



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:33 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6454

L: 10,420.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7391

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA LABORATORIO "ROLAB"

Id/RTN: 16081995001042

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR POR CONCEPTO DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO, BRINDADOS A NIÑOS(AS) Y JOVENES QUE ESTAN DELICADOS DE SALUD Y QUE SON DE FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,420.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
DESCRIPCION		
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
DESCRIPCION		
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,420.00
Monto Total:		10,420.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,420.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,420.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (SA)

RECIBIDO POR: _____

IDENTIDAD NO.: _____

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuxS0+It3uV830lqS2jUyIHwj28WCVnfJsVqqdvvpesbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NOX9TN-10421310Ld
NCVL5C5lke+7dCy+00ip1ZAPTJlqew3YYF9T78=

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

Nº 000136

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 580.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

16129011345234

La suma neta de:

Quinientos Ochentas exactos -

Por concepto de:

La realización de 5 exámenes de laboratorio a 1 persona.

14 de 10 de 2024

Total por Honorarios L: 580.00

Total Retenido L: -

Total Neto Recibido L: 580.00

Original: Cliente Copia: Emisor

firmado 2021-1752

Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
17d. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fecha Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

Nº 000138

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 650.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

1612 9011 345234

La suma neta de:

Seiscientos cincuenta exactos-

Por concepto de:

La realización de 7 examen de

Labo a 1 persona

del 2024

Total por Honorarios L.: 650

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 650

Original: Cheque Dupla y Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

Nº 000132

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 1,450.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

16129017345234

La suma neta de:

Mil Cuatrocientos Cincuenta -

Por concepto de:

La realizacion de 5 exámenes de laboratorio a 4 persona

23

de

2024

Total por Honorarios L.: 1,450.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 1,450.00

Original Cliente

2024-47

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
ITd. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fecha Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

Nº 000125

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL

ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps:

740.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

1617 9011 345 234

La suma neta de:

Selecientos Cuarenta exactos

Por concepto de:

La realizacion de 2 exámenes de

laboratorio a 1 persona.

23 de mayo del 2024

Total por Honorarios L.:

740.00

Total Retenido L.:

-

Total Neto Recibido L.:

740.00

Original/Clien

Copia:

Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
ITd 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

000-001-04-00

Nº 000130

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 890.00

Recibí de:

Municipalida de Ilama

RTN:

1612 9011 345 234

La suma neta de:

Ochocientos Noventa -

Por concepto de:

La realizacion de 3 exámenes de laboratorio a 1 persona

02 de 09 del 2024

Total por Honorarios L.:

890.00

Total Retenido L.:

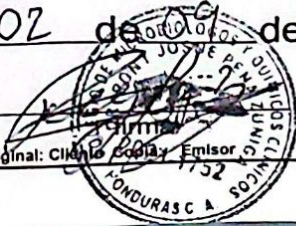
-

Total Neto Recibido L.:

890.00

Original: Cliente Copia Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2843-1398
ITd. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite. Emisión - 05/04/2025



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

Nº 000126

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps:

1,200.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

16129077345234

La suma neta de:

Mil doscientos exactos

Por concepto de:

La realizacion de 3 exámenes de laboratorio a 1 persona.

24 de 08 del 24

Total por Honorarios L.:

1200.00

Total Retenido L.:

-

Total Neto Recibido L.:

1200.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

17d. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

Nº 000141

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: **680.00**Recibí de: Municipalidad de IlamaRTN: 16129011 345234La suma neta de: Seiscientos ochenta exactos -Por concepto de: La realizacion de 5 exámenes de laboratorio a 1 persona25 de 2024Total por Honorarios L.: 680.00Total Retenido L.: -Total Neto Recibido L.: 680.00Original: Ente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
ITd 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

Nº 000140

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 150.00

Recibí de: Municipalidad de Ilama

RTN: 161219011345234

La suma neta de: Ciento cincuenta exactos -

Por concepto de: La realización de 7 examen de
Laboratorio a 1 persona

del 2024

Total por Honorarios	L.: 150.00
Total Retenido	L.: -
Total Neto Recibido	L.: 150.00



Original: Cheque Copia: - Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

Nº 000148

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL

ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps:

950.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

1612 9011 345 234

La suma neta de:

Novecientos Cincuenta exactos.

Por concepto de:

La realizacion de 4 examenes de

laboratorio a 9 persona

15

de

2024

Total por Honorarios L.:

950.00

Total Retenido L.:

-

Total Neto Recibido L.:

950.00

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite. Emisión - 05/04/2025

Original Cliente Copia:

Emisión



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

Nº 000124

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL

ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps:

3,130.00

Recibí de:

Municipalida de Ilama

RTN:

1612 9011 345 234

La suma neta de:

tres mil ciento treinta exactos

Por concepto de:

La realizacion 10 exámenes de

laboratorio a 1 persona.

23 de

24

Total por Honorarios L.:

3,130.00

Total Retenido L.:

-

Total Neto Recibido L.:

3,130.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
CALLE SAGRADA
P.O. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
TERESA

CHEQUE No. 86121231

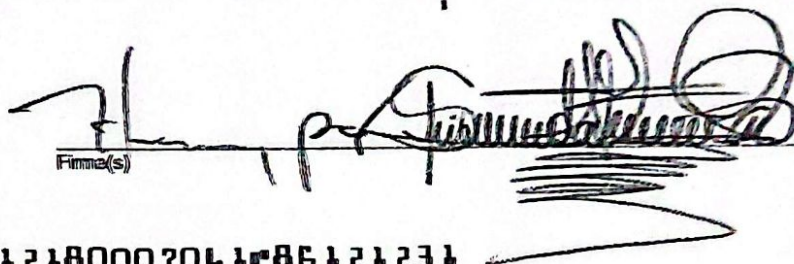
SANTA TERESA, S.R. 06-12-2004
Lugar y Fecha

Pague a la orden de Rony Josué Peña Zeiniga

L 10,420.00

San diez mil cuatrocientos veinte Exactos
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121231



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:34 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6455

L.: 8,860.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 7392Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA LABORATORIO "ROLAB"Id/RTN: 16081995001042La Cantidad en Letras: OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO, BRINDADOS A LAS SEÑORAS NILDA CECILIA ORELLANA RIOS LPS. 890.00, YANELY ESPERANZA, LPS. 740.00 DE LA ALDEA SAN JOSE DE ORIENTE, YENY RIOS PAZ LPS. 840.00 DE LA ALDEA LA MICA, ROSALVA ZUNIGA ZUNIGA LPS. 1,300.00 DEL CASCO URBANO, ILAMA, JULIA ELENA GARCIA LPS. 530.00 DE LA ALDEA CECECAPA, SILVIA PATRICIA PAZ SANCHEZ LPS. 600.00, DEL BARRIO EL ZAPOTE, ILAMA, CASCO URBANO, MARIA GUADALUPE HERNANDEZ LPS. 1,650.00 DE BOSQUES DE SANTA LUCIA, ILAMA, S.B.GLORIA MARITZA CANO RIOS LPS. 1,350.00 DEL BARRIO ABAJO, ILAMA, S.B.BIENVENIDA LOPEZ COREA LPS. 800.00 DE LA ALDEA SAN JUAN DE LA CRUZ, Y MARIA LIDUVINA TROCHEZ TROCHEZ LPS. 160.00 DEL CASERIO EL PITAL, LA ESTANCIA YA QUE SON MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.- GESTION REALIZADA A TRAVEZ DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER (OMM)..

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,860.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,860.00
Monto Total:		8,860.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,860.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,860.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
	
	
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+jsf9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+Il3uV830lqS2jUyilHwj28WCvntfJsVqqdvvpfssbbQlxaokYlwrLU6lpGWVtaf+DquSkTk33PN0T+NOXZ7nsK6K1a0ld
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL

ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

Nº 000133

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 890.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

1612 9011 345 234

La suma neta de:

Ochocientos Noventa exacto.

Por concepto de:

La realización de 3 exámenes de laboratorio a 1 persona

30 de mayo del 2024

Total por Honorarios L.:

890.00

Total Retenido L.:

-

Total Neto Recibido L.:

890.00

Original: Cliente

Copias

Emitido

752

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: 27E8B4-612B13-10BFE0-63BE03-09098F-BE

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

000-001-04-00

Nº 000151

Por Lps: 740.00

Recibí de: Municipalidad de Ilama

RTN: 16129011 345 234

La suma neta de: Setecientos Cuarenta exactos.

Por concepto de: La realizacion de 3 exámenes de laboratorio
(BH, GH, Urocultivo) a 1 persona.

25 de 11 del 2024



Total por Honorarios L.: 740.00

Total Retenido 12.5% L.: -

Total Retenido 1% L.: -

Total Neto Recibido L.: 740.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1- Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000151 - 000-001-04-00000200 - Fech. Recepción - 27/11/2024 - Limite. Emisión - 27/11/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL

ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

Nº 000146

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 2,140.00

Recibí de: Municipalidad de Ilama

RTN: 1612 9011 345 234

La suma neta de: Dos mil ciento cuarenta exactos

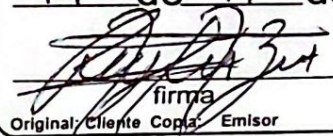
Por concepto de: La realizacion de 9 exámenes de laboratorio a 2 personas.

14 de 11 del 2024

Total por Honorarios L.: 2,140.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 2,140.00


firma

Original/Cliente Copia Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 06011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Nº 000137

Por Lps: 530.00

Recibí de: Municipalidad de Ilma

RTN: 1612 9071 345 234

La suma neta de: Quinientos Treinta exacto exacto

Por concepto de: La realizacion de 5 exámenes de
laboratorio a 1 persona

del 2024

Total por Honorarios L.: 530.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 530.00



Original Cliente Contra: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Límite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Nº 000145

Por Lps:

600.00

Recibí de: Municipalidad de Ilama

RTN: 1612-9011-345234

La suma neta de: Seis Cientos exactos -

Por concepto de: La realizacion de 3 exámenes de laboratorio a 1 persona.

05 de Julio del 2024

Total por Honorarios L.: 600.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 600.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Nº 000142

Por Lps: 1650.00

Recibí de:

Municipalidad de Ilama

RTN:

1612 9011 345 234

La suma neta de:

Mil Seiscientos Cincuenta exactos

Por concepto de:

La realizacion de 4 exámenes de laboratorio a 1 persona.

de del 2024

Total por Honorarios L.: 1650.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 1650.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Nº 000135

Por Lps: 1350.00

Recibí de: Municipalidad de Ilama

RTN: 1612 9011 345234

La suma neta de: Mil Trecientos cincuenta exactos.

Por concepto de: La realizacion de 5 exámenes de laboratorio a 1 persona.

14 de 10 del 2024

Total por Honorarios	L.: 1350.00
Total Retenido	L.: -
Total Neto Recibido	L.: 1350.00

Original: Cliente Copia: 1752

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995021042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

CO ROLAB

Nº 000127

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 800.00

Recibí de:

Municipalidad Ilama

RTN:

1612 9011 345 234

La suma neta de:

Ochocientos exactos

Por concepto de:

Por la realizacion de 7 Examen
de laboratorio a 1 persona

24 de 08

del 24

Total por Honorarios L.:

800.00

Total Retenido L.:

-

Total Neto Recibido L.:

800.00

Original: Cliente Copia: Emissor

2021-1752

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA

000-001-04-00

R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112

BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL

ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: laboratoriorolab777@gmail.com

Nº 000139

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: **160.00**Recibí de: Municipalidad de IlamaRTN: 1612 9011 345234La suma neta de: Ciento sesenta exactosPor concepto de: La realizacion de 2 exámenes de
laboratorio a 1 personadel 2024Total por Honorarios L.: 160.00Total Retenido L.: -Total Neto Recibido L.: 160.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1Td. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fech. Recepción - 05/04/2024 - Limite. Emisión - 05/04/2025

01-018-000724-1
MAYALIA MUNICIPAL ILONA
CALLE SAN CARLOS
CALLE EL CENTRO, ILONA, SANTA
CRUZ

CHEQUE No. 86121232

SANTA CRUZ, S.C.

06-12-2024

Lugar y Fecha

Rony Josué Peña Zúñiga

Páguese a la orden de

L 8,860.00

San Ocho mil ochocientos Sesenta Crates

Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Handwritten signature]
Firma(s)

00121807900011218000704186121232



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:35 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6456

L: 2,740.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7393

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA LABORATORIO "ROLAB"

Id/RTN: 16081995001042

La Cantidad en Letras: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO, BRINDADOS A LOS SEÑORES DONIS ZUNIGA CABALLERO DE LA ALDEA LA ESTANCIA .LPS...800.00, JARLIN ANTONIO TROCHEZ LOPEZ DEL BARRIO EL ZAPOTE DE ESTA LOCALIDAD LPS. 800.00 Y JOSE MIRIAN TROCHEZ GOMEZ DE BOSQUES DE SANTA LUCIA, ILAMA, S.B. ¿LPS. 1,140.00, YA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,740.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,740.00
Monto Total:		2,740.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,740.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,740.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmcWxEBpdYuHSF4odL8TriuXS0+IL3uV830lqS2jUyilHwj28WCvnlJsVqqdvpefsbbQlxaokYlWrlU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+N0uPZ7NsK06K13j0Cd
NCVL5CSlike+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

Nº 000147

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 800.00

Recibí de: Municipalidad de Ilama

RTN: 1612 9011 345234

La suma neta de: Ochocientos exactos

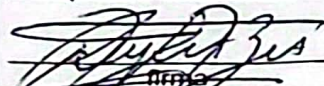
Por concepto de: La realizacion de 2 exámenes de laboratorio a 1 persona.

14 de 11 del 2024

Total por Honorarios L.: 800.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 800.00


Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
ITd. 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fecha Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341112
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

Nº 000128

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps: 1,140.00

Recibi de: Municipalida de Ilama

RTN: 1612 9011 345 234

La suma neta de: Mil ciento cuarenta exactos

Por concepto de: Por la realizacion de 70 exámenes de laboratorio a 1 persona

24 de Mayo del 2024

Total por Honorarios L.: 1,140.00

Total Retenido L.: -

Total Neto Recibido L.: 1,140.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
17d 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fecha Recepción: 05/04/2024 - Límite Emisión: 05/04/2025

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO ROLAB RECIBO POR HONORARIOS

PROP. RONY JOSUE PEÑA ZUNIGA
R. T. N. 16081995001042 - TEL. 97341113
BARRIO SAN MARTIN, CALLE PRINCIPAL
ILAMA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
Email: laboratoriorolab777@gmail.com

000-001-04-00

Nº 000123

CAI: BEBA12-A80AE3-A7479A-25FC99-F2C359-E8

Por Lps:

800.00

Recibí de:

Municipalidad Ilama

RTN:

1612 9011 345234

La suma neta de:

Ochocientos exactos

Por concepto de:

La realizacion de 7 exámenes de
laboratorio a 7 persona

23 de 08 del 2024

Total por Honorarios L:

800.00

Total Retenido L:

-

Total Neto Recibido L:

800.00

Original: Cliente Copia: Emisor

Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 8231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
1T4 000-001-04-00000101 - 000-001-04-00000150 - Fecha Recepción - 05/04/2024 - Límite Emisión - 05/04/2024

INICO ROLAB

0000-0000-0000-0000
MAYORÍA MUNICIPAL, LATA
CANTO BARAHONA
C.A. EL CENTRO, LATA, CANTO
BARAHONA

CHEQUE No. 86121233

CANTO BARAHONA, C.A.
Lugar y Fecha 06-12-2024

Pago a la orden de Rany Jesué Peña Zuriga L 2,740.00
Dos mil Setecientos Cuarenta Cratos
Cantidad en letras

b Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Rany Peña Zuriga
Firma

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121233



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:35 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6457

L.: 19,840.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7395

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: FREDIE NATIVIDAD BENITEZ SIERRA

Id/RTN: 05041966000141

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGDO POR CONCEPTO DE ALQUILER DE MOBILIARIO EL CUAL FUE UTILIZADO PARA DIFERENTES EVENTOS DESGLOSADOS DE LA SIGUIENTE MANERA: INAUGURACION DE LOS TANQUES DE AGUA POTABLE EN LA COMUNIDAD DE SAN VICENTE DE LA NIEVE CONTANDO CON LA PRESENCIA DEL COMANDO SUR. ..LPS2,660.00.- CELEBRACION DEL DIA DE LA MADRE EN EL CENTRO SOCIAL DE ESTA LOCALIDAD.-GESTION REALIZADA POR LA ENCARGADA DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER OMM ..LPS 8,460.00.- EVENTO DE ALMUERZO DEL ADULTO MAYOR ORGANIZADO POR LA VICE-ALCALDESA MUNICIPAL EN EL CENTRO SOCIAL DE ESTA LOCALIDAD .- ..LPS 3,100.00.- ALQUILER DE MOBILIARIO, EL CUAL FUE UTILIZADO EN EL CABILDO ABIERTO QUE SE LLEVO A CABO PARA ORGANIZAR LA COMISION DE TRANSPARENCIA Y COMISIONADO MUNICIPAL 4,020.00.- Y PARA EL EVENTO DE ENTREGA DE PROVISIONES A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS POR MEDIO DEL PMA...LPS 1,600.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,460.00
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	11,380.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,840.00
Monto Total:		19,840.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,840.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,840.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+il3uV830lqS2jUyilHwj28WCvnlJsVqqdvpefsbbQlxaokYLwrLU6lpGWVtlf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7nK1j3iQLd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

R. T. N. 05041966000141 - Tel. 9797-5446

Email: aracely_palomeque@hotmail.com

Trinidad, S. B. 5 de Diciembre de 2024
 Cliente: municipalidad de Tlamo. ST
 R.T.N.
 Dirección:

[illegible]

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 010486

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.	7600-
------------------	-------

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Imp. Santa Barbara - RTN 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

12Td, 000-001-01-00010,201 - 000-001-01-00010,800 - Fecha Recepción - 10/05/2024 - Límite Emisión - 10/05/2025

Son: mi cuenta neto

Lempiras

VARIEDADES GABY

DE: FREDIE NATIVIDAD BENITES SIERRA

R. T. N. 05041966000141 - Tel. 9797-5446

Bo. El Centro, calle principal, Trinidad, S. B., Honduras, C. A.

Email: aracely_palomeque@hotmail.com

CAI: 5146A0-EBD003-CD48A9-9F94A4-8D08E7-7D

VENTA DE ROPA, ZAPATOS, PARA DAMAS, CABALLEROS Y NIÑOS



Trinidad, S. B. 25 de 05 de 2024				
Cliente: Municipalidad de Ilama				
R.T.N.				
Dirección: Ilama, Santa Bárbara				
CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
100	Sillas			L. 800
18	Telones			L. 1800
2	mesas con Faldon y color			L. 260
8	Ferros con cinta			L. 160
1	Acarreo			L. 1000

FACTURA () CONTADO 000-001-01-00 Nº 010207	IMPORTE EXONERADO L.	L. 4020
	IMPORTE EXENTO L.	
	IMPORTE GRAVADO 15% L.	
	IMPORTE GRAVADO 18% L.	
	15% IMP. S. / VTAS L.	
	18% IMP. S. / VTAS L.	
	TOTAL A PAGAR L.	L. 4020.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA**
 Imp. Santa Barbara - RTN 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
 12Td. 000-001-01-00010.201 - 000-001-01-00010.800 - Fech. Recepción - 10/05/2024 - Limite Emisión - 10/05/2025

Son: Cuatro Mil Veinte lempiras
exactos Lempiras

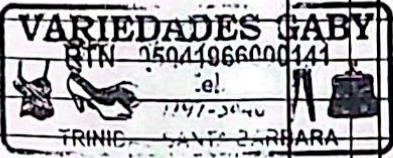
VARIEDADES GABY

DE: FREDIE NATIVIDAD BENITES SIERRA
R. T. N. 05041966000141 - Tel. 9797-5446

Bo. El Centro, calle principal, Trinidad, S. B. Honduras, C. A.
Email: aracely_palomeque@hotmail.com

CAI: 5146A0-EBD003-CD48A9-9F94A4-8D08E7-7D

VENTA DE ROPA, ZAPATOS, PARA DAMAS, CABALLEROS Y NIÑOS

Trinidad, S. B. 12 de 05 de 2024			
Cliente: Municipalidad de Ilama			
R.T.N.			
Dirección: Ilama Santa Bárbara			
CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	TOTAL
90	Sillas		L240.00
2	mesas con Faldon y colch		L260.00
8	Ferros con cinta		L160.00
1	arreglo Floral		L1000.00
1	Acarreo		L1000.00
			

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 010208

IMPORTE EXONERADO L. 22660.00

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L. 22660.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Imp. Santa Barbara - RTN 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

12Td 000-001-01-00010,201 - 000-001-01-00010,800 - Fech Recepción - 10/05/2024 - Limite. Emisión - 10/05/2025

Son: Dos Mil seiscientos sesenta
lempiras exactos Lempiras

Bo. El Centro, calle principal, Trinidad, S. B. Honduras, C. A.

Email: aracely_palomeque@hotmail.com

CAI: 5146A0-EBD003-CD48A9-9F94A4-8D08E7-7D

VENTA DE ROPA, ZAPATOS, PARA DAMAS, CABALLEROS Y NIÑOS

Cliente: Municipalidad de Ilama
RTN

R.T.N.

Dirección: Elma Santa Bárbara

[illegible]

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 010209

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L. 28460.00

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L. 8460.00

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Imp. Santa Barbara - RTN 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

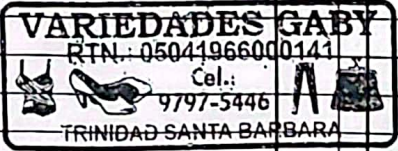
12Td. 000-001-01-00010.201 - 000-001-01-00010.800 - Fech. Recepción - 10/05/2024 - Limite. Emisión - 10/05/2025

Son: Ocho Mil Cuatrocientos sesenta
lempiras exactos Lempiras

VARIEDADES GABY

DE: FREDIE NATIVIDAD BENITES SIERRA
R. T. N. 05041966000141 - Tel. 9797-5446
Bo. El Centro, calle principal, Trinidad, S. B. Honduras, C. A.
Email: aracely_palomeque@hotmail.com
CAI: 5146A0-EBD003-CD48A9-9F94A4-8D08E7-7D

VENTA DE ROPA, ZAPATOS, PARA DAMAS, CABALLEROS Y NIÑOS

Trinidad, S. B. 07 de 09 de 2024				
Cliente: Municipalidad de Tlana S.B.				
R.T.N.				
Dirección: Tlana, Santa Bárbara				
CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
10	mesas largas	\$100.00		\$1000.00
	con mantel normal			
100	sillas	\$8.00		\$800.00
15	Ferros con cinta	\$20.00		\$300.00
1	Acarreo	\$1000.00		\$1000.00
				

FACTURA () CONTADO
000-001-01-00 () CREDITO

Nº 010401

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.	\$3100.00
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% IMP. S. / VTAS L.	
18% IMP. S. / VTAS L.	
TOTAL A PAGAR L.	\$3100.00

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Imp. Santa Barbara - RTN 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398
12td. 000-001-01-00010.201 - 000-001-01-00010.800 - Fech. Recepción - 10/05/2024 / Limite Emisión - 10/05/2025

Son: Tres Mil Cien lps. exactos
Lempiras

11-0118-0000704-1
CABALLA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
CALLE EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121234

SANTA BARBARA, S.R.
Lugar y Fecha

06-12-2024

Fredy Natividad Berites Sierra L 19,840.00
Páguese a la orden de

Diez y nueve mil Ochocientos Cuarenta Fractos
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.R.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121234



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:34 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6517

L.: 13,800.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7455

Fecha de Emisión: 13/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: RICARDO ANTONIO PINEDA MEJIA

Id/RTN: 16011994003602

La Cantidad en Letras: TRECE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO AL SEÑOR RICARDO ANTONIO PINEDA MEJIA PROPIETARIO DE TURICENTRO Y RESTAURANTE LA SIERRA, POR CONCEPTO DE ALIMENTACION BRINDADA EN CONVIVIO NAVIDEÑO PARA LOS EMPLEADOS MUNICIPALES INCLUYE EL FRESCO Y POSTRE, TAMBIEN INCLUYE SONIDO AMBIENTE, EN SALON PRIVADO.-

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	13,800.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	13,800.00
	Monto Total:	13,800.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,800.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,800.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

Firma y Sello de Alcalde

0s+js/j9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvvpelssbbQlxaoKyLwrlU6lpGWVfaf+DquSkTK33PN0t+NQx2ZjmsKb8K1301d
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

TURICENTRO Y RESTAURANTE LA SIERRA
 Ricardo Antonio Pineda Mejía
 Dirección: Contiguo a La Llantera Eber
 Ezer, Una Cuadra a la Der. de Polilândia
 Santa Bárbara, S.B.

Tels: 264-402 9437-7431

RTN: 1611994003602

lastierrestaurant2021@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00009198

CAI: 15368E-5E07F8-0541B7-AE848A F704AC-01

DESDE: 000-002-01-00006001

HASTA: 000-002-01-00011000

Cliente: MUNICIPALIDAD DE IAPALIO

RNT: 161 11345234

Fecha: 13/12/2024

Hora: 21:45:39

Hecho Por: Administrador

Pago: Efectivo

CANT	ICTO	TOTAL
1 ALIMENTACION	TON	13,800.00
ERINDADA CONVIVIO	CONVI.	0.00
NAV		0.00

Nro Ord. de Compra Exenta
 Nro Const. Reg. Exonerado
 Nro Registro de la SAG

Sub Total L. 12,000.00
 Importe Exonerado L. 0.00
 Importe Exento L. 0.00
 Importe Gravado 15% L. 12,000.00
 Impuesto S/Ventas 15% L. 1,800.00
 Importe Gravado 18% L. 0.00
 Impuesto S/Ventas 18% L. 0.00
 Descuentos y Rebajas L. 0.00

Total Pagar 13,800.00

Efectivo Recibido L. 13,800.00

Su Cambio L. 0.00

Son: TRECE MIL OCHOCIENTOS
 LEMPIRAS 00/100 M.N.

Original: Cliente
 Copia: obligado Tributario

Un Placer servirles!

TURICENTRO Y RESTAURANTE LA SIERRA
 Ricardo Antonio Pineda Mejía
 Dirección: Contiguo a La Llantera Eber
 Ezer, Una Cuadra a la Der. de Polilândia
 Santa Bárbara, S.B.

Tels: 2643-0402 9437-7431

RTN: 16011994003602

lastierrestaurant2021@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00009198

CAI: 15368E-5E07F8-0541B7-AE848A F704AC-01

DESDE: 000-002-01-00006001

HASTA: 000-002-01-00011000

Fecha límite: 19/02/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE IAPALIO

RNT: 16129011345234

Fecha: 13/12/2024

Hora: 21:45:39

Hecho Por: Administrador

Pago: Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1 ALIMENTACION	TON	13,800.00	13,800.00
ERINDADA CONVIVIO	CONVI.	0.00	0.00
NAV		0.00	0.00

Nro Ord. de Compra Exenta
 Nro Const. Reg. Exonerado
 Nro Registro de la SAG

Sub Total L. 12,000.00
 Importe Exonerado L. 0.00
 Importe Exento L. 0.00
 Importe Gravado 15% L. 12,000.00
 Impuesto S/Ventas 15% L. 1,800.00
 Importe Gravado 18% L. 0.00
 Impuesto S/Ventas 18% L. 0.00
 Descuentos y Rebajas L. 0.00

Total Pagar 13,800.00

Efectivo Recibido L. 13,800.00

Su Cambio L. 0.00

Propina NO incluida!

Son: (TRECE MIL OCHOCIENTOS
 LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Original: Cliente
 Copia: obligado Tributario

Un Placer servirles!

CHEQUE No. 86121297
13-12-2024

13.12.2024 21

Ricardo Antonio Rineda Mejía 13,800.00
San trece mil Ochocientos Fractos

Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Henry Pay [Signature]

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121297



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:40 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6556

L.: 34,592.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7494

Fecha de Emision: 17/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: BALNEARIO Y DRIVE IN SANTA LUCIA S DE RL

Id/RTN: 16019016827529

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

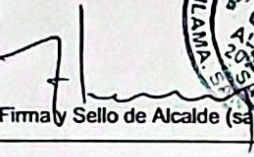
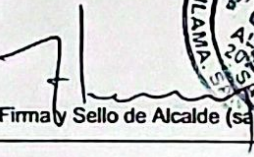
VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SERVICIO DE ALIMENTACION BRINDADA, PAGADOS DE LOS MESES JULIO A DICIEMBRE DEL 2024 EN DIFERENTES REUNIONES Y CAPACITACIONES

CODIGO	PROYECTO OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	34,592.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	34,592.00
Monto Total:		34,592.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	34,592.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	34,592.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
 	 
Firma y Sello de Alcalde (sa)	
 	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TruXS0+IL3uV830lqS2jUyilHwj28WCvNUsVqqdvpefsbbQlxaoKylwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NOJAZ7556KXU3QLd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=

BALNEARIO Y DRIVE IN SANTA LUCIA S DE RL

R. T. N. 16019016027529 - Tel. 94688452 // 96501983

EL ENCANTO, CALLE PRINCIPAL HACIA SAN PEDRO SULA,

ILAMA, SANTA BARBARA, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: balnearlosantalucia1@gmail.com

CAI: F8A03E-A4E8F7-7C4883-105783-318C3E-6B

llama, S. B. 13 de Diciembre del 2024
 Cliente: Municipalidad de Ilima S.B.
 R.T.N. 1612 901134 5234
 Dirección:

[illegible]

F A C T U R A () CONTADO
000-001-01-00 () CREDITO

Nº 005568

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO	L		
IMPORTE EXENTO	L		
IMPORTE GRAVADO 15%	L		
IMPORTE GRAVADO 18%	L		
15% IMP. S. / VTAS	L	4512.	18
18% IMP. S. / VTAS	L		
4% TURISMO	L		
TOTAL A PAGAR	L	34592.	00

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta Barbara - R.T.N. 05011965013770 - CERT No 9231-22-10500-B9 - Tel. 2643-1398
12Td. 000-001-01-00005.201 - 000-001-01-00005.800 - Fech. Recepción - 15/03/2024 - Limite. Emisión - 15/03/2025

Son: Quinta y cuatro mil quinientos noventa y dos siempre exactos.

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
CD. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

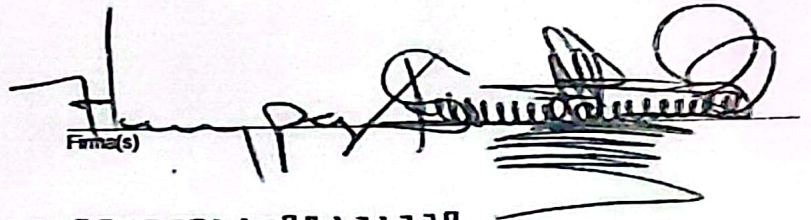
CHEQUE No. 86121338

SANTA BARBARA, S.R. 17-12-2024
Lugar y Fecha

Balneario y Drive in Santa Lucia S.de RL 34,592.00
Páguese a la orden de

treinta y cuatro mil quinientos noventa y dos Exactos
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121338



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:41 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0557

L.: 6,450.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7495

Fecha de Emisión: 17/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: FLORENTINA REYES HERRERA

Id/RTN: 16151967000322

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

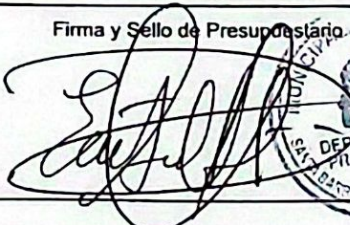
VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE ALIMENTACION BRINDADA A LA COMISION DE COPECO Y DOS EMPLEADOS MUNICIPALES EN REUNION EN LA FECHA 29/08/24, LPS. 1, 250.00 Y 11 ALMUERZOS BRINDADOS EN REUNION CON UNA COMISION DE LA COMUNIDAD DE SAN VICENTE DE LA NIEVE, PERSONAL DE SAC Y EL SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL EN FECHA 29/12/24.-PARA LA ELABORACION DE CONVENIO PARA EL CUIDADO Y REGULARIZACION DEL AGUA POTABLE. LPS. 2,200.00.- Y POR CONCEPTO DE ALIMENTACION BRINDADA AL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD ILAMA, CIS, EN REUNION DE CONFORMACION, ACTIVACION Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ MUNICIPAL PARA LA VIGILANCIA Y RESPUESTA DE LA REDUCCION DE MORTALIDAD MATERNA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,450.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,450.00
Monto Total:		6,450.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,450.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,450.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
 	 
Firma y Sello de Alcalde	
 	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCvnlJsVqqdwpefsbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVlaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7f9g08K1j310td
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

COMEDOR TINITA

DE: FLORENTINA REYES HERRERA
R. T. N. 16151967000322 Tel. 25094624 // 96640134 // 99098830

Barrio La Zierra, Calle Principal, San José de Collinas

E-mail: comedortlnita@gmail.com

CAI: 21C6BF-565C5A-C5E3E0-63BE03-0909A6-D1

San José de Colinas, S. B. 15 de 11 de 2024

Cliente: Municipalidad de Ilama

R.T.N.

Dirección:

[illegible]**F A C T U R A** () CONTADO

000-001-01-00.

() CREDITO

№ 030938

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

24Td. 000-001-01-00030,801 - 000-001-01-00032,000 - Fech. Recepción - 10/09/2024 - Limite. Emisión - 10/09/2025

Son: Yes Mr Lempire

Son: Yes Mr Lempire

DE: FLORENTINA REYES HERRERA

Barrio La Zierra, Calle Principal, San José de Colinas

Santa Barbara, Honduras, C. A.

E-mail: comedortlnita@gmail.com

CAI: 21C6BF-565C5A-C5E3E0-63BE03-0909A6-D1

San José de Colinas, S. B. 19 de NOU de 2024

Cliente: Municipalidad de Iluma

R.T.N.

Dirección:

COMEDOR TINITA
RTN 1615-1967-000322
TEL. 9909-8830
BO. LA SIERRA CALLE PRINCIPAL
DESVIO A SAN JOSE DE COLINAS S.N.

000-001-01-00

() CREDITO

№ 031094

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.	
----------------------	--

IMPORTÉ EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

TOTAL A PAGAR L.	2,200	80
------------------	-------	----

Original: Cliente Copla: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT No. 9231-22-10500-89 - Tel 2643-1390

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1390

24Td. 000-001-01-00030,801 - 000-001-01-00032,000 - Fech. Recepción - 10/09/2024 - Límite Emisión - 10/09/2025

24Td 000-001-01-00030,801 - 000-001-01-00032,000 - Fecha Recepción - 10/09/2024 - Límite Emisión - 10/09/2025

DE: FLORENTINA REYES IRIARRA
R. T. N. 16151967000322 Tel. 25094624 // 96640134 // 99098830
Barrio La Zierra, Calle Principal, San José de Collinas
Santa Barbara, Honduras, C. A.
E-mail: comedortinta@gmail.com
CAI: 21C6BF-565C5A-C5E3E0-63BE03-0909A6-D1

CAI: 21C6BF-565C5A-C5E3E0-63BE03-0909A6-D1

Dirección:

COMEDOR TINITA
RTN 1615-1967-000322
TEL. 9909-8830
BO. LA SIERRA CALLE PRINCIPAL
DESVIU A SAN JOSE DE COLINAS S.B.

() CREDITO

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

TOTAL A PAGAR L.

24Td. 000-001-01-00030,801 - 000-001-01-00032,000 - Fech. Recepción - 10/09/2024 - Límite. Emisión - 10/09/2025

Son:

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
DO. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121339

SANTA BARBARA, S.B.
Lugar y Fecha

17-12-2024

Páguese a la orden de Florantino Reyes Herrera L 6,450.00

Cantidad en letras Seis mil cuatrocientos cincuenta Quetzales Leompizal

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121339



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:45 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6578

L.: 23,345.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7516

Fecha de Emision: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARIANA DEL CARMEN RODRIGUEZ AGUILAR

Id/RTN: 16011973006020

La Cantidad en Letras: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UN SHOW DE LUCES DE 10 MINUTOS EL CUAL SERA UTILIZADO EN LA INAUGURACION DE LA VILLA NAVIDEÑA EN LA COMUNIDAD DE SAN JUAN DE LA CRUZ JURISDICCION DE ESTA LOCALIDAD

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	23,345.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	23,345.00
Monto Total:		23,345.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	23,345.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	23,345.00

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TnXSD+13uV8DnS2jUdLp28WQYnfJzVqqdvpefsbbQlxaokYlwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NrsKsk13Qkd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleq3YF9Tvt7

Cel: 9618-4393

PROP: MARIANA DEL CARMEN RODRIGUEZ AGUILAR
R. T. N. 16011973006020 - TEL. 96384393
Bo. ABAJO, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B. HONDURAS, C. A.
Email: mariana.rodriguez@ucenm.net
CAI: 28D950-1A21EE-E7D8E0-63BE03-090937-47

R. T. N. 16011973006020 - TEL. 96384393

Bo. ABAJO, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: mariana.rodriguez@ucenm.net

CAI: 28D950-1A21EE-E7D8E0-63BE03-090937-47

PAGADO



000-001-01-00

() CREDITO

№ 000510

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1 - Tel. 2643-1398

1Td. 000-001-01-00000501 - 000-001-01-00000550, Fech. Recepción - 09/12/2024 / Límite Emisión - 09/12/2025

Son: Veinteytres mil /rocientos Cuarenta
y Cinco Lempiras

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL, ILAMA
SANTA BARBARA
DEL EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121363

SANTA BARBARA, S.S.

20-12-2024

Lugar y Fecha

Mariana Del Carmen Rodriguez Aguilar, 23,345.00

Páguese a la orden de

Veintitres mil trescientos cuarenta y cinco pesos

Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Handwritten signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121363



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:45 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6581

L: 65,229.04

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7519

Fecha de Emision: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES ELECTRICOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO EN DIFERENTES BARRIOS Y COLONIAS DEL CASCO URBANO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 014 000 001 47210 11-001-01	Mejoramiento y Ampliacion de la red de energia electrica del Casco Urbano, Ilama	65,229.04

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	65,229.04
Monto Total:		65,229.04

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	65,229.04
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	65,229.04

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvpefsbbQlxaokYlWrtLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7Nrskb8K1j3fQLd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9T78=



11-218-00704-1
MUNICIPALIDAD MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
CALLE EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

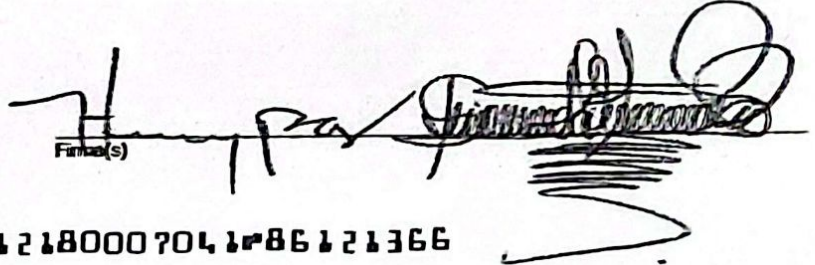
CHEQUE No. 86121366

SANTA BARBARA, S.B. 20-12-2024
Lugar y Fecha

Paga Carolina Trejo Hernández L 65,229.04
Páguese a la orden de

Seenta y cinco mil doscientos Vientinueve con 04/100
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121366



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:45 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6581

L.: 65,229.04

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7519

Fecha de Emisión: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON CUATRO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES ELECTRICOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO EN DIFERENTES BARRIOS Y COLONIAS DEL CASCO URBANO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 014 000 001 47210 11-001-01	Mejoramiento y Ampliación de la red de energía eléctrica del Casco Urbano, Ilama	65,229.04

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	65,229.04
	Monto Total:	65,229.04

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	65,229.04
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	65,229.04

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcaldía



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvvpfssbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NrsK1j3fQLd
NCVL5C5ike+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Importe Valor en Letras: sesenta y cinco mil doscientos veintinueve con 04/100



GRACIAS POR SU CONFIANZA EN NOSOTROS

Observaciones: OFERTA VALIDA POR 15 DIAS

Bombilla 50w AP 6500/6
adaptable
Photo cell

Municipalidad de Ilima

RTN 16111988000779 NUMERO DE CEL: 9352-0104

COTIZACION

11-218-001704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
C.D. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121366

SANTA BARBARA, S.B. 20-12-2024
Lugar y Fecha

Paga Carolina Trejo Hernández

L 65,229.04

Páguese a la orden de

Seenta y cinco mil doscientos Vientinueve con 04/100

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Finca(s)

0121807900011218000704186121366



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:46 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6582

L.: 12,977.15

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7520

Fecha de Emisión: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: DOCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON QUINCE CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA LA ELABORACION DE LA VILLA NAVIDEÑA DEL CASCO URBANO ILAMA, S.B. LPS. 2,181.91, VILLA NAVIDEÑA DE LA COMUNIDAD DE SAN JOSE DE ORIENTE ¿LPS. 9,896.24 Y PARA LA VILLA NAVIDEÑA DE LA COMUNIDAD DE SAN JUAN DE LA CRUZ...LPS. 899.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	12,977.15

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,977.15
Monto Total:		12,977.15

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,977.15
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,977.15

Firma y Sello de Presupuesto:  

Firma y Sello de Alcaldes:  

Firma y Sello de Tesoreria:  

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmcWXEbpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCvnfJsVqqdvpefsbbQlxaokYlWrlU6lpGWWfaf+DquSkTk33PN0T+NOx8Z7Nsk08KH3QLd
NCVL5CSlike+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=



Importe Valor en Letras: Tres mil setecientos cincuenta con 02/100







11-216-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
CALLE EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

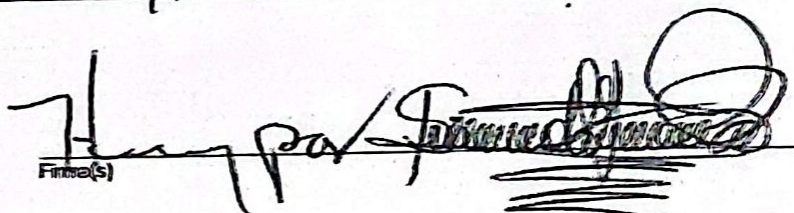
CHEQUE No. 86121367

SANTA BARBARA, S.B. 20-12-2024
Lugar y Fecha

Rosa Carolina Trejo Hernandez L 12,977.15
Páguese a la orden de

Doce mil novecientos Setenta y Siete con 15/100 Lempiras
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

012180790011218000704186121367



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 12:09 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0424

L: 30,699.50

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7362

Fecha de Emisión: 2/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: SUPERTIENDAS EXTRA

Id/RTN: 05019001055626

La Cantidad en Letras: TREINTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE LUCES PARA DECORACION DE LA VILLA NAVIDEÑA EN EL PARQUE Y PLAZA PUBLICA CASCO URBANO, ILAMA, SAN JOSE DE ORIENTE, SAN VICENTE DE LA NIEVE Y SAN JUAN DE LA CRUZ.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	30,699.50

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	30,699.50
Monto Total:		30,699.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	30,699.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	30,699.50

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (s)	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+I3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvpfssbbQlxaokYlWrLU6lpGWVfaf+DquSkT33PN0T+NQxAZ7NrsKbK13QLd
NCVL5C5ike+7dCy+00ip1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=

GUARNALDA				
2NA-38	L23.00	68	L1,564.00	G
GUARNALDA				
8310-3NA	L50.00	2	L100.00	G
IMPERIAL C				
60NA-59	L31.00	2	L62.00	G
BOLAS 7 C				
60NA-68	L43.00	2	L86.00	G
BOLAS 8 C				
60NA-24	L51.00	2	L102.00	G
BOLAS NAV				
60NA-18	L38.00	2	L76.00	G
BOLAS NAV				
60NA-61	L16.00	1	L16.00	G
BOLAS 5 C				
60NA-65	L17.00	4	L68.00	G
BOLAS 5 C				
2587-1	L25.00	60	L1,500.00	G
PASCUAS R				
65NA-59	L57.50	20	L1,150.00	G
LLUVIA LED				
65NA-7	L20.50	35	L717.50	G
LUCES NAV				
65NA-53	L36.00	100	L3,600.00	G
LED BLANC				
65NA-57	L46.75	100	L4,675.00	G
LED AMARIL				
65NA-55	L36.00	60	L2,160.00	G
LED VERDE				
65NA-56	L46.75	100	L4,675.00	G
Codigo/Des	Precio	Cant	Total%	%
LED ROJA A				
65NA-48	L35.70	100	L3,570.00	G
LED AZUL 1				
65NA-86	L112.50	6	L675.00	G
LUZ LED BL				
130NA-1	L12.00	80	L960.00	G
GUARNALDA				

Sub Total L26,695.22

Importe Exento 0.00
 Importe Exonerado 0
 Importe ISV 15% L. 26,695.22
 Importe ISV 18% 0.00
 Desc/Rebaja 0
 Impuesto 15% L4,004.28
 Total L30,699.50

DEPOSITOS Entregado L30,699.50
 CAMBIO L0.00

TRENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y
 NUEVE CON 50/100 LEMPIRAS

La Factura Es Beneficia de Todos
 Original: Balances: Cliente
 Copia Amarilla: Emisor

PAGADO

SUPERMERCADOS XTRA S.A.
 4 Calle y 4 Ave, Ave. Junior
 Bo. Barro Colorado
 R.T.N. 00019001266528
 TEL. 2553-6601
 SAN PEDRO SULA
 supermercados_xtra@yahoo.com

Factura

Factura: 000-001-01-02650260
 ID: 3085379
 054A62-DBBF27-2E4R8B-5EE446-7FF25D-
 86
 Límite de Emisión: 31/05/2025
 000-001-01-02510001 al 000-001-01-
 03010000
 Orden de Compra Exenta _____
 No. Registros Exonerados: _____
 No. Registro SAG: _____

Cuenta: 2591
 Nombre: consumidor final
 R.T.N.:
 Fecha: 6/12/2024 Hora: 10:43:08
 Cajero: Jenny POS #: 1
 Cliente: R.T.N. 16129011345334
 MUNICIPALIDAD DE ILAMA

Codigo/Des	Precio	Cant	Total%	%
60NA-22	L24.00	15	L360.00	G
BOLAS NAV				
60NA-34	L24.00	6	L144.00	G
BOLAS NAV				
180-2	L27.00	21	L567.00	G
EXTENSION				
61NA-81	L825.00	1	L825.00	G
ARBOL NAVI				
7442-23NA	L61.00	6	L366.00	G
CANTA NAVI				
7442-26NA	L60.00	1	L60.00	G
CANTA NAVI				
7552-13NA	L16.00	4	L64.00	G
CANTA NAVI				
4718-11	L47.00	1	L47.00	G
CANTA 15cm				
NA106-1	L90.00	13	L1,170.00	G
GUARNALDA				
2NA-6	L7.00	100	L700.00	G
GUARNALDA				
2NA-5	L7.00	10	L70.00	G
GUARNALDA				
130NA-5	L15.00	10	L150.00	G
GUARNALDA				
2NA-7	L7.00	60	L420.00	G

COTIZACION

4 Calle y 4 Ave, Ave. Junior
TEL. 2553-4601
SAN PEDRO SULA

Quote #: 2128
Account #: 3406
Page: 1 of 3
Date: 06/12/2024
Time: 04:06:43 p.m.
Cashier: vivian
Register #: 20

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
R.T.N: 1612-9011-345234
VENDEDOR: IZAMAR CALDERON

Rep	Item Lookup Code	Description	Quantity	Price	Extended
9	2110000231927	60NA-22 BOLAS NAV 6 CM DORADO CAJA 6 PCS	15	L. 24.00	360
9	2110000232047	60NA-34 BOLAS NAV 6 CM AZUL CAJA 6 PCS	6	L. 24.00	144
9	2110000020019	180-2 EXTENSION 15 PIES	21	L. 27.00	567
9	2110000603991	61NA-91 ARBOL NAVIDAD 2.10 MT 1200T	1	L. 825.00	825
9	2110001108747	7442-23NA CINTA NAVIDEÑA 6.3cm*10yardas	6	L. 61.00	366
9	2110001108778	7442-26NA CINTA NAVIDEÑA 6.3cm*10yardas	1	L. 60.00	60
9	2110001127922	7552-13NA CINTA NAVIDAD A45 3.8cm x 2.7m	4	L. 16.00	64
9	2110000442323	4718-11 CINTA 15cm*10MT PLATEADA AZUL ROSADA	1	L. 47.00	47
9	2110000144500	NA106-1 GUIRNALDA VERDE 2.7 MTS	13	L. 90.00	1170
9	2000000002644	2NA-6 GUIRNALDA PLATEADA 2 MTS 9CM	100	L. 7.00	700
9	2000000002637	2NA-5 GUIRNALDA DORADA 2 MTS 9CM	10	L. 7.00	70
9	2110000471606	130NA-5 GUIRNALDA AZUL 10cm 2m	10	L. 15.00	150

Continued on next page...

4 Calle y 4 Ave, Ave. Junior
TEL. 2553-4601
SAN PEDRO SULA

COTIZACION

Quote #: 2128
Account #: 3406
Page: 2 of 3
Date: 06/12/2024
Time: 04:06:43 p.m.
Cashier: vivian
Register #: 20

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
R.T.N: 1612-9011-345234
VENDEDOR: IZAMAR CALDERON

Rep	Item Lookup Code	Description	Quantity	Price	Extended
9	2000000002651	2NA-7 GUARNALDA ROJA 2 MTS 9CM	60	L. 7.00	420
9	2000000002804	2NA-38 GUARNALDA VERDE 2 MTS 12CM	68	L. 23.00	1564
9	2110001231032	8310-3NA IMPERIAL CRAFTS RAMO PASCUA DORADA 5cb 45cm	2	L. 50.00	100
9	2110000232290	60NA-59 BOLAS 7 CM VERDE BOLSA 6 PCS	2	L. 31.00	62
9	2110000232382	60NA-68 BOLAS 8 CM AZUL BOLSA 6 PCS	2	L. 43.00	86
9	2110000231941	60NA-24 BOLAS NAV 8 CM DORADA CAJA 6 PCS	2	L. 51.00	102
9	2110000231897	60NA-19 BOLAS NAV 7 CM ROJO CAJA 6 PCS	2	L. 38.00	76
9	2110000232313	60NA-61 BOLAS 5 CM SILVER BOLSA 6 PCS	1	L. 16.00	16
9	2110000232351	60NA-65 BOLAS 5 CM AZUL BOLSA 6 PCS	4	L. 17.00	68
9	2110000208721	2587-1 PASCUAS RAMO 20 CM	60	L. 25.00	1500

Continued on next page...

4 Calle y 4 Ave, Ave. Junlor
TEL. 2553-4601
SAN PEDRO SULA

COTIZACION

Quote #: 2128
Account #: 3408
Page: 3 of 3
Date: 08/12/2024
Time: 04:06:43 p.m.
Cashier: vivian
Register #: 20

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
R.T.N: 1612-9011-345234
VENDEDOR: IZAMAR CALDERON

Rep	Item Lookup Code	Description	Quantity	Price	Extended
9	2110000233402	65NA-7 LUCES NAV 100 LUCES MORADA RICE	35	L. 20.50	717.5
9	2110000320362	65NA-53 LED BLANCA ARROZ 100 LUCES	100	L. 36.00	3600
9	2110000320409	65NA-57 LED AMARILLA ARROZ 100 LUCES	100	L. 46.75	4675
9	2110000320386	65NA-55 LED VERDE ARROZ 100 LUCES	60	L. 36.00	2160
9	2110000320393	65NA-56 LED ROJA ARROZ 100 LUCES	100	L. 46.75	4675
9	2110000320317	65NA-48 LED AZUL 100 LUCES	100	L. 35.70	3570
9	2110001092893	65NA-86 LUZ LED BLANCA 2m	6	L. 112.50	675
9	2110000471569	130NA-1 GUIRNALDA VERDE C/NIEVE 11CM, 2m	80	L. 12.00	960
9	2110000320423	65NA-59 LLUVIA LED BLANCA 100 LUCES 2.5m	20	L. 57.50	1150

Sub Total	L. 26,695.22
Sales Tax	L. 4,004.28
Total	L. 30,699.50

La cotización es válida durante tres días
Los precios llevan el impuesto de venta incluido
Precios e inventario están sujetos a cambio sin
previo aviso





PÁGINA 1/1

4000354235

MUNICIPALIDAD DE LAMA SANTA BARBARA

IDENTIDAD/RTN: 16129011345234

VENDEDOR: 9655 - JEFFRI GABRIEL ORELLANA SABILLON

FECHA: 12/6/2024

COTIZACIÓN DE VENTA

DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A. DE C.V.

NO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO	SUBTOTAL	DESC.	IMPUESTO	TOTAL
00657556	GUIRNALDA 9FTX12" 220TIPS C/BELLOTA- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD08139	1	L 799.00	L 208.43	L 559.30	L 31.25	L 275.49
00423483	EXTENSION ELECT. C/VERDE 12FT- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD08139	3	L 179.00	L 140.10	L 375.90	L 21.02	L 181.12
01030457	MALLA 26CMX10Y RJO-VDE- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD08139	1	L 299.00	L 78.00	L 209.30	L 11.70	L 89.70
00422517	CONEXION NAVID. LED 100L C/VERDE- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD07996	20	L 169.00	L 1,026.20	L 2,200.00	L 153.93	L 1,180.13
00422518	CONEXION NAVID. LED 100L C/AZUL- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD07996	25	L 169.00	L 1,282.75	L 2,750.00	L 192.41	L 1,475.16
00422521	CONEXION NAVID. LED 100L C/AMARILLO- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD07996	15	L 169.00	L 769.65	L 1,650.00	L 115.45	L 885.10
00422520	CONEXION NAVID. LED 100L C/ROJO- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD07996	25	L 169.00	L 1,282.75	L 2,750.00	L 192.41	L 1,475.16
00216093	LUCES NAVIDEN.100LC LLUVIA C/AMARILLO- Oferta Expira: 06/12/2024 #	3	L 139.00	L 362.61	L 0.00	L 54.39	L 417.00
00384844	CONEXION NAVID. D/LLUVIA LED 120LCS BLC- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD07996	3	L 329.00	L 336.54	L 600.00	L 50.48	L 387.02
01065667	MALLA 24X9.14CM VDE- Oferta Expira: 11/12/2024 #OD08139	2	L 180.00	L 93.92	L 252.00	L 14.09	L 108.01

SUB TOTAL: L 5,580.95
DESCUENTO: L 11,346.50
IMPUESTO: L 837.14
TOTAL: L 6,418.09

Esta cotización no incluye costos de envío.

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
BO. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 85545800

SANTA BARBARA
Lugar y Fecha

Ilama S.B. 02-Dic-2024

Páguese a la orden de

Super tienda XTRA

L 30,699.50

Cantidad en letras

Trenta mil Seiscientos Noventa y Nueve.00/100 Lempiras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

1:012180791:00112180007041185545800



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:25 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6432

L.: 12,845.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 7369Fecha de Emisión: 3/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROAId/RTN: 16021980002009La Cantidad en Letras: DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS DEPORTIVOS, MEDALLAS, BALONES, GUANTES, TROFEOS Y PERGAMINOS LOS CUALES FUERON PARA EL CAMPEONATO DE FUTBOL PIMIENTERO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	12,845.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones:

0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		12,845.00
		Monto Total:	12,845.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,845.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,845.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (s)



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuxS0+1l3uV830lqS2jUyilHwj28WCvNfJsVgqdvpefsbbQlxaokYlwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NC0AZ7NrskK8K13RQL0
NCVL5CSike+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YF9T78=



Inversiones Perez
Novacell SB
Smartphones, Electronicos y Accesorios

MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROA

R. T. N. 16021980002009 - TEL. 98151904

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL, SAN VICENTE CENTENARIO, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: elbafigueroa1980@gmail.com

CAI: 253B2F-713728-FA7BE0-63BE03-090939-B0

FACTURA

000-001-01-00

Nº 000003

Nombre: Municipalidad de Ilima, S.B.

R. T. N. 16129011345234

Dirección: Ilima, Santa Bárbara

DIA	MES	AÑO
06	11	24

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc./Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
54	Medallas personalizadas (primer y segundo lugar)	40.00		2,160.00
1	par de guantes (para portero)	600.00		600.00
1	Balón (Mikasa HS)	800.00		800.00
1	Trofeo (Primer lugar)	750.00		750.00
1	Trofeo (Maximo Golador)	400.00		400.00
1	Pelugaméno	500.00		500.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S.A.G.

La Factura es beneficiaria de todos "EXI/ALA"

CONTADO ☒ CREDITO ☐

Original: Cliente / Copia: Emisor

IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE EXENTO L	
IMPORTE GRAVADO 15% L	781.50
IMPORTE GRAVADO 18% L	
15% IMP. S. / VTAS L	
18% IMP. S. / VTAS L	
TOTAL A PAGAR L	5991.50

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1 - Tel. 2643-1398
6Td. 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00000300 - Fech. Recepción - 24/10/2024 - Limite. Emisión - 24/10/2025

Son: Cinco mil novecientos noventa y uno con solo



INVERSIONES PEREZ

RTN: 16021980002009

B° EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL, SAN VICENTE CENTENARIO, SB. HONDURAS,

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

LUGAR: ILAMA, SANTA BARBARA

FECHA 01 / 11 / 24

ATENCION: MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROA

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/ UNITARIO	TOTAL
54	MEDALLAS PERSONALIZADAS	L.40.00	2,160.00
1	PAR DE GUANTES (PARA PORTERO)	L.600.00	L. 600.00
1	BALON (MIKASA #5)	L.800.00	L. 800.00
1	TROFEO (PRIMER LUGAR)	L. 750.00	L. 750.00
1	TROFEO (MAXIMO GOLEADOR)	L. 400.00	L. 400.00
1	PERGAMINO	L. 500.00	L. 500.00
		SUB TOTAL	L. 5,210.00
		15%	L. 781.50
	TOTAL	TOTAL	L. 5,991.50



Inversiones Perez
Novacell SB
Smartphones, Electronicos y Accesorios

MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROA

R. T. N. 16021980002009 - TEL. 98151904

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL, SAN VICENTE CENTENARIO, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: elbafigueroa1980@gmail.com

CAI: 253B2F-713728-FA7BE0-63BE03-090939-B0

FACTURA

000-001-01-00

Nº 000002

Nombre: Municipalidad de Plama, S. B.

R. T. N. 16129011345234

Dirección: Plama, Santa Bárbara

DIA	MES	AÑO
06	11	24

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc./Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Trofeo (Primer Lugar)	850.00		850.00
1	Trofeo (Maximo Golador)	400.00		400.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

La Factura es beneficio de todos "EXI/ALA"

CONTADO ☐

CREDITO ☐

Original: Cliente / Copia: Emisor

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% IMP. S. / VTAS L

18% IMP. S. / VTAS L

TOTAL A PAGAR L

1250.00

182.50

1437.50

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1 - Tel. 2643-1398

6Td. 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00000300 - Fech. Recepción - 24/10/2024 - Limite. Emisión - 24/10/2025

Son: Mil cuatrocientos treinta y siete con 50/100



INVERSIONES PEREZ

RTN: 16021980002009

B° EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL, SAN VICENTE CENTENARIO, SB. HONDURAS,

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

LUGAR: ILAMA, SANTA BARBARA

FECHA __/__/__

ATENCION: MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROA

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/ UNITARIO	TOTAL
1	TROFEO (PRIMER LUGAR)	L. 850.00	L. 850.00
1	TROFEO (MAXIMO GOLEADOR)	L. 400.00	L. 400.00
		SUB TOTAL	L. 1,250.00
		15%	L. 187.50
TOTAL		TOTAL	L. 1,437.50



MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROA

R. T. N. 16021980002009 - TEL. 98151904

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL, SAN VICENTE CENTENARIO, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: elbafigueroa1980@gmail.com

CAI: 253B2F-713728-FA7BE0-63BE03-090939-B0

FACTURA

000-001-01-00

Nº 000001

Inversiones Perez
Novacell SB
Smartphones, Electronicos y Accesorios

Nombre: Municipalidad de Llama, S.B

R. T. N. 16029011345234

Dirección: Llama, Santa Bárbara

DIA	MES	AÑO
06	11	24

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc./Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
27	Medallas personalizadas (Primer Lugar)	40.00		1080.00
27	Medallas personalizadas (Segundo Lugar)	40.00		1080.00
1	Pan de Azúcar (Para Portero)	600.00		600.00
1	Balon (Mitosa #5)	800.00		800.00
1	Trofeo (Primer Lugar)	750.00		750.00
1	Trofeo (Maximo goleador)	400.00		400.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

La Factura es beneficiaria de todos "EXI/ALA"

CONTADO ☐ CREDITO ☒

Original: Cliente / Copia: Emisor

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% IMP. S. / VTAS L

18% IMP. S. / VTAS L

TOTAL A PAGAR L

1700.50

5416.50

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1 - Tel. 2643-1398

6Td. 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00000300 - Fech. Recepción - 24/10/2024 - Limite. Emisión - 24/10/2025

Son: Cinco mil cuatrocientos diez y seis con

50/100



INVERSIONES PEREZ

RTN: 16021980002009

B° EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL, SAN VICENTE CENTENARIO, SB. HONDURAS,

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

LUGAR: ILAMA, SANTA BARBARA

FECHA ____/____/____

ATENCION: MARIA ELBA HERNANDEZ FIGUEROA

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/ UNITARIO	TOTAL
27	MEDALLAS PERSONALIZADAS (PRIMER LUGAR)	L.40.00	L.1,080.00
27	MEDALLAS PERSONALIZADAS (SEGUNDO LUGAR)	L.40.00	L. 1,080.00
1	PAR DE GUANTES (PARA PORTERO)	L.600.00	L. 600.00
1	BALON (MIKASA #5)	L.800.00	L. 800.00
1	TROFEO (PRIMER LUGAR)	L. 750.00	L. 750.00
1	TROFEO (MAXIMO GOLEADOR)	L. 400.00	L. 400.00
		SUB TOTAL	L. 4,710.00
		15%	L. 706.50
TOTAL		TOTAL	L. 5,416.50



11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
CALLE OMBRA
PO. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
ROSA

CHEQUE No. 85545807

SANTA ROSA S.R.L.

Lugar y Fecha

03-12-2024

Mario Elba Hernández Figueroa 12,845.00

Páguese a la orden de

Doce mil Ochocientos Cuarenta y cinco netos

Cantidad en letras

Banco de Occidente S.R.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆85545807

[Handwritten signature]





Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:28 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0444

L.: 43,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7381

Fecha de Emisión: 5/12/2024

No. Choque/Nota de Débito:

Paguese a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111088000779

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS PARA CURSO DE APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE UÑAS ACRÍLICAS Y PINTADO PERMANENTE, PARA APRENDER LAS DIFERENTES TÉCNICAS, MOLDES Y DECORACIÓN DE UÑAS TANTO EN PIES COMO EN MANO.- GESTIÓN REALIZADA A TRAVÉS DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER OMM

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	43,600.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	43,600.00
Monto Total:		43,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	43,600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	43,600.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (ta)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830IqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvvpefsbbQlxaoKylLwrlU6lpGWWfaf+DquSkTk33PN0T+NGXAZ7NesK68K1j3fQLd
NCVL5C5like+7dCy+O0ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Ocho mil Cuatro Cientos Cincuenta Exactos.



Importe Valor en Letras: Trecemil Cuatro Cientos Exactos.





FERRECONSTRUMAS

DE: ROSA CAROLINA TREJO HERNÁNDEZ
Bo. Arriba, Calle Principal, Tel.: 9352-0104,
Gualala, Santa Barbara, Honduras, C.A.
E-mail: carolinath723@gmail.com
R.T.N.: 16111988000779

Gualala: 05 / 12 / 2024 Contado ☐ Crédito ☐
Cliente: Municipalidad de Ilama
R.T.N.: 1612 9011 345234
Dirección: Ilama S.B.
No. Orden de Compra Exenta:
No. Constancia Registro de Comercio: No. Registro de la SAG:

Cant.	Descripción	P. Unit.	Total L.
10	Pinceles #10	80.00	800.00
10	Set 3 Pinceles de Practica	100.00	1,000.00
10	Set de 15 pinceles p/decorar	90.00	900.00
10	Corta uñas Celavi	50.00	500.00
10	Palos naranjo Pluina	5.00	50.00
10	Brocha pl limpiar polvo	100.00	1,000.00
10	aceite pl Cuticula	70.00	700.00
10	Muestrario Pl uñas	80.00	800.00
	FERRECONSTRUMAS		
	PAGADO		
	GUALALA, SANTA BARBARA		

CAI: 20CDA3-1436CD-622BE0-638E03-090942-97
Rango Autorizado: 000-001-01-00000501 al 000-001-01-00000800
Fecha Limite de Emisión: 28-08-2025

000-001-01-00
FACTURA **Nº 000660**

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Fecha de Recepción Doc.: 28-08-2024
Impresa Tel. 3175-6320 R.T.N. 01011963007531 Certificado No. 9231-23-10500-116 * Agosto 2024

Desc./y Rebajas Otorgadas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	5,000.00
Importe Gravado 18% L.	
Impto .S.V. 15% L.	750.00
Impto .S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	5,750.00

Importe Valor en Letras: Cincomil Setecientos Cincuenta Exactos.



FERRECONSTRUMAS

DE: ROSA CAROLINA TREJO HERNÁNDEZ
Bo. Arriba, Calle Principal, Tel.: 9352-0104,
Gualala, Santa Barbara, Honduras, C.A.
E-mail: carollnath723@gmail.com
R.T.N.: 16111988000779

Gualala: 05 / 12 / 2024		Contado ☐ Crédito ☐	
Cliente: Municipalidad de Ilima			
R.T.N.: 16129011345234			
Dirección: Ilima S.B			
No. Orden de Compra Exenta:			
No. Constancia Registro de Exonerado:		No. Registro de la SAG:	
Cant.	Descripción	P. Unit.	Total L.
10	Esmalte color Rojo	100.00	1,000.00
10	Lija p/pie de madera	30.00	300.00
10	Alicate pluma V.N	80.00	800.00
10	Empujacuticula V.N	70.00	700.00
10	Buffer	30.00	300.00
10	Acetona Pura	120.00	1,200.00
10	limas 100 opi	30.00	300.00
10	limas Pluñas OPI 100/180	30.00	300.00
FERRECONSTRUMAS			
PAGADO			
GUALALA, SANTA BARBARA			
CAI: 20COA3-1436CD-622BE0-638E03-090942-97		Desc. y Rebajas Otorgadas L.	
Rango Autorizado: 000-001-01-00000501 al 000-001-01-00000800		Importe Exonerado L.	
Fecha Límite de Emisión: 28-08-2025		Importe Exento L.	
000-001-01-00		Importe Gravado 15% L.	
FACTURA Nº 000659		4,260.87	
La Factura es Beneficio de todos "Exijala"		Importe Gravado 18% L.	
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Fecha de Recepción Doc: 28-08-2024		Impto .S.V. 15% L.	
Impresión Tel. 3175-6320 R.T.N. 01011963007531 Certificado No. 9231-23-10500-116 * Agosto 2024		639.13	
		Impto .S.V. 18% L.	
		TOTAL A PAGAR L.	
		4,900.00	

Importe Valor en Letras: Cuatro mil novecientos Exactos.





CHEQUE No. 86121221

Lugar y Fecha 05-12-2024

Pague a la orden de Rosa Carolina Trejo Hernández

L. 43,600.00

Cuarenta y tres mil seiscientos pesos

Cantidad en letras

banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

00121807900011218000704186121221



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:29 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6445

L.: 3,100.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7382

Fecha de Emisión: 5/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: MIGUEL ANGEL ANTONIO ROSA LOPEZ

Id/RTN: 16121973000270

La Cantidad en Letras: TRES MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DIESEL PARA EL VEHICULO MUNICIPAL MARCA HYUNDAI AÑO 2015, MODELO GRAND STAREX CVX, COLOR BLANCO/VERDE, MOTOR E573519D4CB, TIPO AMBULANCIA, QUE ESTA AL SERVICIO DE LA CIUDADANIA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES A DIFERENTES CENTROS MEDICOS ASISTENCIALES DEL PAIS. LPS. 1,600.00.- Y POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DIESEL BRINDADO AL ING. JORGE ALBERTO PAZ PAZ PARA TRASLADARSE HACIA EL LUGAR LA NATURALEZA, LAGO DE YOJOA PARA ASISTIR A LA JORNADA DE CIERRE DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR 2024 EN REPRESENTACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ILAMA, COMO TECNICO DEL PROYECTO ALIMENTACION ESCOLAR EN FECHA 6 DE NOVIEMBRE 2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,600.00
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,100.00
Monto Total:		3,100.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,100.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,100.00

Firma y Sello de Presupuestado



Firma y Sello de Alcalde



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuhSF4odL8TtuXS0+ll3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvpfbsbbQbxaoKyLwrlU6lpGWVfaf+DquSKtk33PN0P+NCMAZINs08K1j3fQLd
NCVL5C5like+7dCy+00p1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=



GASOLINERA ILAMA S.B.

INVERSIONES ROSA

Direccion Casa Matriz: Bo Arriba,
Calle Principal

Direccion Establecimiento: Bo
Arriba, Calle Principal; Ilama
Santa Barbara, S.B. Honduras

Tels: (504) 9594-3398

RTN: 16121973000270

email: maar0673@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00022583

CAI:

248B31-4A1728-BDB1E0-63BE03-0909D
7-B3

DESDE:000-002-01-00022001

HASTA:000-002-01-00032000

Fecha Limite: 15/10/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

RNT : 16129011345234

Fecha: 06/11/2024

Hora: 08:13:55

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
70.00	DIESEL	21.43	1,500.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,500.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	1,500.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas 15	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas 18	0.00
Descuentos Y Rebajas	0.00
Total Pagar L.	1,500.00
Efectivo Recibido L.	0.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL QUINIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!



GASOLINERA ILAMA S.B.

INVERSIONES ROSA

Direccion Casa Matriz: Bo Arriba,
Calle Principal

Direccion Establecimiento: Bo
Arriba, Calle Principal; Ilama
Santa Barbara, S.B. Honduras

Tels: (504) 9594-3398

RTN: 16121973000270

email: maar0673@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00022583

CAI:

248B31-4A1728-BDB1E0-63BE03-0909D
7-B3

DESDE:000-002-01-00022001

HASTA:000-002-01-00032000

Fecha Limite: 15/10/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

RNT : 16129011345234

Fecha: 06/11/2024

Hora: 08:13:55

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
70.00	DIESEL	21.43	1,500.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,500.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	1,500.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas 15	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas 18	0.00
Descuentos Y Rebajas	0.00
Total Pagar L.	1,500.00

Efectivo Recibido L. 0.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL QUINIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!



GASOLINERA TLAMA S.B.

INVERSIONES ROSA

Direccion Casa Matriz: Bo Arriba,
Calle Principal

Direccion Establecimiento: Bo
Arriba, Calle Principal; Ilama
Santa Barbara, S.B. Honduras

Tels: (504) 9594-3398

RTN: 16121973000270

email: maar0673@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00022654

CAI:

248B31-4A1728-BDB1E0-63BE03-0909D
7-B3

DESDE:000-002-01-00022001

HASTA:000-002-01-00032000

Fecha Limite: 15/10/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

RNT : 16129011345234

Fecha: 08/11/2024

Hora: 11:16:51

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
62.09		25.77	1,600.00
GASOLINA SUPER			

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,600.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	1,600.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas 15	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas 18	0.00
Descuentos Y Rebajas	0.00
Total Pagar L.	1,600.00

Efectivo Recibido L.	0.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL SEISCIENTOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!



GASOLINERA TLAMA S.B.

INVERSIONES ROSA

Direccion Casa Matriz: Bo Arriba,
Calle Principal

Direccion Establecimiento: Bo
Arriba, Calle Principal; Ilama
Santa Barbara, S.B. Honduras

Tels: (504) 9594-3398

RTN: 16121973000270

email: maar0673@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00022654

CAT:

248B31-4A1728-BDB1E0-63BE03-0909D
7-B3

DESDE:000-002-01-00022001

HASTA:000-002-01-00032000

Fecha Limite: 15/10/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

RNT : 16129011345234

Fecha: 08/11/2024

Hora: 11:16:51

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
62.09		25.77	1,600.00
GASOLINA SUPER			

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,600.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	1,600.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas 15	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas 18	0.00
Descuentos Y Rebajas	0.00
Total Pagar L.	1,600.00

Efectivo Recibido L.	0.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL SEISCIENTOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

118-000704-1
MUNICIPIO MUNICIPAL ILAMA
C.A. SARDASA
C. EL CENTRO. ILAMA. SANTA
FERRADA

CHEQUE No. 86121222

SANTA BARBARA, S.C. 05-12-2024
Lugar y Fecha

Miguel Angel Antonio Rosa Lopez

L 3,100.00

Páguese a la orden de

Seis tres mil cien Quetzales

Cantidad en letras

Lempire



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121222



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA

EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:31 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6448

L.: 1,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7385

Fecha de Emisión: 5/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MIGUEL ANGEL ANTONIO ROSA LOPEZ

Id/RTN: 16121973000270

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE EL CUAL FUE UTILIZADO PARA EL TRANSPORTE DE PROVISIONES DESDE LA MAJADA, LAGO DE YOJOA HACIA EL CASCO URBANO, ILAMA S,B, LAS CUALES FUERON ENTREGADAS EN LA BRIGADA MEDICA QUE SE LLEVO A CABO EL DOMINGO 17 DE NOVIEMBRE EN LAS INSTALCIONES DE LA ESCUELA LEONIDAS RIVERA M, DE ESTA LOCALIDAD EN COORDINACION CON LOS MIEMBROS DE LA IGLESIA DE DIOS MIDI

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,500.00
Monto Total:		1,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,500.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+jsf9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+1l3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvpefsbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NrsKb8K1j3fQLd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=



GASOLINERA ILAMA S.B.

INVERSIONES ROSA

Direccion Casa Matriz: Bo Arriba,
Calle Principal
Direccion Establecimiento: Bo
Arriba, Calle Principal; Ilama
Santa Barbara, S.B. Honduras

Tels: (504) 9594-3398

RTN: 16121973000270

email: maar0673@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00022874

CAI:
248831-4A1728-BDB1E0-63BE03-0909D
7-B3

DESDE:000-002-01-00022001

HASTA:000-002-01-00032000

Fecha Limite. 15/10/2025

Cliente: MUNICIPAL DE ILAMA

RNT : 16129011345234

Fecha: 16/11/2024

Hora: 08:26:35

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
70.16	DILSEL	21.38	1,500.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,500.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	1,500.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas 15	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas 18	0.00
Descuentos Y Rebajas	0.00

Total Pagar L. 1,500.00

Efectivo Recibido L. 0.00

Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL QUINIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!



GASOLINERA ILAMA S.B.

INVERSIONES ROSA

Direccion Casa Matriz: Bo Arriba,
Calle Principal
Direccion Establecimiento: Bo
Arriba, Calle Principal; Ilama
Santa Barbara, S.B. Honduras

Tels: (504) 9594-3398

RTN: 16121973000270

email: maar0673@gmail.com

FACTURA 000-002-01-00022874

CAI:
248831-4A1728-BDB1E0-63BE03-0909D
7-B3

DESDE:000-002-01-00022001

HASTA:000-002-01-00032000

Fecha Limite. 15/10/2025

Cliente: MUNICIPAL DE ILAMA

RNT : 16129011345234

Fecha: 16/11/2024

Hora: 08:26:35

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
70.16	DILSEL	21.38	1,500.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,500.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	1,500.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas 15	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas 18	0.00
Descuentos Y Rebajas	0.00

Total Pagar L. 1,500.00

Efectivo Recibido L. 0.00

Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL QUINIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

11-118-000704-1
MUNICIPIO MUNICIPAL ILAMA
CALLE SAN JUAN
EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121225

SANTA BARBARA, S.D.
Lugar y Fecha

05-12-2024

Miguel Angel Antonio Rosa López

L 1500.00

Páguese en orden de

San Mil Cienfuegos Escritos

Cantidad en letras

Impresos



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121225⑆



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:32 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0450

L.: 0,418.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7387

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: DISTRIBUCIONES UNIVERSALES SA DE CV

Id/RTN: 05019995122957

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON NUEVE CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE LUCES Y ADORNOS NAVIDEÑOS PARA SER UTILIZADOS EN LA DECORACION DE LA VILLA NAVIDEÑA EN EL PARQUE Y PLAZA PUBLICA CASCO URBANO, ILAMA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,418.09

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,418.09
	Monto Total:	6,418.09

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,418.09
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,418.09

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcaldesa



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+ll3uV830lqS2jUyilHwj28WCvntJsVqqdvvpfssbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVlaf+DquSkTk33PN0T+NOIAZ7H08K13f0V
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

31/12/2024 10:32:05 p.m.

1

DIUNSA

Casa Matriz

SAN FERNANDO 1 y 2 CA 11-12 AVE,
CASA 111, SAN FERNANDO SULA, CORTES
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A DE C.V

R.I.N: 00019995122957

Nombre Comercial: DIUNSA

San Fernando

SAN FERNANDO 1 Y 2 CALLE
11 Y 12 AVENIDA SP5 CORTES
TEL: 25167999

Mail: administracion@diunsa.hn

FACTURA

000-011-01-00442872

CAI:

6E2805 1 0021-904284-030005-007710-P7

Emisión: 06/05/2024

Rango Autorizado: 000-011-01-0001

A 000-011-01-00490-00

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA SA

NTA BARBARA

R.T.N: 16129011345234

Recibo: 010200059440 Caja: 0102

Fecha: 06/05/2024 Hora: 5:00 PM

Cajero: KLEO LAFITEZ

Vendedor: 4655 JEFER G. MATEO GIRELLANA S

Sucursal:

Cant. At:

Description

Can./ Pr.	Desc /Subtotal
Barcode: 3305080046056	
EXTENSION ELECT. C/VERDE 12F1//	
C: 3 ud 155.65	140.09 G
NAVIDAD 70%	L326.86 70.00%
Barcode: 826765125327	
MALLA 26CMX10Y RJO VDE	
C: 1 ud 260.00	78.00 G
NAVIDAD 70%	L182.00 70.00%
Barcode: 7406351229238	
MALLA 24X9.14CM VDE	
C: 2 ud 156.52	93.91 G
NAVIDAD 70%	L219.13 70.00%
Barcode: 07428530133457	
LUCE NAVIDEN. 100LC LLUVIA C/AMARILLO//	
C: 3 ud 120.87	362.61 G
Barcode: 7428642055258	
CONEXION NAVID. D/LLUVIA LED 120LCS BLC/	
C: 3 ud 286.09	336.52 G
NAVIDAD TP	L521.75 60.79%
Barcode: 7429141095356	
CONEXION NAVID. LED 100L C/ROJO//	
C: 26 ud 146.96	1,333.94 G
NAVIDAD TP	L2,487.02 65.09%
Barcode: 7429141095363	
CONEXION NAVID. LED 100L C/AMARILLO//	
C: 15 ud 146.96	769.58 G
NAVIDAD TP	L1,434.82 65.09%

Barcode: 7429141095325
CONEXION NAVID. LED 100L C/AZUL//
C: 24 ud 146.96 1,231.33 G
Barcode: 7429141095325
CONEXION NAVID. LED 100L C/VERDE//
C: 20 ud 146.96 1,026.11 G
NAVIDA TP L1,913.09 65.03%
Barcode: 826765125204
GUINALDA 9FTX12" 220TIPS C/BELLOTA
C: 1 ud 694.78 208.85 G

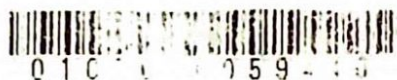
Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	0.00
Gravado 18%:	L	0.00
Gravado 15%:	L	5,580.95
Subtotal:	L	15,447.25
Desc y Reb:		9,866.30
Impuesto 15%:	L	837.14
Impuesto 18%:	L	0.00
Total:	L	6,418.09
Deposito Bancari		-6,418.09

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO O
9,100 LEMPIRAS.

AHORRADO: 1 9,866.30

No. Constancia Exonerada:
No. Orden Exenta:
No. Registro SAC:

ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR
ORIGINAL-CLIENTE
COPIA- OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Para consulta favor escribir a
servicioalcliente@diunsa.net



DIUNSA

Casa Matriz

SAN FERNANDO 1 y 2 CA 11-12 AVE,
CASA:111, SAN PEDRO SULA, CORTES
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A DE C.V.

R.T.N: 05019995122957

Nombre Comercial: DIUNSA

San Fernando

SAN FERNANDO 1 Y 2 CALLE

11 Y 12 AVENIDA SPS CORTES

TEL: 25167999

E-Mail:administracion@diunsa.hn

FACTURA

000-011-01-00442872

CAI:

6E2905-D71D2F-9C4284-B30005-00771C-B7

Vencimiento: 06/05/2025

Rango Autorizado: 000-011-01-00440001

Al 000-011-01-00490000

Cliente:MUNICIPALIDAD DE ILAMA SA

NTA BARBARA

R.T.N:16129011345234

Recibo: 0102000059440 Caja: 0102

Fecha: 06/12/2024 Hora: 5:00 PM

Cajero: KEYLI LAINEZ

Vendedor: 9655 JEFFRI GABRIEL ORELLANA S

Sucursal: San Fernando

Cant. Art: 98

Description

Can./ Pre Uni Desc /Subtotal

Barcode: 3305680046056

EXTENSION ELECT. C/VERDE 12FT//

C: 3 ud 155.65 140.09 G

NAVIDAD 70% 1326.86 70.00%

Barcode: 826765125327

MALLA 26CMX10Y RJO-VDE

C: 1 ud 260.00 78.00 G

NAVIDAD 70% 1182.00 70.00%

Barcode: 7406351229238

MALLA 24X9.14CM VDE

C: 2 ud 156.52 93.91 G

NAVIDAD 70% 1219.13 70.00%

Barcode: 07428530133457

LUCE NAVIDEN.100LC LLUVIA C/AMARILLO//

C: 3 ud 120.87 362.61 G

Barcode: 7428642055258

CONEXION NAVID. D/LLUVIA LED 120LCS BLC/

C: 3 ud 286.09 336.52 G

NAVIDAD TP 1521.75 60.79%

Barcode: 7429141095356

CONEXION NAVID. LED 100L C/ROJO//

C: 26 ud 146.96 1,333.94 G

NAVIDAD TP 12,487.02 65.09%

Barcode: 7429141095363

CONEXION NAVID. LED 100L C/AMARILLO//

C: 15 ud 146.96 769.58 G

Barcode: 7429141095332

CONEXION NAVID. LED 100L C/AZUL//

C: 24 ud 146.96 1,231.33 G

Barcode: 7429141095325

CONEXION NAVID. LED 100L C/VERDE//

C: 20 ud 146.96 1,025.11 G

NAVIDAD TP 11,913.09 65.09%

Barcode: 826765125204

GUINALDA 9FTX12" 220TIPS C/BELLONIA

C: 1 ud 694.78 208.85 G

Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	0.00
Gravado 18%:	L	0.00
Gravado 15%:	L	5,580.95
Subtotal:	L	115,447.25
Desc y Reb:	L	9,866.30
Impuesto 15%:	L	837.14
Impuesto 18%:	L	0.00
Total:	L	6,418.09
Deposito Bancari		-6,418.09

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO O
9,100 LEMPIRAS.

AHORRADO: L 9,866.30

No. Constancia Exonerada:

No. Orden Exenta:

No. Registro SAG:

ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR

ORIGINAL-CLIENTE

COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Para consulta favor escribir a
servicioalcliente@diunsa.hn



0102000059440

DIUNSA

Casa Matriz

SAN FERNANDO 1 y 2 CA 11-12 AVE.

BARROETI, SAN FERNANDO, CORTES

DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

C: 24 ud N: 1001095122957 1,231.33 G

Barcode: 7406351095325

CONEXION NAVID. LED 100L C/VERDE//

C: 26 ud SAN FERNANDO Y 2 CALLE 1,026.11 G

NAVIDAD 21 AVENIDA SPS BORIS 913.09 65.09%

Barcode: TEB26763125884

CONEXION NAVID. LED 100L C/AMARILLO//

C: 1 ud 694.78 208.85 G

FACTURA

Exonerado: 0.00

Exento: 0.00

000-011-01-00442872

Gravado 15%: CAI: 9,586.95

6E250E07A12F-9C4284-B3ECC5-0D7715-87

Descuento: 08/05/2025 9,666.30

Rango de impuestos: 000-011-01-00440001 837.14

Impuesto: 000-011-01-00490000 0.00

Total: 6,418.09

Cliente: MUNICIPIO DE ILAMA SA

NTA BARBARA

R.T. NOMBRE: 2875 318234 CUATROCIENTOS DIECIOCHO 0

Recibo: 1001020003940

Fecha: 08/05/2024

Cajero: KEYLI LAINEZ

Vendedor: CONEXION NAVID. LED 100L C/VERDE//

Sucursal: Orden de venta

Cent. Mat. Registro SAG:

Description ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR

Can./ Pre Uni ORIGINAL CLIENTE

COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Barcode: Para consulta favor escribir a

EXTENSION El servicio al cliente diunsa.hn

C: 3 ud 155.85 140.68 G

NAVIDAD 70% 1182.00 70.00%

Barcode: 82676312227 0 0 0 5 9 4 4 0

MALLA 26X10Y RJO-VDE

C: 1 ud 260.00 78.00 G

NAVIDAD 70% 1182.00 70.00%

Barcode: 7406351229238

MALLA 24X9.14CM VDE

C: 2 ud 156.52 93.91 G

NAVIDAD 70% 1219.13 70.00%

Barcode: 07428530133457

LUCES NAVIDEN.100LC LLUVIA C/AMARILLO//

C: 3 ud 120.87 362.61 G

Barcode: 7428642055258

CONEXION NAVID. D/LLUVIA LED 120LCS BLC/

C: 3 ud 266.09 336.52 G

NAVIDAD TP 1521.75 60.79%

Barcode: 7429141095356

CONEXION NAVID. LED 100L C/ROJO//

C: 26 ud 146.96 1,333.94 G

NAVIDAD TP 12,487.02 65.09%

Barcode: 7429141095363

CONEXION NAVID. LED 100L C/AMARILLO//

C: 15 ud 148.98 769.58 G

AL SEÑOR
AL SEÑOR MUNICIPAL LLAMA
CALLE 1000, LLAMA, SANTA
ROSA

CHEQUE No. 86121227

FECHA DE EMISIÓN: 06- Dic - 2024
Lugar y Fecha

06- Dic - 2024

Distribuciones Universales Diunsa.

L. 6,418.09

Seis Mil Cuatrocientos Dieciocho 09/100

Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041186121227



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:32 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0451

L.: 38,052.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7388

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Dóbito:

Pague a: JOSE ANTONIO PINEDA CHAVEZ FARMACIA "ESPIRITU SANTO"

Id/RTN: 16011075010220

La Cantidad en Letras: TREINTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

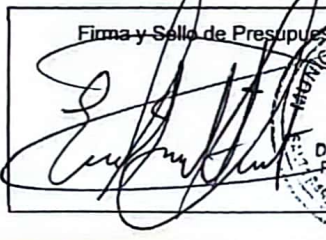
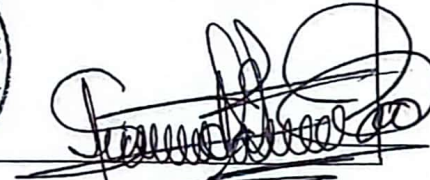
VALOR POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA DONARSELAS A MUJERES QUE ESTAN DELICADAS DE SALUD Y SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.- GESTION REALIZADA A TRAVEZ DE LA COORDINADORA DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER OMM.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	38,052.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	38,052.00
Monto Total:		38,052.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	38,052.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	38,052.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesoreria
 	 
Firma y Sello de Alcalde	
 	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCvnlJsVqqdvvpfbsbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQkzTmsQzTmIQLU
NCVL5C5llke+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE FECLA, PRIMER NIVEL,
PUENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA FEALTA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017902

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 27/11/2024

Hora: 12:59:53

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CRESADDEX PLUS2, 135/10 MG	2,517.68	2,518.00
1	SEDATIVAL 1 MG TABLETAS	\$5.00	85.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 2,602.68
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 2,602.68
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 2,603.00
Efectivo Recibido 2,603.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (DOS MIL SEISCIENTOS TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONI
PLAZA TERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HOHOBURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017911

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 29/11/2024

Hora: 10:40:37

Hecho Por : Caja Uno Andrea

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ATORVASTATINA CALOX 40 MG TABLETAS	962.85	963.00
1	GASTROFLUX COMPRIMIDOS	364.50	365.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,327.35
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,327.35
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,327.00
Efectivo Recibido 1,327.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL TRESCIENTOS
VEINTISIETE LEMPIRAS 00/100
M.N.)

Un Placer servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PEDRO, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLADO DEL COMEDIO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017903

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 27/11/2024

Hora: 13:24:30

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
3	CEVITRAN VITAMINA C NARANJA 500 MG	53.20	160.00
1	MENAVEN GEL 1000	368.85	369.00
1	VENOSMIL GEL 60G	620.07	620.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,148.52
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,148.52
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,149.00
Efectivo Recibido 1,149.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL CIENTO CUARENTA Y
NUEVE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLACA PERLA, PRIMER NIVEL,

EFECTIVO AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL COLEGIO,

SANTA BARBARA, S.S.

HERNANDEZ C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017444

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
BARBAR

Ubicación: ILAMA

Fecha: 18/09/2024

Hora: 14:55:28

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BENCOBAL	587.50	588.00
1	DIPRONOVA 2	522.30	522.00
	ML		

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,109.80
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,109.80
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,110.00
Efectivo Recibido	1,110.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CIENTO DIEZ
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

Formacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA TERZA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COBENO,
SANTA BARBARA, S.E.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017590

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 17/10/2024

Hora: 10:51:17

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	AZULFIDINE 500 MG	941.45	941.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	941.45
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	941.45
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	941.00
Efectivo Recibido	941.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS CUARENTA Y UN
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINLDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE ILAMA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
ILAMA DEL COMEDIO,
SANTA BARBARA, S.T.
BOLIVIAS S.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017475

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 23/09/2024

Hora: 14:01:39

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	NUCLEO C.M.P. FORTE CAPSULAS	779.44	779.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	779.44
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	779.44
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	779.00
Efectivo Recibido	779.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS SETENTA Y
NUEVE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PIELA, PRIMER NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017597

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 18/10/2024

Hora: 11:48:34

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ATORVASTATINA CALOX 40 MG TABLETAS	962.85	963.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L.	962.85
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	962.85
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	963.00
Efectivo Recido	963.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS SESENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, 1º NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017592

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909\8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 17/10/2024

Hora: 16:19:27

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
3	SUDAGRIP 3ML	86.40	259.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	259.20
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	259.20
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	259.00
Efectivo Recibido	259.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOSCIENTOS CINCUENTA Y
NUEVE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESP. RITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLANTA FEPLA, PRIMER NIVEL,

TEJATE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL COMIENZO,

SANTA BARBARA, S.D.

HONDURAS .A.

Tels: 2643- 3130 Cel. lar: 9939-1312

RTN: 16011975010220

Mail: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017148

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 27/08/2024

Hora: 07:59:16

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	MATERNA	1,144.611,145.00	
	G-BALANCE		

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	20.36
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15%	20.36
Impuesto S/Ventas	149.30
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,145.00
Efectivo Recibido	1,145.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CIL ... PENTA Y
CINCO LEMPIRAS (...))

Un Placer Servirles!

Farmacia
EL ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.D.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017675

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 30/10/2024

Hora: 15:05:50

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ATORVASTATINA CALOX 40 MG TABLETAS	962.85	962.85

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const.Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	962.85
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	962.85
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	963.00
Efectivo Recibido	963.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS SESENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA, PRIMER C. UL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017445

CAI:

1EBE5J-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 18/09/2024

Hora: 14:57:36

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	KEMICOL SHAMPOO 120 ML	674.38	674.00
1	AZIL CREMA 20 G	234.57	235.00
14	AZIL TABLETAS	33.93	475.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,383.97
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,383.97
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,384.00
Efectivo Recibido 1,384.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA
Y CUATRO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.E.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017477

CAI:

1EBE59-FCF9C7-81FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 24/09/2024

Hora: 12:05:27

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ROYALINE 5MG	322.65	323.00
1	NOCETAN 800 MG TABLETAS	725.70	726.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,048.35
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,048.35
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,048.00
Efectivo Recibido 1,048.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL CUARENTA Y OCHO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017521

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha LImite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 03/10/2024

Hora: 16:04:39

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	GESLUTIN-PNM 1,368.201,368.00 200 MG CAPSULAS		

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,368.20
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,368.20
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,368.00
Efectivo Recibido	1,368.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL TRESCIENTOS SESENTA
Y OCHO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA TERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARRERA INTEGRADO
L. 310 DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017586

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 16/10/2024

Hora: 11:01:30

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Cheque

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
12	CEFIXIMA 400	70.00	840.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	840.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	840.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	840.00
Efectivo Recibido	840.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS CUARENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLACA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLADO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017177

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 30/08/2024

Hora: 10:20:10

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DIANE 35	559.85	560.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	559.85
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	559.85
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	560.00
Efectivo Recibido	560.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINTENTOS SESENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

nos Tu mejor opción para tu salud
PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
C/ LA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017857

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha LImite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE TIAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 20/11/2024

Hora: 17:42:49

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	RIXAM 650	858.50	859.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	858.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	858.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	859.00
Efectivo Recibido	859.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS CINCUENTA Y
NUEVE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA TERIA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
ELABO DEL CONEJO,
CALLE BARBARA, S.B.

Teléfono

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

E-mail: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017075

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 16/08/2024

Hora: 12:12:20

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	OMEGA - 3	331.68	663.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	663.36
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	663.36
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	663.00
Efectivo Recibido	663.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SEISCIENTOS SESENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
LLAMA PERLA, PRIMER NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017732

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 06/11/2024

Hora: 16:25:16

Hecho Por : Caja Uno Adoquinero

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	NOR-GEROM 75 FORTE	239.21	239.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	239.21
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	239.21
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	239.00
Efectivo Recibido	239.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

EL CENSO DEL COLEGIO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017155

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 28/08/2024

Hora: 00:42:07

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CLONADEx	215.60	216.00
1	LAGRIMAX	184.39	184.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	399.99
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	399.99
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	400.00
Efectivo Recibido	400.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CUATROCIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220
email: /jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01-00017820

CAI:
1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha LImite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 15/11/2024

Hora: 15:27:33

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BECLOGEN TRIO CREMA 20 G	253.00	253.00
1	HIDRIVAG GEL 60 G	625.00	625.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	796.48
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	253.00
Importe Gravado 15%	543.48
Impuesto S/Ventas	81.52
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	878.00
Efectivo Recibido	878.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

ILAMA, TERTIERO NIVEL,

CALLE 11 - SANTA

ILAMA INTEGRADO

DEL CONEJO,

CITY BARBARA, S.P.

HUAS C.A.

Tels: 2643/ 3130 Celular: 9939-1312

RTM: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017134

CAI:

1FBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 26/08/2024

Hora: 04:29:21

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DEXA-NEUROBI N	518.32	518.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	518.32
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	518.32
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	518.00
Efectivo Recibido	518.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINIENTOS DIECIOCHO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia ESPIRITU SANTO

... Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE 1000, TERCER NIVEL,

ACCESO AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LINDO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.E.

TEHUACAPAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose.pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017806

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 14/11/2024

Hora: 11:13:57

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	MEDOX ABC TABLETAS	568.50	569.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	568.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	568.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	569.00
Efectivo Recibido	569.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!



Farmacia ESPIRITU SANTO

La mejor opción para tu salud
PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
Caja de Farmacia, PRIMER NIVEL,
CENTRO AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
ELABORADO DEL MEDICO,

SANTA BARBARA, S.P.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017835

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 18/11/2024

Hora: 13:46:20

Hecho Por : Caja Uno Adoquinero

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	DEXA	518.32	1,037.00
	NEUROBION DC		
	INJECTABLE		

Nro Ord. de Compra Ex. ca _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,036.64
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,036.64
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,037.00
Efectivo Recibido 1,037.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL TREINTA Y SIETE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

**Farmacia
ESPIRITU SANTO**

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA TIENDA, PRIMERA NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COMEDIO,
SANTA BARBARA, S.L.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017133

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-638E03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 26/08/2024

Hora: 04:28:25

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BISOBLOC	1,178.15	1,178.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,178.15
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,178.15
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,178.00
Efectivo Recibido 1,178.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL CIENTO SETENTA Y
OCHO LEMPTRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

**Farmacia
ESPIRITU SANTO**

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA, TERCER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
ELAN DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
LEMPIRAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017674

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Ubicación: ILAMA

Fecha: 30/10/2024

Hora: 14:21:57

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	FERISORB AMPOLLA	250.00	250.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	250.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	250.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	250.00
Efectivo Recibido	250.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOSCIENTOS CINCUENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CASA PERLA, PRIMER NIVEL,

CALLE AL HOSPITAL SANTA

LAZARSA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017099

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 19/08/2024

Hora: 19:19:58

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	AGUAVIT	389.75	390.00
1	DUPHASTON 10MG	1,360.00	1,360.00
1	BELLAFACE	743.05	743.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	2,492.80
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	2,492.80
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	2,493.00
Efectivo Recibido	2,493.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOS MIL CUATROCIENTOS
NOVENTA Y TRES LEMPTRAS 00/100
M.N.)

Un Placer Servirles!

U
**Farmacia
ESPIRITU SANTO**

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLATA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017819

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 15/11/2024

Hora: 15:25:49

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DOLO ASTROMED	722.51	723.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	722.51
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	722.51
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	723.00
Efectivo Recibido	723.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS VEINTITRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

**Farmacia
ESPIRITU SANTO**

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PEPLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017862

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 21/11/2024

Hora: 12:34:39

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	TODEX 5 ML	422.58	423.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	422.58
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	422.58
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	423.00
Efectivo Recibido	423.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CUATROCIENTOS VEINTITRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

FINA TERLA, TIRIER UJVEL,

EPENTE A HOSPITAL SANTA

ESTADO INTEGRADO

DEL CONEJO,

OTA LAJALA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017147

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

iente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 27/08/2024

Hora: 07:58:09

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	AQUAVIT E 400 UI	389.75	390.00
1	CALPLEX COMPRIMIDOS	463.20	463.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	852.95
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	852.95
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	853.00
Efectivo Recibido	0.00
su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS CINCUENTA Y
TRES LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, PRIMER NIVEL,
PUENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LIANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017768

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 09/11/2024

Hora: 09:15:27

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
20	NAPROXENO	10.00	200.00
1	NOSTRILA SPRAY	86.00	86.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L.	286.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	286.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	286.00
Efectivo Recibido	286.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Formacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
C.A. A. LIMA, TENER NIVEL,
CENTRO AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
ILAMA DEL CONDADO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017745

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-638E03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 07/11/2024

Hora: 14:07:02

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	DOLO- NEUROBION	382.57	765.00
1	FIBRACEL TABLETAS	150.00	150.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	915.14
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	915.14
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	915.00
Efectivo Recibido	915.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS QUINCE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
CENTRO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017149

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPIALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 27/08/20

Hora: 08:02:29

Hecho Por : Caja Uno

Pago : credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
	COLPOBEN CREMA)	662.00	662.00
1	ALBISEC ONE X 7 6 TABLETAS		708.00
30	FOLIMEN 1 MG	5.56	167.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L.	1,537.25
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,537.25
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Desuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,537.00
Efectivo Recibido	0.00
Su Cambio L.	0.00

son: (UN MIL QUINIENTOS TREINTA
Y SIETE CEMPIRAS 00/100 M.N.)

un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA FERIA, TRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017807

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 14/11/2024

Hora: 11:15:01

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DOLO DOCEPLEX-D	197.55	198.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	197.55
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	197.55
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	198.00
Efectivo Recibido	198.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CIENTO NOVENTA Y OCHO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COMIENZO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017117

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 22/08/2024

Hora: 04:28:56

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	PROTICAL	1,100.00	1,100.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,100.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,100.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,100.00
Efectivo Recibido	1,100.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

Farmacia ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COMIENZO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017628

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 22/10/2024

Hora: 15:15:04

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DAYAMINERAL	719.60	720.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	719.60
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	719.60
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	720.00
Efectivo Recibido	720.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS VEINTE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PIELLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COMEDIO,
SANTA BARBARA, C.A.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017635

CAI:

LEBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 23/10/2024

Hora: 12:08:09

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	QLAIRA	842.90	843.00
	COMPRIMIDOS		
1	CLEVIUN	523.00	523.00
	TABLETAS		

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,365.90
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,365.90
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,366.00
Efectivo Recibido	1,366.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL TRESCIENTOS SESENTA
Y SEIS LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLASIFICACIÓN, PRIMER NIVEL,
FARMACIA AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
ALAN DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017890

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 26/11/2024

Hora: 12:43:50

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
6	DEXKETOPROFEN O CALOX	32.23	193.00
1	NUCLEO C.M.P. FORTE INYECTABLE	714.37	714.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	907.75
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	907.75
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	908.00
Efectivo Recibido	908.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS OCHO LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017965

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 05/12/2024

Hora: 10:27:39

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	AQUAVIT B6	779.90	780.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	678.17
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15%	678.17
Impuesto S/Ventas	101.73
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	780.00
Efectivo Recibido	780.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS OCHENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017627

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-638E03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 22/10/2024

Hora: 15:04:53

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ATORVASTATINA 20MG	627.75	628.00
1	BLADURIL 200 MG COMPRIMIDOS	357.62	358.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	985.37
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	985.37
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
De ntos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	985.00
Efectivo Recibido	985.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS OCHENTA Y
CINCO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017810

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 14/11/2024

Hora: 11:17:56

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ANDI-VAGIL 3-D OVULOS 200 MG.	366.14	366.00
1	BETASOLA CREMA 30 G	344.20	344.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const'Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	710.34
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	710.34
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	710.00
Efectivo Recibido	710.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS DIEZ LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA EFELA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRAL
CAMINO DEL COMPLEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
16 HORAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017166

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 29/08/2024

Hora: 01:56:50

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	MENADERM OTOLOGICO	475.10	475.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L.	475.10
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	475.10
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	475.00
Efectivo Recibido	475.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CUATROCIENTOS SETENTA Y
CINCO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
FARMACIA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
PAZ PARA INTEGRAR
ELATO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017281

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFED 0JBE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 03/09/2024

Hora: 14:41:15

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	VENOFER 100 MG/ 5 ML INYECTABLE	550.00	550.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L.	550.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	550.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	550.00
Efectivo Recibido	550.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINIENTOS CINCUENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

0000-000004-1
MUNICIPIO MUNICIPAL TIJOLA
CALLE BOLIVAR
EL CENTRO - TIJOLA - SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121228

SANTA BARBARA, S.R.
Lugar y Fecha

06-12-2024

José Antonio Pineda Chavez

L 38,052.00

Páguese a la orden de

Treinta y ocho mil cincuenta y dos Escudos

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121228⑆

[Handwritten signature]



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:32 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6452

L.: 16,560.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7389

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: JOSE ANTONIO PINEDA CHAVEZ FARMACIA "ESPIRITU SANTO"

Id/RTN: 16011975010220

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA DONARSELAS A PERSONAS QUE ESTAN DELICADAS DE SALUD Y SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	16,560.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	16,560.00
Monto Total:		16,560.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,560.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,560.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+Il3uV830/qS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvpefsbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfuf+DquSKTk33PN0T+NQxAZ7
NCVL5C5like+7dCy+O0ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Formacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TEPILA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HOHURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017908

CAL:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 28/11/2024

Hora: 12:42:43

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	NOVALIFE PROSTATE CARE	447.00	447.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	447.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	447.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	447.00
Efectivo Recibido	447.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CUATROCIENTOS CUARENTA Y
SIETE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

U
**Farmacia
ESPIRITU SANTO**

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA TEPAL, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LADO DEL COMERCIO,
SANTA BARBARA, S.B.,
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017952

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 03/12/2024

Hora: 11:20:24

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	OMACOR CAPSULAS BLANDAS	1,029.05	1,029.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	894.83
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15%	894.83
Impuesto S/Ventas	134.22
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,029.00
Efectivo Recibido	1,029.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL VEINTINUEVE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

6
Farmacia
ESPIRITU SANTO

El mejor precio y calidad
D. L. CHAVEZ B. L. AMARAL

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pineda@hotmai.com

FACTURA

000-002-01-00017587

CAI:

11BE59 FCF9C7-B1FFLO-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 16/10/2024

Hora: 11:02:44

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ESPONTAL	1,630.00	1,630.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,630.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,630.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,630.00
Efectivo Recibido	1,630.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL SEISCIENTOS TREINTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

**Farmacia
ESPIRITU SANTO**

Seamos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CEREA, 1ERER NIVEL,

CALLE AL HOSPITAL SANTA

BARRABA INTERMEDIO

LLANO DEL COLEGIO,

SANTA BARBARA, D.R.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017135

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 26/08/2024

Hora: 04:30:26

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
5	ROWATINEX	70.00	350.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	350.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	350.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	350.00
Efectivo Recibido	350.00
Su Cambio L.	0.00

SON: (TRESCIENTOS CINCUENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Omnis Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

CASA LINDA, PRIME HIVE,

FRENTE AL HOSPITAL SAN

LAPALMA INTEGRADO

LEON DEL COLEGIO,

CITA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose.pinedach@hotmail.com

FACTURA

000 002-01-00017070

CAI:

1L6F59 FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 15/08/2024

Hora: 16:45:11

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	MANTIXA 5 COMPRIMIDOS	1,658.00	1,658.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,658.00
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,658.00
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,658.00
Efectivo Recibido 1,658.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL CINCUENTOS
CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS 00/100
M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud!

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLAL... A, PRIMER NIVEL,
FRONTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
H. HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017438

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 16/09/2024

Hora: 15:21:01

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BREZTRI AEROSPHERE	2,868.552	869.00
1	AEROMED CASSARA	171.75	172.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 3,040.30
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 3,040.30
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 3,040.00
Efectivo Recibido 3,040.00
Su Cambio L. 0.00

MON: (TRES MIL CUARENTA LEMPIRAS
00/100 M.N.)

¡¡ Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.D.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017551

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 08/10/2024

Hora: 21:51:18

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	TIALGIN 1 G COMPRIMIDOS	472.69	473.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	472.69
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	472.69
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	473.00
Efectivo Recibido	473.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CUATROCIENTOS SETENTA Y
TRES LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

U Farmacia ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TERIA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRAL
CERCA DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.D.
LEMPIRAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017581

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 15/10/2024

Hora: 16:04:04

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	GLICAZET	464.16	464.00
30	PREGABALINA	27.00	810.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,274.16
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,274.16
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,274.00
Efectivo Recibido 1,274.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL DOSCIENTOS SETENTA
Y CUATRO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

un Placer Servirles!

Farmacia ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

PROPIETARIO, CRITERIO NIVEL,

CALLE DEL HOSPITAL BARRO

CALLE LA INTEGRADO

ELAN DEL COMERCIO,

SANTA BARBARA, S.L.

GUATEMALA, A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017116

CAI:

1ELV9-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Vence: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 22/08/2024

Hora: 04:26:17

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ANSIOTRIL TABLETAS	762.00	762.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	762.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	762.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	762.00
Efectivo Recibido	762.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS SESENTA Y DOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

Formacia ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

CIENFUEGOS, PRIMER DISTRITO,

PERIURTO AL HOSPITAL SAN

LA LATA INTEGRADO

ELIADO DEL COMEDIO,

SANTA LUCIA, S.D.

TELÉFONOS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017070

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 16/08/2024

Hora: 17:10:14

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	RENOVART PLATINUM	2,062.852,063.00	

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	2,062.85
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	2,062.85
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	2,063.00
Efectivo Recibido	2,063.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOS MIL SESENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia

ESPIRITU SANTO

La mejor opción para tu salud
PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
FARMACIA, PRIMER NIVEL,
FARMACIA AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
CALLE 101 N° 100,
SANTA BARBARA, S.D.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00015229

CAT:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Límite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 27/07/2024

Hora: 17:57:31

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ALBUREX	1,353.10	1,353.00
1	ROVENT	575.65	576.00
1	LEVOFLOX-DENK	458.00	458.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	2,386.75
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	2,386.75
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	2,387.00
Efectivo	2,387.00
Saldo	0.00

Son: (DOS MIL TRESCIENTOS
OCHENTA Y SEIS DOLÁRES 00/100
M.R.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

C.A. R. P. C.A., PRIMER NIVEL,

C. AL HOSPITAL SANTA

PA INTEGRADO

EL DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017120

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 22/08/2024

Hora: 08:38:58

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CO-VAZAR	928.89	929.00
	160/12.5		

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	928.89
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	928.89
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	929.00
Efectivo Recibido	929.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS VEINTINUEVE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

C.A. R. P. C.A., PRIMER NIVEL,

C. AL HOSPITAL SANTA

PA INTEGRADO

EL DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017120

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 22/08/2024

Hora: 08:38:58

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CO-VAZAR	928.89	929.00
	160/12.5		

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	928.89
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	928.89
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	929.00
Efectivo Recibido	929.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (NOVECIENTOS VEINTINUEVE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!



Farmacia ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLACA FERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COMEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017138

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 26/08/2024

Hora: 04:33:08

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DEXA-NEUROBIO	518.32	518.00
	N		

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	518.32
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	518.32
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	518.00
Efectivo Recibido	518.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINIENTOS DIECIOCHO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

with Countryman, 2002; 5A 492V.





Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 10:33 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6463

L.: 6,739.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7390

Fecha de Emisión: 6/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: JOSE ANTONIO PINEDA CHAVEZ FARMACIA "ESPIRITU SANTO"

Id/RTN: 16011975010220

La Cantidad en Letras: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA DONARSELAS A NIÑOS(AS) Y JOVENES QUE ESTAN DELICADOS DE SALUD Y QUE SON DE FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,739.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,739.00
Monto Total:		6,739.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,739.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,739.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnIJsVqqdvvpfssbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7Nz364j310g
NCVL5C5Ike+7dCy+00lp1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.P.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017870

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 22/11/2024

Hora: 12:33:55

Hecho Por : Caja Uno Marlon

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	GESLUTIN-PNM 1,411.02 200 MG CAPSULAS	1,411.02	1,411.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,411.02
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,411.02
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,411.00
Efectivo Recibido	1,411.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CUATROCIENTOS ONCE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COHEJO,
SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01-00017478

CAI:
1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 24/09/2024

Hora: 12:14:26

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CLARIBAC 250MG/5ML	801.32	801.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	801.32
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	801.32
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	801.00
Efectivo Recibido	801.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS UN LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Tu mejor opción para la salud

JOSÉ PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

CELE, PRIMER NIVEL,

CLINICA SANTA

CLINICA INTEGRAL

CLINICA DEL COMERCIO,

SANTA BARBARA, S.B.

TELEFONOS

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

// FACTURA

000-002-01-00017030

CAL:

16B159-1CF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-61

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 06/08/2024

Hora: 17:36:44

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	PEDYALITE	100.00	200.00
1	VERTIZIN	89.23	89.00
1	SERTAL GOTAS	270.00	270.00
1	CIKALMA	220.00	220.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	779.23
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	779.23
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descontos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	779.00
Efectivo Recibido	779.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SETECIENTOS SETENTA Y
NUEVE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017572

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 14/10/2024

Hora: 17:56:32

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ACFOL PRENATAL	548.37	548.00
1	F-Q 800	344.00	344.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	892.37
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	892.37
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	892.00
Efectivo Recibido	892.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
A PERLA, TRIMER NIVEL,

CALLE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017137

CAI:

IEBE59-FCF9C7-B1FFE0

0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017000

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 26/08/2024

Hora: 04:31:43

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	NEUMOTOL	87.00	87.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	87.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	87.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descontos y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	87.00
Efectivo Recibido	87.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHENTA Y SIETE LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

INEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CASA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.E.

LEMPIRAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975020220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017136

CAI:

1EBE\$9-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 26/08/2024

Hora: 04:31:05

Hecho Por:: Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BUTAM	183.00	183.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	183.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	183.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	183.00
Efectivo Recibido	183.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CIENTO OCHENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LIANO DEL COMERCIO,
SANTA BARBARA, S.P.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017727

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 06/11/2024

Hora: 13:11:39

Hecho Por : Caja Uno

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ISOPRINOSINE GOTAS	382.45	382.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	382.45
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	382.45
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	382.00
Efectivo Recibido	382.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01-00017069

CAI:
1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 15/08/2024

Hora: 16:44:18

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
14	SUCRADEL SOBRES	13.00	182.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	182.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	182.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	182.00
Efectivo Recibido	182.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CIENTO OCHENTA Y DOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos la mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, PRIMER NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

TERESA INTEGRADO

LA ALA DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.D.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017098

CAI:

1EBE59-FCF9C7-81FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 19/08/2024

Hora: 19:18:10

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ASTIFER JARABE	312.50	313.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	312.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	312.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	313.00
Efectivo Recibido	313.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (TRESCIENTOS TRECE LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA, PRIMER NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017808

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 14/11/2024

Hora: 11:16:22

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ETIPRED SOLUCION	160.65	161.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	160.65
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	160.65
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	161.00
Efectivo Recibido	161.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CIENTO SESENTA Y UN
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLAMA PERLA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01-00017809

CAI:
1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha LÍmite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 14/11/2024

Hora: 11:17:01

Hecho Por : Caja Uno YeniCarolina

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ETIPRED SOLUCION	160.65	161.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	160.65
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	160.65
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	161.00
Efectivo Recibido	161.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CIENTO SESENTA Y UN
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA, PRIMER NIVEL,
FUENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
CALLE DEL COMERCIO,
SANTA BARBARA, S.P.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01-00017664

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Limite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 28/10/2024

Hora: 12:14:54

Hecho Por : Caja Dos

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
7	BIOSILAT	27.78	194.00
1	NITASOX 30 ML	98.43	98.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	267.55
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	98.43
Importe Gravado 15%	169.12
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	293.00
Efectivo Recibido	293.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE LA PAZ, PRIMER NIVEL,
CALLE DEL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
CALLE DEL COMERCIO,
SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00017733

CAI:

1EBE59-FCF9C7-B1FFE0-63BE03-0909C8-6F

DESDE:000-002-01-00017001

HASTA:000-002-01-00022000

Fecha Límite: 02/05/2025

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 06/11/2024

Hora: 16:26:35

Hecho Por : Administrador

Pago : Crédito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CARNISIN SOLUCION ORAL	1,094.30	1,094.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,094.30
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,094.30
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,094.00
Efectivo Recibido	1,094.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL NOVENTA Y CUATRO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

ESTADO DE
LA REPUBLICA DE HONDURAS
BANCA DE OCCIDENTE S.A.
C.A.

CHEQUE No. 86121230

LUGAR Y FECHA

06-12-2024

Pago a la orden de José Antonio Rincón Chávez L 6,739.00

Cantidad en letras Seis mil Setecientos treinta y nueve Escudos



BANCA DE OCCIDENTE S.A.
C.A.
HONDURAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121230

[Signature]

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:54 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6625

L.: 20,125.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7563

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: DANIEL ALEJANDRO MARTINEZ

Id/RTN: 05011986075735

La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 5 ATAQUES QUE FUERON DONADOS A FAMILIARES DE HOMBRES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12.04.000.001.000.54200.11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	20,125.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	20,125.00
Monto Total:		20,125.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		20,125.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		20,125.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde

Recibido por:

Identidad No.:

05011986075735

Qs+js/9JmcWKEBpdYuhSF4odL8TiuXS0+H3uV830iqS2UyilHwj28WCvnlJsVigaVpeIsinDixaKvIwrlU6lpGWVlanK0uSkTk33PN0TANQAZTNisk08133QLd
NCVL5C58ke7dCy+00p1ZAPTJleqW3YYF9TV78=

FUNERALES NUEVO AMANECER

PROP. DANIEL ALEJANDRO MARTINEZ

R. T. N. 05011986075735 - TEL. 99090676

BARRIO GALERAS, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B., HONDURAS, C. A.

Email: funeralesnuevoamanecer@yahoo.es

CAI: 7C9240-EA3C28-EC4F93-99D3C7-EEC9D6-2D

Santa Barbara, S. B., 27 de Diciembre de 2024

Cliente: municipalidad de Ilima

R.T.N. 16129011345234

Dirección: Ilima

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5	Ataúdes de Hombre	4025		20,125
				
				
				

FACTURA ☒ CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 000372

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

17,517

2,608

20,125

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

2Td. 000-001-01-00000351 - 000-001-01-00000450 - Fech. Recepción - 18/04/2024 - Límite. Emisión - 18/04/2025

Son: Veinte mil ciento veinte y cinco Enter

Lempiras

11-218-000704-1
MUNICIPALIDAD EL AMO
SANTA BARBARA
BO. EL CENTRO, EL AMO, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121410

SANTA BARBARA, S.D.

27-12-2024

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Daniel Alejandro Martínez

L. 20,125.00

Veinte mil Ciento Veinticinco Quetzales
Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121410



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:54 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0023

L.: 2,625.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7561

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DANIEL ALEJANDRO MARTINEZ

Id/RTN: 05011986075735

La Cantidad en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UN ATAUD DE RECIEN NACIDO QUE FUE DONADO A FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,625.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		2,625.00
		Monto Total:	2,625.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,625.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,625.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por:

Identidad No.: 05011986-07573

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+Il3uV839+CS0dyfRw28V88715434VpeEdudJxaokYlWrlLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+N0xAZ7ms08K1j3QLd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tvt

31/12/2024 11:54:00 p.m.

FUNERALES NUEVO AMANECER

PROP. DANIEL ALEJANDRO MARTINEZ

R. T. N. 05011986075735 - TEL. 99090676

BARRIO GALERAS, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B., HONDURAS, C. A.

Email: funeralesnuevoamanecer@yahoo.es

CAI: 7C9240-EA3C28-EC4F93-99D3C7-EEC9D6-2D

Santa Barbara, S. B., 77 de Diciembre de 2024

Cliente: Municipalidad de Tlana

R.T.N. 1612-9011345234

Dirección: Y / a m c i

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Atuel de bebe			2,625 =
				
				
				

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

№ 000370

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO	L		
IMPORTE EXENTO	L		
IMPORTE GRAVADO 15%	L	2,283	
IMPORTE GRAVADO 18%	L		
15% IMP. S. / VTAS	L	342	cc
18% IMP. S. / VTAS	L		
TOTAL A PAGAR	L	2,625	cc

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 0231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

2Td. 000-001-01-00000351 - 000-001-01-00000450 - Fpch, Recepción - 10/04/2024 - Límite. Emisión - 18/04/2025

Son: Das mil seiscientos veinte y cinco Euros

Lempiras

11-218-000704-1
ESCUELA MUNICIPAL ELAMA
SANTA BARRERA
DOL. EL CENTRO, ELAMA, SANTA
BARRERA

CHEQUE No. 86121408

SANTA BARRERA, S.B.
Lugar y Fecha

27-12-2024

Páguese a la orden de Daniel Alejandro Martínez L. 2625.00

Cantidad en letras dos mil Seiscientos Venticinco Quetzales Lempires

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121408

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)Emisión: 31/12/2024
Hora : 11:50 p.m.
USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0605

L.: 12,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7543

Fecha de Emisión: 26/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: MARIA RITA VASQUEZ COREA

Id/RTN: 05011965041450

La Cantidad en Letras: DOCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 2 ATAQUES ECONOMICOS LOS CUALES FUERON ENTREGADOS A LOS FAMILIARES DE LOS DIFUNTOS PORFIRIO TROCHEZ HERNANDEZ Y JESUS HERNANDEZ DEL CASCO URBANO ILAMA, S.B. L.P.S. 8,000.00.- POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 1 ATAQUE ECONOMICO EL CUAL FUE ENTREGADO A LOS FAMILIARES DE LA DIFUNTA FABIA GOMEZ DE LA COMUNIDAD DE LA ESTANCIA L.P.S. 4,000.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 005 000 51220 11-001-01	Ayuda Social a Personas	8,000.00
11 06 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,000.00
Monto Total:		12,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+IL3uV830lqS2jUyilHwj28WCvNfJsVqqdvpfssbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NOxAZnE00K1j0001
NCVL5C5lke+7dCy+00ip1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=

Funeraria Santa Rita

Prop. Maria Rita Vasquez Correa

Cel.: 9345-1256 / 9903-0124 - E-mail: corea7101@gmail.com

Bo. Arriba, Calle Principal, Una Cuadra De Punto De Rapiditos De Llama,

Iloma, Santa Barbara, Honduras, C.A.

R.T.N. 05011965041450

Fecha:	126/12/24	Contado	☒	Crédito	☐
Cliente:	Municipalidad de Ilo, S.B.				
R.T.N.	16129011345234	Tel.:			
Dirección:	Ilo, S.B.				
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAG:		

[illegible]

Rango Autorizado: 000-001-01-00000801 / 000-001-01-00000850

Fecha de Emisión: 20/12/2024 - Fecha límite de Emisión: 20/12/2025

C.A.I. ~~XX~~

FUNERARIA SANTA RITA

PAGADO

PEOTA SANTA BARBARA

Son:

Descuentos y Rebajas Otorgados L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L. (3 478 26

Importe Gravado 18% L.

15% I.S.V. L. (521.74

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L. (4000.00)

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exíjala"

Original: Cliente | Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA 000-001-01-00 N° 000802

11-216-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
BO. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121390

SANTA BARBARA, S.E.
Lugar y Fecha

26-12-2024

Mano Rita Vasquez Corea

Páguese a la orden de

L 12,000.00

Doce mil Fractos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑆01212079⑆00112180007041⑆86121390

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:54 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6624

L.: 24,150.00

Beneficiario: REGULARIZACION GASTOS

Cuenta No.: 7562

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: DANIEL ALEJANDRO MARTINEZ

Id/RTN: 05011986075735

La Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL CIENTO CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 6 ATAQUES QUE FUERON DONADOS A FAMILIARES DE MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.- GESTION REALIZADA A TRAVES DE LA ENCARGADA DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER OMM

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	24,150.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01		Transferencia para Gobierno Local	24,150.00
		Monto Total:	24,150.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	24,150.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	24,150.00

Firma y Sello de Presupuesto:   

Recibido por:

Identidad No.:

05011986075735
NCVL5C5lke+7dCy+00p1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=



FUNERALES NUEVO AMANECER

PROP. DANIEL ALEJANDRO MARTINEZ

R. T. N. 05011986075735 - TEL. 99090676

BARRIO GALERAS, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B., HONDURAS, C. A.

Email: funeralesnuevoamanecer@yahoo.es

CAI: 7C9240-EA3C28-EC4F93-99D3C7-EEC9D6-2D

Santa Barbara, S. B., 27 de Diciembre de 2024

Cliente: Municipalidad de Ilima

R.T.N. 16129011345234

Dirección: Ilima

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
6	Ataude de Mujer	4025		24,150
				
PAGADO				
ENTREGADO				

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 000371

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S.A. G.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

21,000

3,150

24,150

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

2Td. 000-001-01-00000351 - 000-001-01-00000450 - Fecha. Recepción - 18/04/2024 - Límite. Emisión - 18/04/2025

Son: Veinte y cuatro Mil ciento cincuenta

Esquitos

Lempiras

11-215-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
CALLE EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121409

SANTA BARBARA, S.C.

Lugar y Fecha

27-12-2024

Daniel Alejandro Martinez

Páguese a la orden de

L 24,150.00

Vienticuatro mil ciento cincuenta Quetzales

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

0012180790011218000704186121409



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:47 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6589

L.: 19,050.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7527

Fecha de Emisión: 20/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: RAUL ARMANDO PAZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 16011955000062

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 6 DOCENAS DE COHETES DE VARA A UN VALOR DE LPS. 300.00 LA DOCENA, LOS CUALES FUERON UTILIZADOS EN EL DESFILE, EN EL MARCO DE LA CELEBRACION DE LAS FIESTAS PATRIAS 2024..LPS. 1,800.00.. Y POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UN SHOW DE LUCES EL CUAL SERA UTILIZADO PARA INAUGURACION DE LA VILLA NAVIDEÑA DE LACOMUNIDAD DE SAN VICENTE DE LA NIEVE JURISDICCION DE ESTE MUNICIPIO.....LPS. 17,250.00.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,800.00
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	17,250.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN/AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,050.00
Monto Total:		19,050.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,050.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,050.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWKEBpdYuHSF4odL8TiuxS0+I13uV830lqS2jUyilHwJ28WCVnfJJsVqqdvpefsbbQlxaoKyLwrlU6lpGWWVaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NkK8K13iQLd
NCVL5C50ke+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

COHETERIA Y JUEGOS ARTIFICIALES 100% PATEPLUMA

PROP: RAUL ARMANDO PAZ RODRIGUEZ

R. T. N. 16011955000062 - TEL. 26431082

BARRIO EL CENTRO, CALLE LA JUSTICIA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.

Email: girasoleserazo@yahoo.com

CAI: DEA8FF-1B4811-52438D-52E46A-1A1D1B-EA

FACTURA

002-001-01-00

Nº 000707

Nombre: Municipalidad de Ilopa S.B

R. T. N. 16129011345234

Dirección:

DIA	MES	AÑO
30	12	24

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc./Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	show de luces para Inauguracion de Villa Natividad San Vicente de la Nieve	1500.00		1500.00
VENTA DE JUEGOS Y JUEGOS ARTIFICIALES				
"100% PATEPLUMA"				
PROP.: RAUL ARMANDO PAZ R.				
R.T.N. 16011955000062				
Tel. 2643-3267 Cel. 9983-0348				
CONS. UNICA DE REG. EXONERADO				
ORDEN DE COMPRA EXENTA				
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.				
La Factura es beneficio de todos "EXIUALA"				
CONTADO ☐ CREDITO ☐				
Original: Cliente / Copia: Emisor				
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398				
1Td. 002-001-01-00000701 - 002-001-01-00000750 - Fech. Recepción - 29/12/2023 - Limite. Emisión - 29/12/2024				
Son: <u>Diez y Siete Mil Doscientos Cincuenta Lps</u>				
IMPORTE EXONERADO L.				
IMPORTE EXENTO L.				
IMPORTE GRAVADO 15% L.				
IMPORTE GRAVADO 18% L.				
15% IMP. S. / VTAS L.				2250.00
18% IMP. S. / VTAS L.				
TOTAL A PAGAR L.				17250.00

FACTURA

002-001-01-00

№ 000706

Email: girasoleserazo@yahoo.com

FACTURA
002-001-01-00
Nº 000706

Nombre:

Municipalidad de Elama S.B

R.T.N.

16129011345234

Dirección:

DÍA	MES	AÑO
2	12	24

[illegible]

VENTA DE CUETES Y JUEGOS ARTIFICIALES

"100% PATEPLUMA"

PROP.: RAUL ARMANDO PAZ R.

~~R.T.N. 16011953000066~~

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

Tel: 2643-3267 Cel:

Lu Factu

ORDEN DE COURSA EXENTA

Jaime Abajo, Santa Rosa

9983-0348

ORDEN DE COMPRA EXENTA.

San Joaquin, Santa Barbara, S.

8 Honduras **CON**

Original: Cliente / Copla: Emisor

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

1Td. 002-001-01-0000070

1 - 002-001-01-000007

50 - Fech. Rece

Recepción - 29/12/2023 - Limite. Emisión -

Son:

Mil ochocientos lbs

11-118-000704-1
MUNICIPALIDAD MUNICIPAL ILAMA
CALLE EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121374

SANTA BARBARA, S.B.
Lugar y Fecha

20-12-2024

Raul Armando Paz Rodriguez L 19,050.00

Páguese a la orden de

Diez y nueve mil cincuenta Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Hung Paz 
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121374



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:55 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0032

L.: 250,202.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7570

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: SERVIO TERUEL SAGASTUME

Id/RTN: 16011967002841

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 500 PROVISIONES LAS CUALES FUERON ENTREGADAS A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS EN DIFERENTES ALDEAS DEL MUNICIPIO DE ILAMA, SANTA BARBARA.- GESTION REALIZADA A TRAVES DE LA ENCARGADA DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER OMM.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	250,292.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	250,292.00
Monto Total:		250,292.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		250,292.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		250,292.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWKEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCvnlJsVqqdvpefsbbQlxaoKyLwrlU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NrsK00t+lecr...
NCVL5C50ke+7dCy+00ip1ZAPTJleqW3YYF9Tv78=

DISTRIBUIDORA DAMER

R.T.N. 16011967002041

C.A.I C78AD7-9CE9AF-724D92-21FD20-7FE166-01

BARRIO SAN MARTIN, ILAMA, SANTA BARBARA.

Email: d.damer@hotmail.com

Factura:

000-001-01-00041258

FORMA DE PAGO

CREDITO ☐ CONTADO ☒

Cliente: 689-MUNICIPALIDAD ILAMA R.T.N. 16129011345234

Dirección: ILAMA SANTA BARBARA

Cajero: ADMINISTRACION Caja: 002

Vendedor: 1 SALA DE VENTA 9516-0933

No. Correlativo orden de compra exenta:

No. Registro de la SAG:

No. Constancia de registro exonerado:

Emisión

Vence

27/12/2024

27/12/2024

Página:

001

Código	Descripción	P. Unit.	ISV	Cant.	Desc.	Total
8074	4 FRIJOLES 1 LIBRA	20.00	0%	1,558		33,550.00
8062	4 ARROZ CACEROLA 1 LIBRA	13.00	0%	1,558		21,534.00
8034	1 TORTIMASA 1 LB UNIDAD	13.00	0%	2,502		32,526.00
90761	4 AZUCAR 2 LBS UNIDAD	27.00	0%	834		22,518.00
8031	5 ESPAGUETI MI PASTA 1 LB. 1X30	16.00	0%	834		13,344.00
9008	5 MANTECA DORAL LIBRA	25.00	0%	834		20,850.00
4047-1	4 NATURAS PASTA (UNIDAD)	12.17	15%	1,558		20,299.55
4088	4 CAFÉ MEDALLA LB. 1X60	95.00	0%	312		29,952.00

Son: L. DOSCIENTOS CINCUENTA
MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS
CON 00/100Rango Autorizado de factura:
000-001-01-00039301 al 00042300
Fecha Límite de Emisión: 12/04/2025

Total exonerado:	L	0.00
Total exento:	L	215,254.00
Total Gravado 15%:	L	30,449.34
I.S.V. 15%:	L	4,578.65
Descuentos y rebajas:	L	0.00
TOTAL A PAGAR:	L	250,292.00

Firma del Cliente

DISTRIBUIDORA DAMER

R.T.N. 16011967002841

C.A.I C78AD7-9CE9AF-724D92-21FD20-7FE166-01

BARRIO SAN MARTIN, ILAMA, SANTA BARBARA

Email: d.damer@hotmail.com

Factura:

000-001-01-00041258

FORMA DE PAGO

CREDITO ☐ CONTADO ☒

Cliente:	689-MUNICIPALIDAD ILAMA	R.T.N.	16129011345234
Dirección: ILAMA SANTA BARBARA			
Cajero:	ADMINISTRACION	Caja:	002
Vendedor:		1 SALA DE VENTA 9516-0983	
No. Correlativo orden de compra exenta:		No. Registro de la SAG:	
No. Constancia de registro exonerado:			

Emisión	Vence
27/12/2024	27/12/2024
Página:	002

Código	Descripción	P. Unit.	ISV	Cant.	Desc.	Total
8063-1	4 LA ROSA (LIBRA)	15.00	0%	2,502		37,530.00
8058	4 SAL GRUESA LIBRA	50.00	0%	70		3,500.00
4056	3 CONSOME POLLO DJ 24X13	12.17	15%	834		10,149.78

Son: L DOSCIENTOS CINCUENTA
MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS
CON 00/100

Rango Autorizado de factura:
000-001-01-00039301 al 00042300
Fecha Límite de Emisión: 12/04/2025

Total exonerado:	L	0.00
Total exento:	L	215,264.00
Total Gravado 15%:	L	30,449.34
I.S.V.15%:	L	4,578.66
Descuentos y rebajas:	L	0.00
TOTAL A PAGAR:	L	250,292.00

Firma del Cliente

1-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ELATA
CALLE DEL CENTRO, ELATA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121417

SANTA BARBARA, S.D.
Lugar y Fecha

27-12-2024

Páguese a la orden de Josue Teruel Sagastume

L 250,292.00

Cantidad en letras Quinientos cincuenta mil doscientos noventa y dos Liras Liras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121417



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:54 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0020

L.: 17,250.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7564

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: MARIANA DEL CARMEN RODRIGUEZ AGUILAR

Id/RTN: 16011973006020

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UN SHOW DE LUCES DE 10 MINUTOS EL CUAL SERA REVENTADO EL DIA MARTES 312 /DICIEMBRE/2024, DESPIDIENDO EL AÑO VIEJO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	17,250.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	17,250.00
Monto Total:		17,250.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,250.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TtXSo+It3uV830iqS2jUyilHj28W0VnJfJsVgddwpofsbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NrsKsKtjP0Ld
NCVL5C5Bke+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

INVERSIONES EL TUCAN

PROP: MARIANA DEL CARMEN RODRIGUEZ AGUILAR

R. T. N. 16011973006020 - TEL. 96384393

Bo. ABAJO, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: marlana.rodriguez@uconm.net

CAI: 28D950-1A21EE-E7D8E0-63BE03-090937-47

[illegible]**F A C T U R A () CONTADO**

000-001-01-00

() CREDITO

№ 000513

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO	L.		
IMPORTE EXENTO	L.		
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	15 000	"
IMPORTE GRAVADO 18%	L.		
15% IMP. S. / VTAS	L.	2250	"
18% IMP. S. / VTAS	L.		
TOTAL A PAGAR	L.	17250	"

Original: Cliente Copla: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1 - Tel. 2643-1398

d. 000-001-01-00000501 - 000-001-01-00000550 - Fech. Recepción - 09/12/2024 y Límite. Emisión - 09/12/2025

Son: Diez y cinco mil doscientos cincuenta
Lempiras



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:55 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6630

L.: 4,320.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7568

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: KEVIN DAVID GOMEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 16021998000245

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

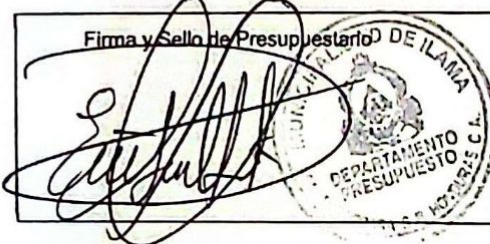
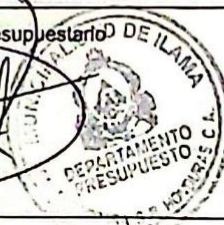
VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DIFERENTES ACCESORIOS PARA LA OFICINA DE CATASTRO MUNICIPAL, TESORERIA MUNICIPAL, OFICINA DE AIP, OFICINA DE LA OMM, OFICINA DEL DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA, OFICINA DE LA CONTADORA MUNICIPAL Y OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA, Y REPACION DE EQUIPOS DE OFICINAS,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 005 000 23360 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipo de Oficina y Muebles	4,320.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	4,320.00
Monto Total:		4,320.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,320.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,320.00

Firma y Sello de Presupuestario:  

Firma y Sello de Tesorería:  

Firma y Sello de Alcalde:  

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuxS0+1l3uV830lqS2jUyIHwj28WCvnlJsVqqdvpefsbbQlxaokYlwrLU6lpGWVfaf+DquSKTk33PN0T+NQxAZ7NsgGK13t0LD
NCVL5C5lke+7dCy+00lp1ZAPTJleqW3YYF9TV78=



DE: KEVIN DAVID GOMEZ RODRIGUEZ

R. T. N. 16021998000245

Tel. 9895-1089

Bo. El Centro, Ave. La Independencia,
Santa Barbara S. D. Honduras, C. A.

Email: kevin david gr1997@gmail.com

CAI: 22DF17-F06531-7EA5E0-03BE03-000088-95

Santa Barbara, S. B. 27 de Diciembre de 2024				
Cliente: Municipalidad de Dama				
R.T.N. 16129011345234				
Dirección: Dama, S.B				
CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DEBE / HABER OTORGADOS	TOTAL
1	memoria USB 64GB			250.00
1	Certucho Camara			1300.00
1	foco recargable			250.00
1	foco recargable sed			120.00
6	antenas USB	180		1080.00
1	Cargador Bateria			220.00
1	mano servicio reparacion Impresoras HP LaserJet			600.00
2	Servicio reparacion reseteo Canon			500.00
PAGADO				

FACTURA () CONTADO 000-001-01-00 Nº 001779	IMPORTE EXONERADO L.	
	IMPORTE EXENTO L.	
	IMPORTE GRAVADO 15% L.	3756.52
	IMPORTE GRAVADO 18% L.	
	15% IMP. S. / VTAS L.	563.48
	18% IMP. S. / VTAS L.	
TOTAL A PAGAR L.		4320.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

20Td. 000-001-01-00001,501 - 000-001-01-00002,500 - Fech. Recepción - 20/09/2024 - Límite. Emisión - 24/09/2025

Son: Cuatro mil Treientos veinte Lempiras
exactos. Lempiras

11 218-000704-1
MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
CALLE EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121415

SANTA BARBARA, S.A.
Lugar y Fecha

27-12-2024

Kevin David Gómez Rodríguez

Páguese a la orden de

L. 4,320.00

cuatro mil trescientos veinte Quetzales

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121415

1.



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:55 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6029

L.: 18,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7567

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: KEVIN DAVID GOMEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 16021998000245

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UNA COMPUTADORA LAPTO MARCA DELL Y UN ESTADO SOLIDO MARCA ADATA, LOS CUALES FUERON ASIGNADOS A LA OFICINA DE TESORERIA MUNICIPAL.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 005 000 42120 15-013-01	Equipos Varios de Oficina	18,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	18,500.00
	Monto Total:	18,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	18,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	18,500.00

Firma y Sello de Presupuestario



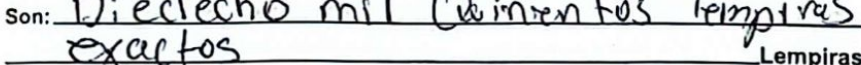
Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+IL3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvvpfbsbbQJxaoKyLwrlU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NrsKb8K1j3fQLd
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=



11-218-000/04-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
CANTA BARBARA
C.A. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121414

SANTA BARBARA, S.C.
Lugar y Fecha

27-12-2024

Kevin David Gómez Rodríguez L 18,500.00
Páguese a la orden de

Diez y ocho mil Quinientos Fractos
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121414



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:46 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6586

L.: 9,312.36

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7524

Fecha de Emision: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS

Descripcion:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA LA REPARACION DEL SISTEMA ELECTRICO EN EL EDIFICIO DEL MERCADO MUNICIPAL DONDE ACTUALMENTE FUNCIONA EL PALACIO MUNICIPAL.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 00 004 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento del mercado municipal de Ilama, casco urbano	9,312.36

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,312.36
Monto Total:		9,312.36

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,312.36
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,312.36

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcWxEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+H3uV830/qS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvpefsbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7Nst6861/3QOLdNCVL5C5like+7dCy+O0lp1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Importe/Valor en Letras: Ocho mil Seiscientos dos con 35/100





11-218-000704-1
MUNICIPALIDAD MUNICIPAL ILAMA
COSTA BARBARA
NO. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121371

SANTA BARBARA, S.U. 20-12-2024
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Rosa Carolina Trejo Hernández 9,312.36

Nueve mil trescientos doce con 36/100
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121371



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)Emisión: 31/12/2024
Hora : 11:47 p.m.
USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6587

L.: 23,399.79

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7525

Fecha de Emisión: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER DONADOS A DIFERENTES CASAS DE ORACION ..45 CANALETAS PARA LA CONSTRUCCION DEL TECHO DE LA IGLESIA EVANGELICA PRINCIPE DE PAZ DE LA COMUNIDAD DE MONTAÑIT. LPS. 20,249.77 Y 15 BOLSAS DE CEMENTO WP PARA LA IGLESIA CENTROAMERICANA APOSENTO ALTO DE LA COMUNIDAD DE LA ESTANCIA....LPS. 3,150.02

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 00 007 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de casas de Oración en todo el municipio	23,399.79

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	23,399.79
Monto Total:		23,399.79

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		23,399.79
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		23,399.79

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830IqS2jUyilHwj28WCvNfJsVqqdvvpfbsbbQlxaoKylwLU6lpGWWfaf+DquSkTk33PN0TYNoxAZZNsQXk1Sf0ld
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Importe Valor en Letras: Tresmil Ciento cincuenta con 02/100



Importe Valor en Letras Veinte mil doscientos cuarenta y nueve con 77/100



11-218-00704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
DOL. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121372

SANTA BARBARA, S.Z.
Lugar y Fecha

20-12-2024

Rosa Carolina Trejo Hernandez

23,399.79

Páguese a la orden de

Veintetres mil trescientos noventa y nueve con 79/100

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121372



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:46 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 6585

L.: 101,532.43

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 7523Fecha de Emision: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZId/RTN: 16111988000779La Cantidad en Letras: CIENTO UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ZONA #1 ESPECÍFICAMENTE, EL OCOTE Y SAN JOSE DE ORIENTE ¿LPS. 2,268.00.- POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ZONA #2 ESPECÍFICAMENTE¿ EL PITAL, LA ESTANCIA LPS. 57,049.35.- POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ZONA #4 ESPECÍFICAMENTE CECECAPA, LA CUCHILLA ¿LPS. 1,950.00.- POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ZONA #5 ESPECÍFICAMENTE EL CASCO URBANO Y UMIGUA , ¿LPS. 40,265.08.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 05 005 001 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 4 (Cececapa, Agua Zarca y Cuchilla)	1,950.00
11 05 004 001 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 5 (Casco Urbano y Umigua)	40,265.08
11 05 001 001 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 1 (San Jose de Oriente, San Vicente de la Nieves, La Fe, El Ocote, La Mica)	2,268.00
11 05 002 002 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 2 (San Juan de la Cruz, Uncana, Montaña y La Estancia)	57,049.35

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	101,532.43
Monto Total:		101,532.43



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L.)

Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:46 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	101,532.43
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	101,532.43

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcaldía

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+H3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvvpelbsbbQlxaokYLwrlU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+N0x7N5K0Bk1j3f0Z
NCVL5C5like+7dCy+00ip1ZAPT.lleqW3YYF9Tv78=



Ingrese Valor en Letras: Dos mil doscientos sesenta y ocho Exactos.



Importe Valor en Letras



Importe Valor en Letras Dos mil Quingentos Veinte con 01/100

COTIZACION

FERRECONSTRUMAS

UNICADOS EN EL BARRIO ARRIBA DEL MUNICIPIO DE GUALALA, SANTA BARBARA, HONDURAS.

RTN 16111988000779 NUMERO DE CEL: 9352-0104

Datos del Cliente	
NOMBRE	Municipalidad de Ilama S.B
ATENCIÓN	
FECHA	
CONDICIONES	

[illegible]

Insira Valor em Letras Quatro mil Ochoientos sesenta con 04/100



FERRECONSTRUMAS



Gualala: 10 / 12 / 2024		Contado ☐	Crédito ☐
Cliente: Municipalidad de Ilima			
R.T.N.: 1612 9011 345234			
Dirección: Ilima S.B			
No. Orden de Compra Exenta:			
No. Constancia Registro de Comercios:		No. Registro de la SAG:	

FERRECONSTRUMAS
PACADO
GUALALA, SANTA BARBARA

Desc/ y Rebajas Otorgadas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.	4,695.	70
Importe Gravado 18% L.		
Impto .S.V. 15% L.	704.	35
Impto .S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	5,400.	05

Importe Valor en Letras Cinco mil Cuatrocientos con 05/100





DE: ROSA CAROLINA TREJO HERNÁNDEZ
Bo, Arriba, Calle Principal, Tel.: 9352-0104,
Gualala, Santa Barbara, Honduras, C.A.
E-mail: carollinath723@gmail.com
R.T.N.: 16111988000779

[illegible]

Importe Valor en Letras Trentay seis mil noventay ocho con 04/100

Memorandum

Desc/ y Rebajas Otorgadas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.	1,695.	66
Importe Gravado 18% L.		
Impto .S.V. 15% L.	254.	34
Impto .S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	1,950.	00



Importe Valor en Letras Cinco mil novecientos Cuarenta con 06/100

COTIZACION

FERRECONSTRUMAS

UNICADOS EN EL BARRIO ARRIBA DEL MUNICIPIO DE GUALALA, SANTA BARBARA, HONDURAS.

RTN 16111988000779 NUMERO DE CEL: 9352-0104

Datos del Cliente	
NOMBRE	Municipalidad de Ilima S.B
ATENCIÓN	
FECHA	
CONDICIONES	

[illegible]

ATTENZIONE



Importe Valor en Letras Catorce mil Cuarenta con 14/100



Siete mil Docientos Exactos.



Escrito en letras Cuatro mil novecientos Cuarentaynueve con 94/100



Importe Valores Letras Cuatromil Quinientos treinta y cuatro con 94/100

0000-000000-1
MUNICIPAL TLANA
CALLE LAZARSA
EL CENTRO, TLANA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121370

SANTA BARBARA, S.C. 20-12-2024
Lugar y Fecha

Rosa Carolina Trejo Hernandez L 101,532.43
Páguese a la orden de

Ciento un mil quinientos treinta y dos con 43/100 Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente S.R.
HONDURAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

0121807900011218000704186121370



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:46 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6584

L.: 72,819.21

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 7522Fecha de Emision: 20/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZId/RTN: 16111988000779La Cantidad en Letras: SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON VEINTIUN CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMISTRO DE MATERIALES ELECTRICOS PARA SER UTILIZADOS EN EL PROYECTO AMPLIACION DEL SISTEMA ELECTRICO EN EL CASERIO EL CALICHAL, LA ESTANCIA

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 04 015 000 001 47210 11-001-01	Proyecto de Energía Eléctrica de el Calichal	72,819.21

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN/AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	72,819.21
	Monto Total:	72,819.21

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	72,819.21
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	72,819.21

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



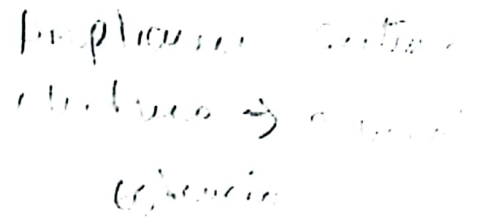
Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsVqqdvvpesbbQlxaokYlwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0E-NQxAZ7Rnk08Kj3fQLd
NCVL5C5like+7dCy+O0ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

31/12/2024 11:46:28 p.m.

Importe Valor en Letras Setenta y dos mil ochocientos diecinueve con 21/100



FERRECONSTRUMAS

RTN 16111988000779 NUMERO DE CEL: 9352-0104

[illegible]

SUB TOTAL	63 321.06
-----------	-----------

IMPUESTO 15%	9,498.15
--------------	----------

TOTAL 72.819.21

15 AFTERNOON:



11-218-000704-1
MUNICIPALIDAD PRINCIPAL ELAM
CALLE EL CENTRO, ELAM, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121369

SANTA BARBARA, S.B.
Lugar y Fecha

20-12-2004

Rosa Carolina Freije Hernández

Páguese a la orden de

L 72,819.21

Setenta y dos mil ochocientos diez y nueve con 21/100

Canidad en letras

Lempira



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121369



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:46 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 0503

L.: 0,105.03

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7521

Fecha de Emisión: 20/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pagado a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON TRES CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS BAÑOS SANITARIOS DE LA ESCUELA JUAN LINDO DE LA COMUNIDAD DE LA ESTANCIA, LPS. 4,500.00.- Y POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE MATERIALES PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE EN EL BARRIO JERUSALEN DE ESTA LOCALIDAD, LPS. 3,665.03

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
11 02 005 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento del Sistema de Agua Potable Ilama, Casco Urbano y Baños	3,665.03
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	4,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN/AFECCIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,165.03
Monto Total:		8,165.03

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,165.03
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,165.03

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (a)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiXS0+H3uV830/qS2jUyHwJ28WCVnJJsVqqdwpefsbbQlxaoKylWrlU6lpGWW/faf+DquSkTK33PN0T+NQxAZ7NcsBhkaJmQed
NCVL5C5ike+7dCy+00p1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=



DE: ROSA CAROLINA TREJO HERNÁNDEZ
Bo. Arriba, Calle Principal, Tel.: 9352-0104,
Gualala, Santa Barbara, Honduras, C.A.
E-mail: carollnath723@gmail.com
R.T.N.: 16111988000779

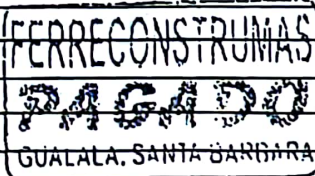
cuatro mil quinientos exactos.





FERRECONSTRUMAS

DE: ROSA CAROLINA TREJO HERNÁNDEZ
Bo. Arriba, Calle Principal, Tel.: 9352-0104,
Gualala, Santa Barbara, Honduras, C.A.
E-mail: carollnath723@gmail.com
R.T.N.: 16111988000779

Gualala: 6 / 12 / 2024		Contado ☐ Crédito ☐	
Cliente: Municipalidad de Ilima			
R.T.N.: 1612 9011 345234			
Dirección: Ilima S.B.			
No. Orden de Compra Exenta:			
No. Constancia Registro de Comercio:		No. Registro de la SAG:	
Cant.	Descripción	P. Unit.	Total L.
23	tubo pvc de 3/4-P	100.00	2,300.00
2	Valvula pvc 3/4	56.52	113.04
10	tee pvc de 3/4	15.00	150.00
10	Reductor de 3/4 a 1/2	25.00	250.00
10	tapon pvc de 1/2	6.96	69.60
1	Pana de Prga pvc D/c.s 1/4 A	304.35	304.35
			
CAI: 20COA3-1436CD-6228ED-63BE03-030942-97 Rango Autorizado: 000-001-01-00000501 al 000-001-01-00000800 Fecha Limite de Emisión: 28-08-2025 000-001-01-00 FACTURA Nº 000667 La Factura es Beneficio de todos "Exijala"		Desc/ y Rebajas Otorgadas L. Importe Exonerado L. Importe Exento L. Importe Gravado 15% L. 3,186.99 Importe Gravado 18% L. Impto .S.V. 15% L. 478.04 Impto .S.V. 18% L. TOTAL A PAGAR L. 3,665.03	
Original Cliente Copia Original Tributarlo Emisor Fecha de Recepción Doc.: 28-08-2024 Impresión Tel. 3175-6329 R.T.N. 01011963007531 Certificado No. 9231-23-10500-116 * Agosto 2024			

Importe Valor en Letras: Tres mil seiscientos sesenta y cinco con 03/100

11-218-001704-1
MUNICIPIO MUNICIPAL ELIMA
CALLE EL CENTRO, ELIMA, SANTA
CRUZ

CHEQUE No. 86121368

SANTA BARBARA, S.C.
Lugar y Fecha

20-12-2024

Rosa Carolina Trejo Hernández L 8,165.03

Páguese a la orden de

Ocho mil ciento sesenta y cinco con 03/100

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

00121807900011218000704186121368



ILAMA, SANTA BARBARA

EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 12:12 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6428

L: 169,050.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7366

Fecha de Emisión: 2/12/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: RAPIDENTAL S DE RL

Id/RTN: 08019011432192

La Cantidad en Letras: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UNA UNIDAD DENTAL COMPLETA MARCA KJ NUEVA, SILLON ELECTRIC POR UN VALOR DE LPS. 110,000.00 MAS EL 15% DE IMPUESTO, UN COMPRESOR DENTAL SILENCIOSO COLOR AZUL VOL. 110. 45 LTS POR UN VALOR DE LPS. 17,000.00 MAS EL 15% DE IMPUESTO Y UN ESTERILIZADOR AUTOMATICO CONSTA DE 3 BANDEJAS DE ALUMINIO MODELO 12-27 R MARCA CAISA COLOR BLANCO. SERIE 230101461. POR UN VALOR DE LPS. 20,000.00 MAS EL 15% DE IMPUESTO.-DICHO EQUIPO MEDICO SERA UTILIZADO PARA LA APERTURA DE LA SALA ODONTOLOGICA EN EL CENTRO INTEGRAL DE SALUD (CIS ILAMA) DEL CASCO URBANO, ILAMA ,S.B.

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	169,050.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN/AFECCACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	169,050.00
Monto Total:		169,050.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	169,050.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	169,050.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuxSO+H3uV83/qS2UyilHv28VCvniJsVqddvpefsbbObaoK4wrtH0bGWA/f+DquSkTK33PN0T+NOxAZ7Nf80gJk0ld
NCVL5C5ike+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78





Barrio Concepción, Edificio Super Color, 4ta. y 5ta. calle
4ta. avenida, Local 4A, Tegucigalpa, M.D.C.
Teléfonos. 2234-3768, 3267-5791, R.T.N.: 08019011432192
Email: depositorapidental@hotmail.com
CAI: 1FACC8-6DAB91-987BE0-63BE03-0909CB-95

FACTURA No. 000-001-01-000 02689

DIA	MES	AÑO
15	10	24

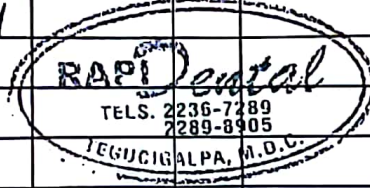
○ Contado ⊗ Credito 5 Dias Meses.

CLIENTE: Alcaldia Municipal De Ilama Santa Barbara

DIRECCION:

R.T.N.: 16129011345234 VENDEDOR: Ramon

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L.	TOTAL
1	Unidad dental completa Marca K1 Nueva, Sillon Electrico, Modul Brazo consta. Seringa, triple, Mangeras clacople Nefastoscopio, Brazo asistente consta. Seringa triple, ejector de saliva, Escopi- dera completa de porcelana, Lampara. incluye: Carritos 5 puntas, Lampara forada- do y Taburete. KJ917- Serie 1909836	110,000.00		110,000.00
1	Compresor Dental Silencioso color Azul vol. 110. 45 Lts.	17,000.00		17,000.00
1	Esterilizador Automatico Consta 3 Bandejas Aluminio Modelo 12-27B. Marca Caisa Color Blanco. Serie 230101461	20,000.00		20,000.00



"La factura es beneficio de todos, "exíjala"

TOTAL L.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Rango autorizado:
000-001-01-00002651/000-001-00003400

No. Orden de Compra Exenta

No. Const. de Registro Exoneraciones

No. Registro de la SAG

* Su pago tardío tendrá un 8% de interés mensual

Cheques devueltos por el banco por cualquier motivo se cobrara:

Lps. 1,200.00, No se aceptan devoluciones después de 10 días

Original: Cliente, 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor / 2da. Copia: Archivo

Firma



Sub-Total L.

147,000.00

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L.

Importe Exento L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

147,000.00

ISV 15% L.

20,050.00

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L.

169,050.00

Fecha límite de emisión: 14/08/2025

SON: Ciento sesenta y nueve Mil Cincuenta y cinco pesos exactos.

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ELVA
SANTA ROSA
ED. EL CENTRO, LOMA SANTA
BARCELONA

CHEQUE No. 85545804

1. NÚMERO DE CHEQUE

03-12-2024

Lugar y Fecha

RAPIDENTAL S DE RL

L 169,050.00

Páguese a la orden de

Ciento sesenta y nueve mil cincuenta Exactos

Cantidad en letras

1. NÚMERO DE CHEQUE
MOJARRAS, CA

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆85545804

OK He recibido
3-12-2024





Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:56 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6633

L: 1,930.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7571

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: FREDIE NATIVIDAD BENITEZ SIERRA

Id/RTN: 05041966000141

La Cantidad en Letras: UN MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SERVICIO DE ALQUILER DE MOBILIARIO EL CUAL FUE UTILIZADO EN EL EVENTO DE CABILDO ABIERTO QUE SE LLEVO A CABO EN ESTA LOCALIDAD EN ESTA MISMA FECHA PARA TRATAR ASUNTOS SOBRE EL CREMATARIO DE BASURA Y SOBRE LA AMBULANCIA MUNICIPAL.

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,930.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,930.00
Monto Total:		1,930.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,930.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,930.00

Firma y Sello de Presupuestario:	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (s):	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWxEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+Ii3uV830/qS2jUyilHwj28WCvnlJsVqqdvvpofabbQlxaoKyLwrlU6lpGWVfn(+DquSAkT33PNUZNOxMAYANTRIA
NCVL5C50ke+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

Bo. El Centro, calle principal, Trinidad, S. B. Honduras, C. A.

Email: aracely_palomeque@hotmail.com

CAI: 5146A0-EBD003-CD48A9-9F94A4-8D08E7-7D

Trinidad, S. B. 27 de 12 de 2024

Cliente: Municipalidad de Ila

R.T.N.

Dirección: Iloma, Santa Bárbara

VARIEDADES GARY
RTN. 0504196600CT41
Cel.: 979-5446
IRINIDAD SANTA BARBARA

000-001-01-00

() CREDITO

№ 010485

IMPORTE EXONERADO L. 21.930=

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.	P 1930 =
------------------	----------

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Imp. Santa Barbara - RTN 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

12Td. 000-001-01-00010.201 - 000-001-01-00010.800 - Fech. Recepción - 10/05/2024 - Llmite. Emisión - 10/05/2025

12Td. 000-001-01-00010,2Q1 - 000-001-01-00010,800 - Fech. Recepción - 10/05/2024 - Límite. Emisión - 10/05/2025

Son: Mil Novecientos Treinta y tres
exactos

_Lempiras

1-218-00702-1
MUNICIPIO MUNICIPAL ELATA
SANTA BARBARA
CALLE EL CENTRO, ELATA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121418

SANTA BARBARA, S.B.

Lugar y Fecha

27-12-2024

Páguese a la orden de Fredie Natividad Benites Sierra L 1,930.00

Canidad en letras mil novecientos treinta pesos

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121418



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/12/2024

Hora : 11:54 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6626

L.: 17,250.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 7564

Fecha de Emisión: 27/12/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARIANA DEL CARMEN RODRIGUEZ AGUILAR

Id/RTN: 16011973006020

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE UN SHOW DE LUCES DE 10 MINUTOS EL CUAL SERA REVENTADO EL DIA MARTES 312 /DICIEMBRE/2024, DESPIDIENDO EL AÑO VIEJO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	17,250.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	17,250.00
Monto Total:		17,250.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,250.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiX50+It3uV830lqS2jUyilHj28W0VnfJsVgddvvp6fsbbQlxaoKyLwrLU6lpGWVfaf+DquSkTk33PN0T+NQxAZ7NsP2SKq30LD
NCVL5CSike+7dCy+00ip1ZAPTJleqw3YYF9Tv78=

INVERSIONES EL TUCAN

PROP: MARIANA DEL CARMEN RODRIGUEZ AGUILAR

R. T. N. 16011973006020 - TEL. 96384393

Bo. ABAJO, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B. HONDURAS, C. A.

Email: mariana.rodriguez@ucenm.net

CAI: 28D950-1A21EE-E7D8E0-63BE03-090937-47

Santa Barbara, S. B. 27 de Diciembre de 2024

Cliente: Municipalidad de Ilama

R.T.N.

Dirección: Ilama, Santa Bárbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Show de Luces			15,000 ²

PAGADO

F A C T U R A () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

№ 000513

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	15 000	="
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
15% IMP. S. / VTAS L.	2250	="
18% IMP. S. / VTAS L.		
TOTAL A PAGAR L.	17250	="

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 05011965013770-000-1 - Tel. 2643-1398

1Td. 000-001-01-00000501 - 000-001-01-00000550 - Fech. Recepción - 09/12/2024 y Límite. Emisión - 09/12/2025

1Td. 000-001-01-00000501 - 000-001-01-00000550 - Fecha Recepción - 09/12/2024 - Límite Emisión - 09/12/2025

Son: Diez y siete mil doscientos cincuenta

Lempingas

11-216-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
BOL. EL CENTRO, ILAMA, SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 86121411

SANTA BARBARA, S.R.
Lugar y Fecha

27-12-2024

Páguense a la orden de
Mariano Del Carmen Rodriguez Aguilar, 17,250.00
Diez y siete mil doscientos cincuenta Pesos



MONCERAS, C.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆86121411

INDICADOR 120 - STEPHANICE/04784 Aut.:251744
F. PROCESADO/01/2025 F. RECIBO/12/2024 11:57:11
TÍTUL: 600 PAGO CHEQUE PROPIO N/N
CUENTA 11-216-000704-1
NÚMERO DE CHEQUE 86121411
VALOR DEL CHEQUE 17,250.00
BENEFICIARIO MARIANA DEL
BENEFICIARIO CARMEN ROMAL
MONTOS 250
TASA DE COMISIÓN 25.3000
NÚM. AUTORIZACIÓN 251744
Tasa de Seguridad... 0.00

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ENCOSSE AQUÍ
[Signature]
149195400017
94702586
Nº de Cuenta: 0121807900112180007041
Nº de Cheque: 86121411