

INVERSIONES BUESO S DE RL

LAS ORIGINALES!

Cel. Las colinas bulevar Francia contiguo
a Liceo Franco Hondureño
Tegucigalpa, Honduras
afilasdelaa@leman@hotmail.com

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Factura No.:

000-002-01-00439284

Cliente : BANPROVI

R.F.N.: 00019998393944

Telefono....:997362925

Dirección...:BVR JUAN PABLO

Atendio : Daniela

Cajero(s) : Eddy

Cant	Descripcion	Valor
------	-------------	-------

1	48 ALLIAS	L. 591.30
4	PAPA SAZONADA CHEESE	L. 295.65
1	ENVIO 70	L. 70.00

Subtotal L.: 956.96

Descu y rebajas L.: 0.00

Impor Exento L.: 70.00

Impor Exonerado L.: 0.00

Impor Grabado 15% L.: 886.96

Impor Grabado 18% L.: 0.00

Importe L.: 956.96

1% I.S.V. L.: 133.04

10% I.S.V. L.: 0.00

Total Impuestos L.: 133.04

TOTAL : L. 1,090.00

Total L.: 1,090.00

= Items => 10

Total Letras : Un Mil Noventa Lempiras e
on cero centavos

RIN: 08019018013204

CAI:

220F21-08225F-3505E0-638E03-090940-78

Rango de facturación:

desde 000-002-01-00415001

hasta 000-002-01-00485000

FECHA LIMITE DE EMISION: 26/06/2025

No. Orden compra exenta:

No. Constancia R.E.:

No. Registro de la SAG:

Total.....: L. 1,090.00

Factura No.: 439284

Factura # 439284

Subtotal.....: L. 1,090.00

Por Entrega.....: L. 0.00

Total a Pagar.....: L. 1,090.00

Entrega para con.: L.

PEDIDO A DOMICILIO

DDDD

DD D

DD DD

DD D

DDDD

Tel : 997362925

Dir : BVR JUAN PABLO

Orden No : 284

Atendio : Daniela

cliente : BANPROVI

1 48 ALLIAS

4 PAPA SAZONADA CHEESE BACON

1 ENVIO 70

1 = BARBACOA TRADICIONAL

1 = SWEET CHILI

= SWEET CHILI TRADICIONAL

1 = HONEY MUSTARDS

1 = CHIPOTLE

: PAGO TARJETA

== (LLEVAR POS)

01/05/2025

11:32:10 a. m.

Total L.: 1,090.00



Pago por devuelto tendrá un valor de Lp
s 750.00

La validez de esta oferta es de 10 días

1/5/2025

11:39:06 a.m.

FIN DE FACTURA

PROPINA VOLUNTARIA:.....

TOTAL PROPINA:.....

ACEPTACION DEL CLIENTE

MEMORÁND
DC-151-2025

PARA : **ING. GILMA PAOLA CHAVEZ MELENDEZ**
SUBGERENTE DE OPERACIONES

DE : **LIC. HAROLD ABRAHAM AVILA BLANDÓN**
JEFE DE SECCION DE CONTADURIA

ASUNTO : SOLICITUD DE PAGO DE ALMUERZOS A EMPLEADOS DE CONTADURIA

FECHA : 01 DE MAYO DEL 2025



Por este medio solicito realizar el pago de la factura por la compra de almuerzos para el personal que laboramos el 1ero de mayo del 2025, del departamento de contaduría, Específicamente para la entrega de los requerimientos de la auditoría externa.



mp. INDUGRASEH, Vicente Oracio Amaya Murillo, RTN.07151952000396, Tel.2234-8286, Certificado No.9231-23-10500-140

MEMORÁNDUM
SGA-107-2025

PARA: **ING. GILMA CHAVEZ**
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

DE: **LICDA. MARITZA RODRIGUEZ**
SUB-GERENTE DE ADMINISTRACIÓN



ASUNTO: **ATENCIÓN AL EQUIPO DE BÁSQUET RAMA FÉMENINA DEL BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCIÓN Y LA VIVIENDA (BANHPROVI)**

FECHA: **28 DE ABRIL 2025**

Por este medio y con el objetivo de tener un convivio con el equipo de Básquet de la rama Fémica del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI), que participo en la Liga Nacional Bancaria, quedando campeonas el pasado martes 22 de abril del 2025, se solicita gestionar un almuerzo con su respectivo refresco para veinte (20) personas, se llevara a cabo el viernes 2 de mayo del 2025, en Sala de Presidencia al mediodía.

Sin otro particular,

Atentamente.

FACTURA DE VENTA
Pollo Supremo

COMIDAS SUPREMAS S.A. de C.V.

Centro Comercial Paseo Juan Pablo

Boulevard Juan Pablo II

Principal:Tegucigalpa C.C Plaza Juan

Pablo,boulevard Juan Pablo II Local # 1

Correo: contabilidad.csupremas@gmail.com

TegucigalpaHonduras

TEL:22356326 , 22356320

RTN:08019010336863

FECHA 2/5/2025 Hora:20:07:33

C.A.I.

2F9B1B 6C1A7D 95EDF0 63BC03 090900 8B

FACTURA: 000-001-01-00672707

CLIENTE:BANHPROVI

RTN CLIENTE:08019998393944

DIRECCION:

NO. O/C EXENTA:

NO.REG DE EXONERADO:

NO.DE REG DE LA SAG:

MESERO:DENNY R MESA145 PARA LLEVAR

UDS	DESCRIPCION	PVP	IMPORTE
-----	-------------	-----	---------

1	Tacos de Pollo	G	
	L 152.17 L		152.17

1 Total de Articulos

SUB TOTAL: L 152.17

DESCUENTOS Y REBAJAS: L 0.00

IMPORTE EXENTO: L 0.00

IMPORTE EXONERADO: L 0.00

IMPORTE GRAVADO 15%: L 152.17

IMPORTE GRAVADO 18%: L 0.00

TOTAL IMPORTES: L 152.17

IMPUESTO 15%: L 22.82

IMPUESTO 18%: L 0.00

TOTAL A PAGAR: L 174.99



(CIENTO SETENTA Y CUATRO Lempiras 99/100)

	ENTREGADO	CAMBIO
VISA	L 174.99 L	0.00

RANGO AUTORIZADO:

000-001-01-00656801/000-001-01-00706800

FECHA LIMITE DE EMISION: 20/02/2026

Contamos con Servicio a Domicilio!

ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado tributario emisor

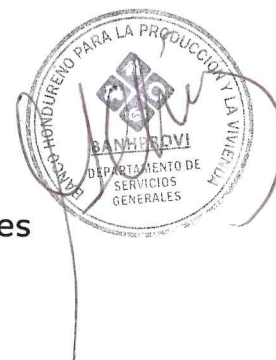
SG-CC-086-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 2 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de alimentación cena para empleado que se queda en acompañamiento al personal que labora en la remodelación de las oficinas de fondo de inversión edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

INDUSTRIAS TURISTICAS
DE HONDURAS S.A. DE C.V.
INTUR

RIN: 08019003242452
CASA MIRIZ: COL. LOMAS DEL GUTJARRO SUR
EDIFICIO 777, TEGUCIGALPA
LITTLE CAESARS #07
FOOD PLAZA JUAN PABLO II
CONTIGUO DUNKIN DONUTS
TEGUCIGALPA
TEL. 2290-0500 EXT. 4507
CORREO: INFOINTUR@INTUR.HN
FACTURA ORIGINAL
NO. 097-005-01-00589685

CAI:
22539E-1A8671-6083E0-63BE03-090951-91
RANGO AUTORIZADO
DE: 097-005-01-00550001
HASTA: 097-005-01-00650000
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 17 09 2025
NOMBRE: BANHPROVI
RTN: 08019998393944

FECHA: 03/05/2025 12:04 PM

#40028

RECEPCIÓN: ALLAN SERVELLON
#40028



40020

TIPO DE PEDIDO: PARA LLEVAR
MENÚ: NINGUNO
PIZZA T. CARNE (1 X 179.00) 179.00 G

DESCUENTOS Y REBAJAS	L.0.00
OTORGADOS	
EXENTO	L.0.00
EXONERADO	L.0.00
IMPORTE GRAVADO 15.00%	L.155.65
IMPORTE GRAVADO 15.00%	L.0.00
SUBTOTAL	L.155.65
15% ISV	L.23.35
18% ISV	L.0.00
IMPUESTOS	L.23.35

PARA LLEVA L. 179.00

VISA L.179.00

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE
LEMPIRAS

NO. REG EXONERADO

NO. O/C EXENTA

NO REG DE LA SAG

G = GRAVADO
ORIGINAL : CLIENTE
COPIA : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
- CUENTA CERRADA -
Alpha POS ver. 19.6.24.0

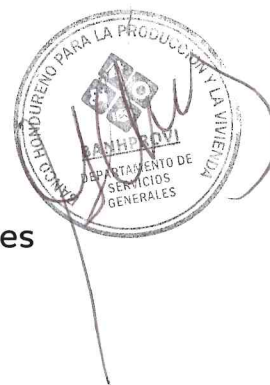
SG-CC-087-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 3 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de alimentación cena para empleado que se queda en acompañamiento al personal que esta realizando el trabajando en la remodelación de las oficinas de fondo de inversión edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular



DAVIVIENDA

Depósito Regular-Cuenta Corriente

CUENTA.....: 5070000000 DISE UPNFM
EFECTIVO...: LPS700.00
CHEQUES...: LPS0.00
CANTIDAD...: LPS700.00
SETECIENTOS LEMPIRAS CON 00/100

IDENTIDAD...: 0824197000077
NOMBRE.....: JORGE MUSU.....A

Sello Electronico (sustituye firma y sello manual del cajero)

Age/Cajero:101 1005 Fec Posteo :08-05-25 09:11:20
Secuencia :9 Fec Proceso:08-05-25
DAVIVIENDA Supervisor:

FIRMA DEL DEPOSITANTE



CLIENTE

SG-CC-088-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de pago

Fecha: 8 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar el pago de cancha de entrenamiento para equipo de baloncesto rama femenina y masculina del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

~~icruzálarachycia.es~~

CAJA:S2C03-CAJA 9 CAJERA(0):ANA DIA



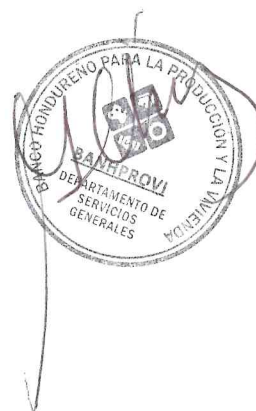
SG-CC-089-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 8 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de materiales varios para el área de mantenimiento del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular



FACTURA
SUPER FARMACIA SIMÁN S.A.
TEG 14 - JUAN PABLO

BLVD. CENTROAMERICA CENTRO COMERCIAL PASEO JUAN PABLO, MUNICIPIO:
DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

Oficina Principal:
BARRIO EL BENQUE, 5 CALLE, 6 AVENIDA S.O., SAN PEDRO SULA, CORTÉS, SAN
PEDRO SULA

TELS.: 2553-0321 / 3380-5138 Ext.: 4088 R.T.N.: 05019999180979

Correo: representantelegalsfsar@farsiman.com

FACTURA: 080-003-01-01169515

C.A.I.: 2529D9-1B39E8-EF07E0-63BE03-090987-21

Rango Autorizado: 080-003-01-01160001 a 080-003-01-01240000

Fecha Límite de Emisión: 23/10/2025

Original: Cliente.

Copia: Obligado Tributario Emisor

R.T.N. / Ident.: 08019998393944

Nombre: BANHPROVI

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exenta:

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 76-715340

08-mayo-2025

Vendedor: DANIELA HERNANDEZ HANDRES

CF001-0000 CONTADO

GUANTES DES NO ESTERIL M X 100

1.00 CJ L. 312.02 L. 312.02

GUANTES DES NO ESTERIL M X 100

2.00 CJ L. 312.02 L. 624.04

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 813.96

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

1 DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 0.00

DESCUENTOS TERCERA Y CUARTA EDAD L.: 0.00

PROMO. DESC. EFECTIVO L.: 0.09

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 0.00

SUB TOTAL L.: 813.96

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 122.10

TOTAL A PAGAR L.: 936.06

Valor en Letras: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS LEMPIRAS CON
SEIS CENTAVOS

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un cash back de L. L.

93.61.

**Compra
en línea**

farmaciasiman.com

Descarga la app

Recibe 50% más de puntos
en tu primera compra

COMPRA EN LÍNEA

www.farmaciasiman.com



Tipo Pago: Efectivo

Resolución DGCEA-15V-00001-2020 aplicada para Gel de Manos y Mascarillas.

No se aceptan devoluciones después de sesenta (60) días de la fecha de la
factura. En compras con tarjetas de crédito, si desea devolución de efectivo,
se retendrá la comisión bancaria.

Advertencia: cualquier medicamento podría causar alergia o efectos
secundarios a algunos pacientes. Antes de consumirlos: asegúrese que usted
no es alérgico a estos productos y verifique que el ingrediente activo y las
indicaciones sean las indicadas. No se aceptan cambios o devoluciones en
productos refrigerados.

PAGADO
Caja No. 1
FARMACIA SIMAN TEGUCIGALPA No. 14
Blvd. Centroamerica
Centro Comercial, Paseo Juan Pablo II
Tegucigalpa, Honduras, C.A.

MEMORANDUM

SP/030/2025

Para: Ing. Gilma Chávez
Jefe Depto. Servicios Generales

De: Norma Laínez
Jefe de Servicios Presidenciales



Asunto: Solicitud compra

Fecha: 20 de marzo de 2025

Por este medio solicito la compra "urgente" de 5 cajas de guantes quirúrgicos para ser usadas para manipulación de utensilios y atenciones en reuniones técnicas de esta Presidencia Ejecutiva.

Atentamente,





UNO JUAN PABLO T...
BLVD. CENTROAMERICA ANTES DE LOTO HN
UNO HONDURAS S.A. DE C. CANCELADO
CASA MATRIZ. COL SAN FELIPE, CALLE
PRINCIPAL, EDIFICIO VENTISSTO FONDO
PARQUE COMERCIAL LOS PROCERES TEGUCIGALPA
MDC, HONDURAS ROTATORIC
TELEFONO: (504) 2236-2788
replegal-UNOHND@uno-terti.com

CAI:
2203BB-38B954-7192E0-63BE03-0909E-48
RTN: 08029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 13/09/2025
RANGO AUTORIZADO: 049-001-01-01270001 A LA
049-001-01-01330000

-----DESCRIPCIÓN DE LA FACTURA-----
CANT DESCRIPCIÓN PRECIO VALOR
5.643 L SUPER CON D 26.58 L149.99
Dto. y rebajas otorgados(-) LG.00
Sub Total L149.99
EXENTO L149.99
ISV 15% L0.00
ISV 18% L0.00
TOTAL L149.99
Importe Exonerado (-) L0.00
TOTAL A PAGAR L149.99
Dinero en efectivo L149.99

CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON 99/100 LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
I18.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
E00.00%	L 149.99	L 0.00	L 149.99
EXONERADO	L 0.00(-)	L 0.00	L 0.00
Total	L 149.99	L 0.00	L 149.99

FACTURA

NO. FACTURA: 049-001-01-01316940
NOMBRE: BANHPROVI
RTN: 0801999633944
FECHA: 08/05/2025 11:12:07

ORIGINAL CLIENTE
COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

MUCHAS GRACIAS! LE ESPERAMOS PRONTO!!
CSH# 4403 TRAN# 161477
TIENDA# HNO40 BOMBA# 4

SG-CC-090-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 8 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de combustible para la chindagua para el mantenimiento de la jardinería del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.V***
 Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
 N.D.C. F.H.
 LARACH & CIA S. de R.L de C.V (Miramontes)
 SALA #2
 Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
 N.D.C. F.H.
 R.T.N 08019000235234
 (504) 2290-1100
 lcruz@larachycia.com
 --FACTURA DE CONTADO--

CAI:285101-F2E496-0777E0-63BE03-090018-26
 FECHA LIMITE EMISION:02/12/2025
 000-001-01-12498001 - 000-001-01-12598000
 ID FISCAL:000 001-01-12823827
 FECHA:08/05/2025 2:41PM
 CAJA:S2C01-CAJA 1 CAJERA(O):REINA ELIZABETH DIAZARONA




RIN:08019998393944
 CLIENTE:BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
17060006	1.00 UNID	382.61	38.26	344.35
ASIENTO LONG.07000139.020 BLCO.				
Al Macine S2TGU				CONDICION:G

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	344.35	ISV 15%	51.65
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			38.26
TOTAL		L.	396.00

FORMA DE PAGO	CANTIDAD
CONTADO	500.00
PAGO DE CLIENTE	500.00
CAMBIO	104.00

TRES CIENTOS NOVENTA Y SEIS LEMPTRAS EXACTOS

- * No.Orden compra Exenta:
- * No. Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAQ:
- * No. Diplomatico:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
 PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
 REDINE TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
 O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
 MegaLarach Miramontes
 Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347
 BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
 GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente
 Copia:Obligado Tributario Emisor



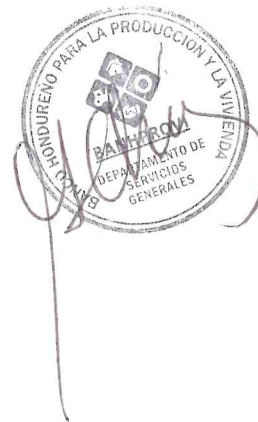
SG-CC-091-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 8 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de tapadera de sanitario de damas de primer piso del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347

M.D.C. F.M.
LARACH & CIA S. de R.L de C.U (Miramontes)
SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

R.T.N 08019000235234
(504) 2290-1100

lcruzalarachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:205101-F2E496-0777E0-63BE03-0991B

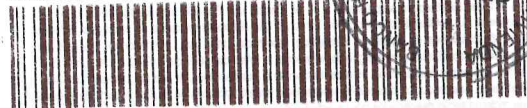
FECHA LIMITE ENTISION:02/12/2025

000-001-01-12498001 - 000-001-01-12498000

ID FISCAL:000-001-01-12823832

FECHA:08/05/2025 2:42PM

CAJA:S2C01-CAJA 1 CAJERA(O):REINA



NIN:08019998393944

CLIENTE:BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIGIE
NDA

	CANTIDAD	PRECIO	DSCTO	TOTAL
442	1.00 PAR	352.17	0.00	352.17
CANTID B81192-M MED.(341-7797) CUERO BOSS				
ALMACEN: S2TGU				CONDICION:G

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	352.17	ISU 15%	52.83
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISU 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL		L.	405.00

FORMA DE PAGO

CONTADO

505.00

PAGO DE CLIENTE

505.00

CAMBIO

100.00

CUATRO CIENTOS CINCO LEPIRAS EXACTOS

* No.Orden compra Exenta:

* No.Const.Reg.Exonerado:

* No.Reg.SAG:

* No. Diplomático:

0% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRAR EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes

Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS

GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente

Copia:Obligado Tributario Emisor



SG-CC-092-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 8 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de guantes contra electricidad para la instalación de lámparas en el área del estacionamiento del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.V***
Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
H.D.C. F.M.
LARACH & CIA S. de R.L. de C.V (Miramontes)
SALA #2
Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
H.D.C. F.M.
R.T.N 08019000235234
(504) 2290-1100

icruzalarachcia.com
--FACTURA DE CONTADO--
CAI:285101-F2E496-0777ED-63BE03-09091B-56
FECHA LIMITE EMISION:02/12/2025
000-001-01-12498001 - 000-001-01-13598000
ID FISCAL:000-001-01-12824765
FECHA:09/05/2025 9:42AM
CAJA:S2C01-CAJA 1 CAJERA(O):REINA ELIZABETH BA



RTN:08019998593944
CLIENTE:BARCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIE
NDA

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
05041021	1.00 UNI	169.57	0.00	169.57
REFLECTOR LED 680887670 PAR30SN 9.5W 1000LM 865 120-277V				
ALMACEN: S2TGU				CONDICION:G

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	169.57	ISU 15%	25.44
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISU 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL		L.	195.01

FORMA DE PAGO		200.01
CONTADO		
	PAGO DE CLIENTE	200.01
	CAMBIO	5.00

CIENNO NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 1/100

- * No.Orden compra Exenta:
- * No.Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAO:
- * No. Diplomatico:



8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICONSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICONSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
www.larachcia.com
MegáLarach Miramontes
Col. Miramontes, Calle la Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cl:
Copia:Obligado Tribu:



MEMORÁNDUM
DBPP-116/2025

PARA: GILMA CHAVEZ
JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

DE: MARLON MEJÍA
JEFE DEPARTAMENTO BANCA DE PRIMER PISO

ASUNTO: SOLICITUD COMPRA DE LÁMPARA DE TECHO EN EL AREA DE NEGOCIOS

FECHA: CINCO (05) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)



Con la intención de mantener un ambiente con la iluminación adecuada, solicito su valioso apoyo para la compra de una lampara del techo en el área de negocios, la cual ya no está funcionando y requiere de sustitución.

Agradezco de antemano su valioso apoyo y colaboración.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,

 JEFATURA BPP

**BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
BANHPROVI**

Col. Lomas del Mayab, Boulevard Centroamérica, Distrito Central, F.M
Email: edwin.araque@banhprovi.gob.hn Tel: 2232-5500

BOLETA DE COMPRA

Nombre del Proveedor: Martin Alexander Martinez
Identidad/RTN: 0801-1996-21522
Numero de Teléfono: 8949-4138
Domicilio: Tegucigalpa
Datos del Adquiriente Exonerado
Numero de Orden de Compra Exenta: _____
Numero Constancia de Registro de Exonerados: _____
Numero Registro de la SAG: _____

R.T.N. 08019998393944
CAI: 2F249F-C1F9FC-C551E0-63BE03-09094A-5F
Fecha Limite de Emisión: 27/02/2026
Rango Autorizado: 100 Formas
000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

N° 000-001-11-00000327

Dia	Mes	Año
9	5	2025

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	PRECIO UNIDAD	TOTAL
	Pago de Alimentación semana del 5 al 9 de mayo 2025			42,100.00

Cantidad en Letras: dos mil cien lempiras
Destino: Original Proveedor
Copia Obligado Tributario Emisor

Martin Martinez
Firma y Huella

Sub Total	
Total	42,100.00

**BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
BANHPROVI**

Col. Lomas del Mayab, Boulevard Centroamérica, Distrito Central, F.M
Email: edwin.araque@banhprovi.gob.hn Tel: 2232-5500

BOLETA DE COMPRA

Nombre del Proveedor: Julio Armando Sosa
Identidad/RTN: 0703 1986 02940
Numero de Teléfono: 8914 3402
Domicilio: Tegucigalpa M.D.C
Datos del Adquiriente Exonerado
Numero de Orden de Compra Exenta: _____
Numero Constancia de Registro de Exonerados: _____
Numero Registro de la SAG: _____

R.T.N. 08019998393944
CAI: 2F249F-C1F9FC-C551E0-63BE03-09094A-5F
Fecha Limite de Emisión: 27/02/2026
Rango Autorizado: 100 Formas
000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

N° 000-001-11-00000328

Dia	Mes	Año
9	5	2025

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	PRECIO UNIDAD	TOTAL
	Pago de Alimentación semana del 5 al 9 de mayo 2025			42,100.00

Cantidad en Letras: dos mil cien lempiras
Destino: Original Proveedor
Copia Obligado Tributario Emisor

[Firma]
Firma y Huella

Sub Total	
Total	42,100.00

MEMORÁNDUM
SP-042/2025

PARA: **Ing. Gilma Chávez Meléndez**
Jefe de Departamento de Servicios Generales

DE: **Norma Laínez** 
Jefe de Servicios Presidenciales

ASUNTO: Solicitud de pago de alimentación

FECHA: 9 de mayo de 2025



Por este medio, se solicita el pago de alimentación a la seguridad asignada al presidente ejecutivo del Banco Hondureño Para la Producción y La vivienda, pago por siete días de alimentación comprendida en la semana del 5 de mayo al 9 de mayo del 2025.

Atentamente



Edificio: Banco
Hondureño para
la Producción y
la Vivienda

☎ 2291-0505



TEGUCIGALPA



SAN PEDRO SULA



CHOLUTECA



JUTICALPA



DANLÍ



SANTA ROSA



LA CEIBA



Banco Hondureño
para la Producción
y la Vivienda



banhprovihn



@BANHPROVI1



BANHPROVI HONDURAS





Papelería Mónica

S. de R.L.

Barrio La Guadalupe

Esquina Opuesta Delikatessen. Blvd Morazán
Francisco Morazán, D.C., Honduras C.A.

☎ : 2239-6827, 2232-0243, 2237-6077

✉ : papeleramonica@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
9	5	25

CAI: 2BAEF1-FA6E48-B1EBE0-63BE03-090917-1A

RTN: 08019015753539

CRÉDITO ☐ CONTADO ☒

FACTURA N° 000-001-01- 00271846

Cliente: **BANHPROVI**

RTN: **08019998393944**

Dirección:

No. Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro Exonerado:

No. Registro de la SAG:

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	71 Adhoc T1E Brillante			208 70
La Factura es beneficio de todos ¡Exijela!				
TOTAL		L.	L.	

Son:

Punto de Partida: _____

Punto de Destino: _____

Transportista Nombre: _____ ID: _____

Vehículo Marca: _____ Placa: _____

Fecha de Inicio del Traslado: _____

Fecha de Terminación del Traslado: _____

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	31 30
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	240 00

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Modalidad: Impresión por Imprenta

Fecha Límite Emisión: 14/01/2026


Papelería Mónica

Nombre y Sello del Cliente

CRÉDITO ☐ DIAS

Rango Autorizado: 000-001-01-00265001 / 000-001-01- 00275000

Industrias Litográficas Print Color, S. de R.L., R.T.N.: 08019015753561 Certificado N° 9231-23-10500-11 / printcolorh@gmail.com / tel: 2339-1608

SG-CC-093-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 9 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de papel brillante para elaboración de tarjetas para la celebración del día de la madre a empleadas del edificio principal y anexo del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

Col. Fraternidad, Calle Principal, Celular: (504) 9710-8442
E-Mail: karensheyla0319@gmail.com
Francisco Morazán, M.D.C., Honduras C.A.
R.T.N. 08019015806428

No. 000-001-01-000 03219

DÍA	MES	AÑO
12	Mayo	2025

Contado ☐ Crédito ☐

RTN: 08019998393944

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO L.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL L.
23	Emp. Pollo	26.00		598.00
23	Kibbes	29.00		667.00
23	Sambuses	30.00		690.00
No. Correlativo de Orden de Compra Exenta			Importe Exonerado L.	
No. Correlativo de Constancia de Registro de Exonerado			Importe Exento L.	
Numero Identificativo de Registro de SAG			Descuento y Rebajas Otorgados L.	
Cantidad en letras:	Dos mil doscientos Cuarentay ocho con 0.25/1000.		Importe Gravado 15 % L.	1,955.00
			Importe Gravado 18 % L.	
			I.S.V. 15% L.	293.25
			I.S.V. 18% L.	
Rango Autorizado: 000-001-01-00003051 al 000-001-01-00003350			Total a Pagar L.	2,248.25

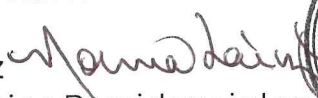
Distribuciones e Impresos Joseph, S. de R.L., Tel: 2239-3392, RTN: 08019002282867 CERTIFICACIÓN N° 9231-23-10500-47

Original: Cliente/Blanco
Duplicado: Contabilidad/Azul
Triplicado: Obligado Tributario Emisor/Rosado

FIRMA

MEMORÁNDUM
SP-043/2025

PARA: **Ing. Gilma Chávez Meléndez**
Jefe de Departamento de Servicios Generales

DE: **Norma Laínez** 
Jefe de Servicios Presidenciales

ASUNTO: Solicitud de compra de alimentación

FECHA: 12 de mayo de 2025



Por este medio y dentro del marco de la ley, se solicita la compra de boquitas para atender reunión con el Instituto Nacional de migración, se desarrollara en la sala de reuniones de la Presidencia ejecutiva del Banco Hondureño de la Producción y la Vivienda (BAHPROVI).

Atentamente

Oficina Principal:
Barrios: Colonia Ruben Dario, Calle: Principal, Casa No.:
S/N Municipio,
Distrito Central Francisco Morazán (H.N.)
RTN: 08019002062818
Tel: 800-2222-4444 / 2222-3544 / 9401-9699
Correo electrónico: contabilidad@grupomeyko.hn
RTN: 08019002062818

Para consultas gratuitas, puedes contactarnos al
800-2222-4444 o también puedes escribirnos a
nuestro What-App 9436-2281.

Factura:
000-004-01-00048822

Fecha: 14/05/2022
Salesman: [Redacted]
Código: CIGC

CAP: HEAD004-01-00048822-0009A0-88
De: 000-004-01-00045001
Para: 000-004-01-00050000
Fecha límite emisión: 2026-02-2

Cliente: Banleprosa
RTN: 08019002062818
Dirección de entrega: Boulevard Juan Pablo
Figueroa Francisco Morazán (H.N.)

Cant.	Precio	Total
2	625.00	1250.00
[52800][52800] CINTAS PARA GLUCOMETRO - Prodigy AutoCode®		
1	100.00	100.00
[308-C][308-C] LANCETA PARA GLUCOMETRO - ADVOCATE®		
3	100.00	300.00
[100547][100547] TORNQUETE CON HEBILLA - medKo		
1	900.00	900.00
[FT65][FT65] TERMO METRO DIGITAL MULTIFUNCION 3 EN 1 FT 65 -Beurer™		
1	150.00	150.00
[413][413] TERMOMETRO DIGITAL Adtemp™ 413 -ADC®		
1	150.00	150.00
[FT09][FT09] TERMOMETRO DIGITAL ORAL Y AXILA FT 09 -Beurer™		

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 1,350.00
Total Gravado al 15%	L 1,500.00
Descuentos	L 450.00
ISV 15%	L 202.50
Total	L 2,602.50

Métodos de pago	Total
Lectivo Caja 2 Ruben Dario	3,000.00
Cambio	L 397.50

Monto en letras: DOS MIL SEISCIENTOS DOS
LEMPIRAS CON CINCUENTA CENTAVOS

Ex. OC:
Ex. Reg. OC:
SAG RN:
Tarjeta Dip:

Descuentos



L 172.50

www.meyko.com

¡GRACIAS POR PREFERIRNOS!
LA FALTA ES PREFERIRNOS A TODOS

MEMORANDUM
DTH-319/2025

Para: GILMA PAOLA CHÁVEZ MELÉNDEZ
Jefe Departamento de Servicios Generales a.i.

De: FAVIO ENRIQUE MONCADA NUÑEZ 
Jefe Departamento de Talento Humano a.i.

Asunto: Remisión de solicitud de compra de Insumos para Clínica Médica de BANHPROVI

Fecha: 08 de mayo del 2025



Por este medio le saludo y le remito la solicitud de compra de insumos para la clínica médica de BANHPROVI, mediante Memorando No. DTH-SHS-005/2025 del 08 de mayo de 2025.

Agradeciendo su apoyo.

C: Archivo
FEMN/RYP

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS

RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005390N
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado :
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 05/05/2025 15:42:29
Nombre Declarante : FIDEICOMISO ADQUISICIÓN VIVIENDA	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : CONSTANCIA DE SOLVENCIA ADUANERA	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
TRANSAccion.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
CAJERO.....: 06080 LIZZIGA
FECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
HORA.....: 12:16:27
No. AUTORIZACION...: 509963/202505290294
RTN.....: 0000000000000000
No LIQUIDACION...: 25260105071405
No. IDENTIDAD.....: 0000000000000000
PERIODO A PAGAR....: 002025
NOMBRE.....: FIDEICOMISO ADQUISICIÓN VIVIENDA MEDIA Y
EFECTIVO.....: L 200.00
CHEQUES PROPIOS....: L 0.00
XKS OTROS BANCOS...: L 0.00
VALOR FINANCIERO...: L 0.00

TOTAL OPERACION....: L 200.00

MON.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS

RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005391Y
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado :
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 05/05/2025 15:43:10
Nombre Declarante : PROVICCSOL	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : CONSTANCIA DE SOLVENCIA ADUANERA	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto			Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar		
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS			P-A PAGAR		200.00	-	
Total a Pagar					200.00	-	
Total a Garantizar					0.00	-	

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
TRANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
CAJERO.....: 06080 LIZZIGA
FECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
HORA.....: 12:13:51
No. AUTORIZACION...: 509884/202505290292
RUT.....: 000000000000000000
ID LIQUIDACION....: 25260105071292
No. IDENTIDAD.....: 000000000000000000
PERIODO A PAGAR....: 002025
NOMBRE.....: PROVICC SOL
EFFECTIVO.....: L 200.00
CHEQUES PROPIOS....: L 0.00
XS OTROS BANCOS...: L 0.00
VALOR FINANCIERO...: L 0.00

TOTAL OPERACION....: L 200.00

MON.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS
RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005392P
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : ----
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 05/05/2025 15:44:43
Nombre Declarante : FIDEICOMISO FONBAIN	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : constancia de solvencia aduanera	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
---	--	--	---	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4	---	3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
 TRANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
 CAJERO.....: 06080 LIZZIGA
 FECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
 HORA.....: 12:11:37
 No. AUTORIZACION...: 509822/202505290291
 RTH.....: C001702277120
 ID LIQUIDACION....: 25260105071134
 No. IDENTIDAD.....: C001702277120
 PERIODO A PAGAR....: 002025
 NOMBRE.....: FIDELCONISO FOMBAIN
 EFECTIVO.....: L 200.00
 CHEQUES PROPIOS....: L 0.00
 CHEQUES OTROS BANCOS...: L 0.00
 VALOR FINANCIERO...: L 0.00

 TOTAL OPERACION....: L 200.00

MON.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS

RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005393Z
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : ----
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 05/05/2025 15:45:48
Nombre Declarante : FIDEICOMISO INVEST-H	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : constancia de solvencia aduanera	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto			Tipo Obligación		Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS			P-A PAGAR			200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
 TRANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
 AJERO.....: 06080 LIZZIGA
 FECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
 HORA.....: 12:06:49
 O. AUTORIZACION...: 509737/202505290287
 CTH.....: C0000000000000000000
 O LIQUIDACION....: 25260105071046
 No. IDENTIDAD.....: C0000000000000000000
 PERIODO A PAGAR....: 002025
 MONEDA.....: FIDEICOMISO INVERSION
 EFECTIVO.....: L 200.00
 CHEQUES PROPIOS....: L 0.00
 KS OTROS BANCOS...: L 0.00
 VALOR FINANCIERO...: L 0.00

 TOTAL OPERACION....: L 200.00

MON.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS
RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005394R
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : 0000000000000000
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 05/05/2025 15:46:41
Nombre Declarante : FIDEICOMISO INPREMA-BANHPROVI	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : constancia de solvencia aduanera	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4	-----	3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-

**Al Sistema Bancario Nacional**

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

CONPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....	401	SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
RANSACCION.....	3877	RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
AJERO.....	06080	LIZZIGA
ECHA.....	13/05/2025	~ 13/05/2025
ORA.....	12:05:45	
o. AUTORIZACION....	509651/202505290275	
ITH.....	0000000000000000	
O LIQUIDACION....	25260105069691	
ig. IDENTIDAD.....	0000000000000000	
ERIDO A PAGAR....	002025	
OMBRE.....	FIDEICOMISO IMPRENA-BANHPROVI	
FECTIVO.....	L 200.00	
HEQUES PROPIOS....	L 0.00	
ES OTROS BANCOS....	L 0.00	
ALOR FINANCIERO....	L 0.00	

TOTAL OPERACION....	L 200.00	

DN.: DOSCIENTOS CON 00/100

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS

RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : --- / ---	Dec. / Recibo : 250000GPAG005386S
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : -----
Ident. o Pasaporte : ---	Fecha Emisión : 05/05/2025 15:35:53
Nombre Declarante : FIRSA	Tasa Cambio : ---
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ---	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ---	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : constancia de solvencia	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	---	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
 TRANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
 CAJERO.....: 06080 LIZZIBA
 FECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
 HORA.....: 12:20:43
 No. AUTORIZACION...: 510083/202505290296
 RTN.....: C0000000000000000000
 NO LIQUIDACION...: 25260105071554
 No. IDENTIDAD.....: C0000000000000000000
 PERIODO A PAGAR....: 002025
 NOMBRE.....: FIRSA
 EFECTIVO.....: L 200.00
 CHEQUES PROPIOS....: L 0.00
 OTRAS OTROS BANCOS...: L 0.00
 VALOR FINANCIERO...: L 0.00

TOTAL OPERACION....: L 200.00

MON.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS
RECIBO ADUANERO DE PAGO

Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005802L
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : ----
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 13/05/2025 12:05:06
Nombre Declarante : FIDEICOMISO SEGURIDAD VIAL	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : con el propósito de ser presentada ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para notificación del cese de actividades	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

ENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
ANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
TERO.....: 04779 YENISS
CHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
RA.....: 14:25:36
. AUTORIZACION...: 805176/202505290477
.....: 0001000177/007
LIQUIDACION....: 25260105078773
. IDENTIDAD.....: 0001000177/007
RITODO A PAGAR....: 002025
IBRE.....: FIDEICOMISO SEGURIDAD VIAL
ECTIVO.....: L 200.00
QUES PROPIOS....: L 0.00
3 OTROS BANCOS...: L 0.00
OR FINANCIERO...: L 0.00

TAL OPERACION....: L 200.00

!..: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS
RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005801K
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado :
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 13/05/2025 12:04:26
Nombre Declarante : FIDEICOMISO FONDO DE GARANTÍA EMT	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : con el propósito de ser presentada ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para notificación del cese de actividades	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	---	--

Datos para Registro

Boletín No.	1					
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1
Detalle de la Liquidación						
Concepto			Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS			P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar					200.00	-
Total a Garantizar					0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

ENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
 ANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
 JERO.....: 04779 YENISS
 CHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
 RA.....: 14:23:42
 . AUTORIZACION...: 805120/202505290472
 V.....: 00000000000000000000
 LIQUIDACION....: 25260105078624
 . IDENTIDAD.....: J
 RIODO A PAGAR....: 002025
 IBRE.....: FIDEICOMISO FONDO DE GARANTÍA ENT
 ECTIVO.....: L 200.00
 EQUES PROPIOS....: L 0.00
 S OTROS BANCOS...: L 0.00
 .OR FINANCIERO...: L 0.00

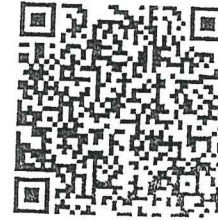
TAL OPERACION....: L 200.00

I...: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS

RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005798C
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : -----
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 13/05/2025 12:01:55
Nombre Declarante : FONGAC-PACTA COMRURAL	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : con el propósito de ser presentada ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para notificación del cese de actividades	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1					
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1
Detalle de la Liquidación						
Concepto			Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS			P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar					200.00	-
Total a Garantizar					0.00	-



COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

AGENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
TRANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
CAJERO.....: 04779 YENISS
FECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
HORA.....: 14:22:05
N. AUTORIZACION...: 805081/202505290470
N.....: 00000000000000000000
LIQUIDACION....: 25260105078484
IDENTIDAD.....: ()
PERIODO A PAGAR....: 002025
NOMBRE.....: FONGAC-PACTA CONRURAL
ELECTIVO.....: L 200.00
EQUES PROPIOS....: L 0.00
S OTROS BANCOS...: L 0.00
VALOR FINANCIERO...: L 0.00

TOTAL OPERACION....: L 200.00

N.:. DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS
RECIBO ADUANERO DE PAGO

Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005799D
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : -----
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 13/05/2025 12:03:07
Nombre Declarante : FIDEICOMISO FONDO DE GARANTÍA	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : con el propósito de ser presentada ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para notificación del cese de actividades	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Periodo	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

ENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
ANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
JERO.....: 04779 YENISS
CHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
RA.....: 14:18:40
. AUTORIZACION...: 804974/202505290464
V.....: 00017022007771
LIQUIDACION....: 25260105078161
. IDENTIDAD.....: -----
RIODO A PAGAR....: 002025
IBRE.....: FIDEICONISO FONDO DE GARANTÍA HIPYNES
ECTIVO.....: L 200.00
QUES PROPIOS....: L 0.00
S OTROS BANCOS...: L 0.00
.OR FINANCIERO...: L 0.00

TAL OPERACION....: L 200.00

L.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

ADMINISTRACION ADUANERA DE HONDURAS
RECIBO ADUANERO DE PAGO



Liquidación / Estado : ---- / ----	Dec. / Recibo : 250000GPAG005803M
Aduana Despacho : 0000 - SIN ADUANA DE REFERENCIA	RTN Imputado : 00000000000000000000
Ident. o Pasaporte : ----	Fecha Emisión : 13/05/2025 12:05:44
Nombre Declarante : FIDEICOMISO DE APOYO FINANCIERO	Tasa Cambio : ----
Tipo o Motivo : ACTOS ADMINISTRATIVOS	Doc. Asociado : --
Funcionario Resp. : ----	Título Asociado : --
Oficio/Memorando : ----	Fecha Oficio/Memorando : --
Observaciones : con el propósito de ser presentada ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para notificación del cese de actividades	

Cantidad de Items : 0

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
--	--	--	----	--	--

Datos para Registro

Boletín No.	1						
Período	2	05-2025	5	Código Impuesto	18	800	3
R.T.N	4		3	Código Concepto de Pago	19	1	2
Detalle de la Liquidación							
Concepto				Tipo Obligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
ADM ACTOS ADMINISTRATIVOS				P-A PAGAR		200.00	-
Total a Pagar						200.00	-
Total a Garantizar						0.00	-



Al Sistema Bancario Nacional

Este Recibo Aduanero de Pago no requiere número de Liquidación, para realizar el cobro solo es necesario la captura de:

- 1.- Registro Tributario Nacional (RTN).
- 2.- Número de Recibo, con diecisiete (17) dígitos alfanuméricos.

COMPROBANTE PAGO SARAH/DEI

3ENCIA.....: 401 SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P
 RANSACCION.....: 5877 RECAUDACIONES FISCALES SARAH/D
 AJERO.....: 04779 YENISS
 ECHA.....: 13/05/2025 - 13/05/2025
 ORA.....: 14:13:13
 O. AUTORIZACION...: 804823/202505290455
 RN.....: C0000000000000000000
 O LIQUIDACION....: 25260105077626
 O. IDENTIDAD.....: C0000000000000000000
 ERIODO A PAGAR....: 002025
 NOMBRE.....: FIDEICOMISO DE APOYO FINANCIERO PARA SEC
 ECTIVO.....: L 200.00
 EQUES PROPIOS....: L 0.00
 OS OTROS BANCOS...: L 0.00
 LOR FINANCIERO...: L 0.00

 TAL OPERACION....: L 200.00

IN.: DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

BANCO FICOMSA

- confirme la validez de este boletín
mediante la lectura de este código QR -

TT25133LORY6 RECIBO ADUANERO DE PAGO POR ACTOS ADMINISTRATIVOS

AGENCIA PAGO : AEN PRINCIPAL TGU
CAJERO : NNL34023
FECHA DE PAGO : 13/05/2025 14:47:00
MONTO TOTAL : NNL 200.00
DETALLES DEL PAGO

NO. DECLARACION : 250000GPAG005807Z
NO. LIQUIDACION : 25260105077251
NO. TRX DARA : 316971817
RTN O RUC :
NOMBRE : FIDEICOMISO PARA EL OTORGAMIENTO DEL SUBSIDIO
FECHA EMISION : 13-05-2025 14:08:33
FECHA DE VENC. : 31-12-3000 00:00:00
MOTIVO : ACTOS ADMINISTRATIVOS
IMPORTE A PAGAR : 200.00

133LORY6 N TRANSACCIONES MISCELANEAS
13/05/2025 NYL TXN:1203
14:47:00 200.00
FICOMSA AGENCIA PRINCIPAL TG CJ80009

ANERA DE HONDURAS

IERO DE PAGO



---	Dec. / Recibo : 250000GPAG005807Z
CIA	RTN Imputado : ---
	Fecha Emisión : 13/05/2025 12:18:13
MIENTO	Tasa Cambio : ----
	Doc. Asociado : --
	Título Asociado : --
	Fecha Oficio/Memorando : --

ipción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
	--	--

Impuesto	18	800	3
Concepto de Pago	19	1	2
ón			
ligación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
	P-A PAGAR	200.00	-
	Total a Pagar	200.00	-
	Total a Garantizar	0.00	-



BANCO FICOHSA

TT25133M10CF RECIBO ADUANERO DE PAGO POR ACTOS ADMINISTRATIVOS

ANERA DE HONDURAS

ERO DE PAGO



AGENCIA PAGO : ASN PRINCIPAL TBU
CAJERO : MN.34023
FECHA DE PAGO : 1305202514:50:00
MONTO TOTAL : HNL 200.00
DETALLES DEL PAGO

NO. DECLARACION : 2500000PAG005797B
NO. LIQUIDACION : 25260105078405
NO. TRX DARA : 316872582
RTN O RUC :
NOMBRE : FIDEICOMISO PARA LA ADMINISTRACION DEL FOND
FECHA EMISION : 13-05-2025 14:19:44
FECHA DE VENC. : 31-12-3000 00:00:00
MOTIVO : ACTOS ADMINISTRATIVOS
IMPORTE A PAGAR : 200.00

133M10CF N TRANSACCIONES MISCELANEAS
13/05/2025 NYL * TXN:1203
14:50:00 L200.00
FICOHSA AGENCIA PRINCIPAL TC CI#0009

-	Dec. / Recibo : 250000GPAG005797B
IA	RTN Imputado :
	Fecha Emisión : 13/05/2025 11:59:58
ACION	Tasa Cambio : ----
	Doc. Asociado : --
	Título Asociado : --
	Fecha Oficio/Memorando : --
e el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para	

ción	CIF/FOB Lps	Importe Lps
	--	--

puesto	18	800	3
oncepto de Pago	19	1	2
ación	Cuenta PA01	Total Pagar/Garantizar	-
R		200.00	-
Total a Pagar		200.00	-
Total a Garantizar		0.00	-



MEMORANDUM
DJ-220-2025

PARA ING. GILMA CHÁVEZ
JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

DE: ABOG. FÉLIX GERARDO MARTINEZ U.
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO

ASUNTO: SOLICITUD PAGO RECIBO ADUANERO DE PAGO

FECHA: 13 DE MAYO DEL 2025



Por medio del presente solicito a usted a la mayor brevedad posible el:

1. El pago de trece (13) Recibos Aduaneros de Pago emitido por la Administración Aduanera de Honduras por un monto de doscientos lempiras exactos (L200.00). Se adjuntan dos ejemplares de cada uno.

Lo anterior se solicita para atender el requerimiento realizado por el Servicio de Administración de Rentas (SAR) para presentar la Constancia Solvencia Aduanera vigente de los fideicomisos liquidados, como parte del proceso de notificación de cese de actividades ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR).

Atentamente,

Cliente: BANHPROVI
R.T.N.: 08019998393944
Direccion: BLVD. JUAN PABLO
SEGUNDO CONT. A UNIVERSIDAD
METROPOLITANA
Condición de pago: Contado

No. Orden de Compra:
Numero de correlativo de la ordende Compra Exenta:
Numero de correlativo de la Constancia Registro de Exonerado:
Numero identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el
despacho de Agricultura y Ganaderia:

Fecha de Emision: 15/05/2025 10:06:04

Vendedor: Moises Gabriel Ortiz Pavon

Origen: C00283734

Descripcion de Producto	Ubicacion	Cantidad	Garantía	Valor Unitario	ISV	Descuentos y Rebajas Otorgados	Tota
DTXM/64GB] Memoria USB 64GB 3.2 Kingston Exodia Negro/Azul DTXM/64 3MG	Almacen Tegucigalpa Juan Pablo: Vender	1.00	3M	143.478	ISV 15%	L 0.00	L 165.00

ULTIMA LINEA

NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES

ENTREGADO
SYCOM
S.A DE C.V.



LA GARANTIA ESTA EXPRESADA EN MESES

Monto en letras : Ciento Sesenta Y Cinco Lempiras ***

PARA DEPOSITO A CUENTA:



Cuenta en Lempiras
200106649



Cuenta en Dolares
720025711



Cuenta en Lempiras
021101548591



Cuenta en Lempiras
01-010-000180-4

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L 0.00
Subtotal	L 143.48
Importe Gravado 15%	L 143.48
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 21.52
ISV 18%	L 0.00
Total	L 165.00
Cambio	L 335.00

Ayúdanos a brindarte una mejor experiencia, compartiendonos tus quejas o Sugerencias al correo:

web@sycomhn.com

Visita nuestras redes sociales para más información acerca de nosotros y disfruta de nuestras increíbles ofertas.

@sycomhn

Sycom HN

@sycomhn

@sycomhn

www.sycomhn.com

Puedes comunicarte con nosotros a través de nuestro WhatsApp o línea telefónica: (504) 2544-0124

¡Sycom Te Ofrece Soluciones!

DEPARTAMENTO DE BANCA DE SEGÚNDO PISO
MEMORÁNDUM
No. DBSP-260-2025

Para: **INGENIERA GILMA CHAVEZ**
Jefe Departamento de Servicios Generales

De: **LICENCIADA YADIRA ESPINOZA**
Jefe Departamento de Banca de Segundo Piso

Asunto: SOLICITUD COMPRA DE MEMORIA USB 64 GB.

Fecha: 28 de abril de 2025

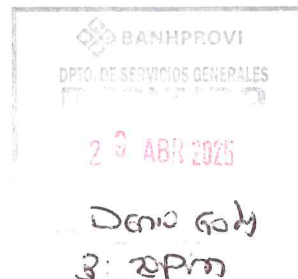


Por este medio se solicita respetuosamente realizar las gestiones correspondientes para la compra de una memoria USB de 64 GB. Para el Departamento de Banca de Segundo Piso, por medio de la cual se remitirá información solicitada por la PGR mediante el **Oficio N° PGR-DNDDHH-LAI-143-2025** Sobre los bonos desembolsados a INTER-MAC. Se adjunta oficio.

Se estaría enviando información de 885 expedientes en total con un promedio de 15 páginas por expediente, información que pertenece a la Sección de Crédito de Vivienda.

Agradezco su atención a la presente solicitud.

Atentamente,





EQUIPOS Y REPRESENTACIONES, S.A. DE

AVE LA PAZ UNA CUADRA OESTE DEL HOSPITAL SAN FELIPE,
TEGUCIGALPA, HONDURAS

RTN: 08019003242691

Tel.: (504) 2236-5984 / 2236-6718

contacto@cocinasyequipos.com

www.cocinasyequipos.com

CAI: 28DE6D-993917-7EDCE0-63BE03-09091B-F9

Rango Autorizado: 000-003-01-00018001 al 00023000

Fecha Límite de Impresión: 09/12/2025

FACTURA

000-003-01-00019476

Fecha de emisión:

16/05/2025

EFFECTIVO

Fecha de Vencimiento:

16/05/2025

Cliente: 31614 / BANHPROVI

RTN: 08019998393944

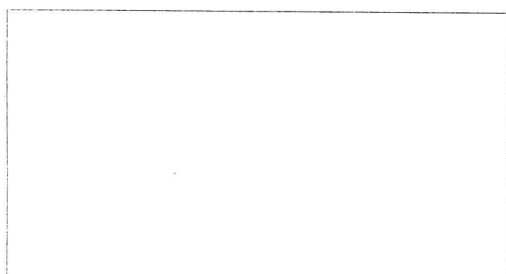
Vendedor: JAIRO ALVAREZ

Referencia	Uds.	Descripción	Precio	Desc./Reb.	Total
CF-1.5	1	JARRA DE 50 OZ	1,247.93	0.00	1,247.93
MMPO-139W	1	"PLATO OVALADO 13-1/8"" x 9-1/2"" MELAMI	264.00	0.00	264.00

PAGADO



(MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO LEMPIRAS CON 72/100 CENTAVOS)



No. Líneas: 2 Orden de Compra Exenta:



No. Registro Exonerado:

No. Registro SAG:

Firma Cliente:

Sub Total: L.	1,511.93
Desc. y Rebajas: L.	0.00
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Exento: L.	0.00
Importe al 15%: L.	1,511.93
Importe al 18%: L.	0.00
ISV 15%: L.	226.79
ISV 18%: L.	0.00
TOTAL VENTA: L.	1,738.72

a.- En caso de pago por medio de cheque, emitirlo a nombre de Equipos y Representaciones S.A. de C.V.

b.- Despues de pasado la fecha máxima de pago de la factura, se cobrará el 2%, sobre los saldos pendientes.

c.- El comprador acepta estas condiciones, y se compromete a cancelar antes de su vencimiento, caso contrario, renuncia expresamente a su domicilio, y se somete a la jurisdicción de Tegucigalpa, Honduras, para las acciones legales que correspondan.

Original: Cliente, 1ra Copia: Obligado Tributario, 2da Copia: Archivo

La factura es beneficio de todos, exijala

DEPARTAMENTO DE BANCA DE SEGUNDO PISO
MEMORÁNDUM

No. DBSP-158-2025

Para: **Ing. Gilma Chávez**
Jefe Departamento de Servicios Generales

De: **Licenciada Yadira Espinoza**
Jefe Departamento de Banca de Segundo Piso

Asunto: **SOLICITUD DE UTENCILIOS PARA AGUA**

Fecha: **11 de marzo de 2025**



Por este medio se solicita respetuosamente realizar las gestiones correspondientes para la compra de un plato grande para colocar vasos y recipiente para mantener agua, se adjunta fotografía del recipiente, esto debido a que se reciben clientes externos y ya no tenemos el servicio de botellas de agua para atención de los mismos.

Agradezco su atención al presente memorándum.

Atentamente,



ALINSA
R.T.M. 0501900124723
KM 3 BLVD. DEL ESTE COL. SANTA
SAN PEDRO SULA, HONDURAS
WENDYS #40
COLON TEPEYAC, BLVR. 1049 247
CONTIGUO AUTOBANCO DE FISCALES
DISTRITO DE
28-2-2020
ANTELEGAL
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO SAG
G=GRAVADO

TURA ORIGINAL
2-001-01-00400001

CAI:
236020-987DB4 -C3030
20
RANGO AUTORIZADO
DE: 062-001-01-00400001
HASTA: 062-001-01-00500000
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 30/03/2023

NOMBRE: BANKPROVI
RTW: 08019998393944

FECHA: 16/03/2025 10:35

AUTO#309

RECEPCION: KAREN
AUTO#309

2 2CB BIG CLASSICS+NACHOS (X)
(4) DAVE CLASSIC
(4) NACHOS
(4) COCA COLA LIGHT MEDIANA

DESCUENTOS Y REBAJAS

OTORGADOS

EXENTO

EXONERADO

IMPORTE GRAVADO 15.00%

IMPORTE GRAVADO 18.00%

SUBTOTAL

ISV 15%

ISV 18%

IMPUESTOS

AUTOSERVICIO TOTAL

L. 698.00

EFFECTIVO

CAMBIO

L302.00

15.00% SUBT: 606.96 IMPTO: 91.04

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y

OCHO LEM

PIRAS

No. De Correlativo de la C/C
Exenta

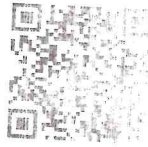
No. De Correlativo de la
Constancia de Reg. de Exonerados

No. Identificativo del Registro de
la SAG



00000000000000000000

AYUDENOS A SERVIR
INGRESE A
[HTTPS://WWW.MYWENDYS.COM](https://www.mywendys.com)
INGRESA EL NO. DE PIA



- CUENTA CERRA
Alpha POS ver 15

MEMORÁNDUM
DSI-100/2025

PARA: **GILMA PAOLA CHÁVEZ MELÉNDEZ**
JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES a.i.

ILEANA PATRICIA DE GUADALUPE CASTILLEJOS CASTILLO
JEFE DE SECCIÓN DE COMPRAS

CC: **FRANKLIN JACIEL RÁPALO GARCÍA**
ANALISTA IV CONTINUIDAD DE NEGOCIOS

DE: **VICTOR HUGO AGUIRRE MARTINEZ**
JEFE DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN



ASUNTO: SOLICITUD ALIMENTACIÓN PERSONAL COPECO PARA SIMULACRO DE EVACUACIÓN

FECHA: 16 DE MAYO DE 2025

Con el objetivo de dar cumplimiento a las actividades y responsabilidades del Departamento de Seguridad de la información en referencia al Sistema de Gestión de Continuidad del Negocio (SGCN), y como parte de las actividades programadas en el Plan de Trabajo del SGCN correspondiente al año 2025 aprobado por Consejo Directivo aprobado mediante Resolución CD-30-05-02/2025; tenemos estimado realizar un "Simulacro de Evacuación" en el BANHPROVI Anexo Palmira. Este simulacro se tiene estimado ejecutar el viernes 16 de mayo y se contará con la supervisión del personal de la Secretaría de Estado en los Despachos de Gestión de Riesgos y Contingencias Nacionales de Honduras (COPECO).

Para la ejecución de las actividades solicitamos su valioso apoyo con los siguiente:

- 1- Alimentación para tres (3) personas de COPECO/CENICAC.

Atentamente,

Archivo. Es conforme a su original
CC: Archivo/uham

ANTE ORIENTAL S. DE R.L.
EL PRADO EDIFICIO VIP
RTN: 08019995291556
Comayagua
TEL: 2225-3557
DOMICILIO AL 3280-5275 8856-0604
info@grupoyip.com / edwinfoa@yahoo.com
FACTURA

Documento Fiscal
000-001-01-02499292
CAI #
284F4B-5D3AAA-568EE0-658E03-0909FE-CE

Fecha 16/5/2025 12:57 p. m.
Cajero: XIONARA IZAGUIR POS #: 3
Articulos : 62 ID #: 2080344

Descripcion	Monto
BPXKX10.0 BOLSA KRAFT COLOR	L1,100.00
Descuent	-L110.00
50 @ L19.80	
AS0985,BOLSA COLOR DOC.27X21CM(G)	L1,560.00
8 @ L195.00	
01110135,0BOLSA COLOR M27X21CM(G)	L78.00
4 @ L19.50	
SubTotal	12,285.22
Descuentos y Rebajas Otorgados	L110.00
Importe Exento	L0.00
Importe Exonerado	L0.00
Importe Gravado ISV 15%	L2,285.22
Importe Gravado ISV 18%	L0.00
ISV 15%	
ISV 18%	
Total	



Efectivo Recibido
Cien mil CIENTO

Fecha Limite de Pago 07/12/25
Rango Satmizado
000-001 01 02499292
000 001 01 62658000

RTN/ID #: 08019995291556
Nombre/Razon Social: BOMAPICOM
Registro SGB #:
Const.Regis.Exonerado #:
UC Exenta #:
Carnet Exonerado #:

Ahorro L110.00

Origen: Cliente
Tipo: Contribuyente Pasivo
Pagado por: Cliente

DEPARTAMENTO DE MERCADEO Y COMUNICACIONES
MEMORANDO DMC-041-2025

PARA: **Ing. Gilma Chávez**
Jefa de Servicios Generales
Lic. Ileana Castillejos
Jefa de Sección de Compras

Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente de Administración

DE: **Lic. Javier E. Romero**
Jefe de Mercadeo y Comunicaciones

ASUNTO: **Adquisición de espacios y promocionales para eventos**

FECHA: 12 de mayo de 2025

Estimada Ing. Gilma,
Como ya es de su conocimiento el Banco participará en 2 eventos en el corto plazo: "ExpoConstruye 2025" del 21 al 24 de mayo en San Pedro Sula, el "45 Congreso CIMEQH" del 4 al 6 junio en Tegucigalpa, por lo que con el VºBº de la Gerencia, solicito cordialmente el pago y compra de:

- Pago de inscripción en "ExpoConstruye 2025" por US\$ 3,000 + ISV
- Pago por inscripción en "45 Congreso CIMEQH" por US\$ 2,250 + ISV
- 800 botes plásticos promocionales con el logotipo de 20 años.
 - 400 serán utilizados en "ExpoConstruye"
 - 300 serán utilizados en "45 Congreso CIMEQH"
 - 100 en "Mujeres que Crecen".
- 400 Lápices básicos con logotipo 20 años impreso.
 - 400 serán utilizados en "ExpoConstruye"
 - 300 serán utilizados en "45 Congreso CIMEQH"
 - 100 en "Mujeres que Crecen".
- 100 Gorras básicas con logotipo 20 años impresa.
- 400 bolsas de papel blancas pequeñas.
 - 400 serán utilizados en "ExpoConstruye"
 - 300 serán utilizados en "45 Congreso CIMEQH"
- Impresión de 3 lonas, 3 metros de ancho x 2 metros de alto, para decoración interior en Stand en San Pedro Sula.

En un siguiente memorando haré solicitud de traslado a la ciudad de San Pedro Sula y de lo que llevaremos desde Tegucigalpa. Agradeciendo su amable gestión, cordiales saludos.

Equipos y Repuestos Wolozny

S.A. de C.V

Tienda Estadio

Casa Matriz: 3era ave entre 11 y 12 calle
Tegucigalpa, Blvd. Suyapa, Frente al Centro de
Salud Alonzo Suazo

Tegucigalpa, Francisco Morazan

administracion@erwsa.com

Tel: 9760-1402/C.M. 2270-7009

RTN: 08019002278423

CAI #

32757D-E11D1B-8DBFE0-63BE03-0909B8-4A

CONTADO FACTURA 16/05/2025

002-001-01-00282490

9999999999999999 RTN 08019998393944

BANHPROVI

CANTIDAD MEDIDA PRECIO TOTAL

5ANT-0026

ANTORCHA PARA SOLDAR DOBLE TL360-2

1 PIEZA 715.65 715.65

5SOL-0112

VARILLA DE PLATA 15%

U.S.A. 0.500X0.1250X20"

3 PIEZA 102.78 308.35

5ENS-0081

ENSANCHADOR MULTIPLE 1/4"A 5/8" 7 EN

1QSW-96/CT-96

1 PIEZA 100.87 100.87

5PRO-0005

MDC GAS MAP/PROPANO/PRO U.S.A

1 BOTE 195.00 195.00

5CHI-0020

CHISPEROS Y PIEDRAS INCLUIDAS FL3437

1 PIEZA 89.57 89.57

DESCUENTOS Y REBAJAS: L 135.91

IMPORTE EXENTO: L 195.00

IMPORTE EXONERADO: L 0.00

IMPORTE GRAVADO 15%: L 1,078.53

SUB TOTAL: L 1,273.53

IMPUESTO 15%: L 161.78

TOTAL IMPUESTOS: L 161.78

TOTAL: L 1,435.31

Efectivo 1,500.00

0.00

0

0.00

0.00

0

Cambio -64.69



Registro de
Exonerados:

Registro SAG:

ENTREGADO
EQUIPOS Y REPUESTOS
WOLOZNY, S.A. de C.V.

ENDA ESTADIO

FECHA LIMITE DE EMISION 10/04/2026

Rango 002-001-01-00280001al
002-001-01-00300000

Se Aceptan Devoluciones Hasta 30 Dias
despues de Compra PRESENTANDO
FACTURA ORIGINAL por desperfecto de
fabrica en cualquiera de nuestros productos.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Original Cliente/Copia Obligado Tributario
Emisor

2700742

CANCELADO
EQUIPOS Y REPUESTOS
WOLOZNY

SG-CC-094-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 16 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de materiales varios para reparación de aire acondicionado del Departamento de Riesgo del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

Col. Lomas del Mayab, Boulevard Centroamérica, Distrito Central, F.M
Email: edwin.araque@banhprovi.gob.hn Tel: 2232-5500

R.T.N. 08019998393944
CAI: 2F249F-C1F9FC-C551E0-63BE03-09094A-5F
Fecha Limite de Emisión: 27/02/2026
Rango Autorizado: 100 Formas
000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

N° 000-001-11-00000329

Día	Mes	Año
16	5	2024

[illegible]

Cantidad en Letras: Doce Mil Cien Lempiros

Destino: Original Proveedor
Copia Obligado Tributario Emisor

Walter Randoza
Firma y Huella

Col. Lomas del Mayab, Boulevard Centroamérica, Distrito Central, F.M
Email: edwin.araque@banhprovi.gob.hn Tel: 2232-5500

R.T.N. 08019998393944
CAI: 2F249F-C1F9FC-C551E0-63BE03-09094A-5F
Fecha Limite de Emisión: 27/02/2026
Rango Autorizado: 100 Formas
000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

N° 000-001-11-00000330

Día	Mes	Año
17	5	2025

[illegible]

Cantidad en Letras: Dos M. Cien y cinco

Destino: Original Proveedor
Copia Obligado Tributario Emisor

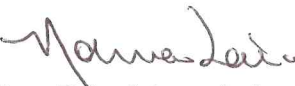
Firma y Huella

[illegible]

MAN PRINT SHOP/Melissa Alejandra Ramos Espinoza Tel.9417-6071 R.T.N. 08012000064610 Certificado No. 9231-23-(0500-24)

MEMORÁNDUM
SP-045/2025

PARA: **Ing. Gilma Chávez Meléndez**
Jefe de Departamento de Servicios Generales

DE: **Norma Laínez** 
Jefe de Servicios Presidenciales

ASUNTO: Solicitud de pago de alimentación

FECHA: 16 de mayo de 2025



Por este medio, se solicita el pago de alimentación a la seguridad asignada al presidente ejecutivo del Banco Hondureño Para la Producción y La vivienda, pago por siete días de alimentación comprendida en la semana del 12 de mayo al 16 de mayo del 2025.

Atentamente





RECIBO DE PAGO POR SERVICIOS

1	R.T.N. o No. IDENTIDAD
	08019998393944

Recibo No. 0004089613

2	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL
	BANCO HONDUREÑO DE PRODUCCIÓN Y VIVIENDA (BANHPROVI)

3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL
022	CERTIFICACION INTEGRAL DE ASIENTO	500.00
D973047522-2		TOTAL A PAGAR 500.00

Total a pagar en letras: Quinientos Lempiras con 00/100

Instrumento No. 424 de fecha: 11/03/2013 autorizado por el notario: DEVIR CALEB AVILEZ JERONIMO Exequátur No. 1455



Lugar y fecha

Firma del usuario

4	FECHA DE PAGO
	DÍA MES AÑO

Para uso exclusivo del banco

5	VALOR RECIBIDO

6	CÓDIGO BANCO

Sello oficina recaudadora

Firma del cajero

Los fondos recaudados por conceptos de servicios prestados por el Instituto de la Propiedad, en cumplimiento de la Cláusula Segunda del Contrato de Fideicomiso para el proyecto denominado "Sistema de Administración de la Propiedad de la República de Honduras" aprobado mediante Decreto Legislativo N° 369-2013 de fecha 20 de enero de 2014 y publicado en el Diario Oficial La Gaceta Número 33,386 de fecha 22 de marzo de 2014; deberán ser transferidos por las entidades recaudadoras del Sistema Financiero, de forma directa a Banco Atlántida, que es la entidad fiduciaria de conformidad con el referido Contrato. Dicho Contrato de Fideicomiso fue suscrito de conformidad con el mandato contenido en el Artículo 47 del Decreto Legislativo No. 278-2013, publicado en el Diario Oficial "La Gaceta", en fecha 30 de diciembre de 2013.



RECIBO DE PAGO POR SERVICIOS

1	R.T.N. o No. IDENTIDAD
	08019998393944

Recibo No. 0004093107

2	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL
	BANCO HONDUREÑO DE PRODUCCIÓN Y VIVIENDA (BANHPROVI)

3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL
022	CERTIFICACION INTEGRAL DE ASIENTO	300.00
W493554400-2		TOTAL A PAGAR 300.00

Total a pagar en letras: Trescientos Lempiras con 00/100

Instrumento No. 45 de fecha: 18/10/2019 autorizado por el notario: JOSE MARIA DIAZ AVILA Exequátur No. 1791

Lugar y fecha

Firma del usuario

4	FECHA DE PAGO			Para uso exclusivo del banco	5	VALOR RECIBIDO
	DÍA	MES	AÑO			300
16	05	2025				
6	CÓDIGO BANCO			Sello oficina recaudadora	Firma del cajero	
	3	0	0			20

Los fondos recaudados por conceptos de servicios prestados por el Instituto de la Propiedad, en cumplimiento de la Cláusula Segunda del Contrato de Fideicomiso para el proyecto denominado "Sistema de Administración de la Propiedad de la República de Honduras" aprobado mediante Decreto Legislativo N° 369-2013 de fecha 20 de enero de 2014 y publicado en el Diario Oficial La Gaceta Número 33,386 de fecha 22 de marzo de 2014; deberán ser transferidos por las entidades recaudadoras del Sistema Financiero, de forma directa a Banco Atlántida, que es la entidad fiduciaria de conformidad con el referido Contrato. Dicho Contrato de Fideicomiso fue suscrito de conformidad con el mandato contenido en el Artículo 47 del Decreto Legislativo No. 278-2013, publicado en el Diario Oficial "La Gaceta", en fecha 30 de diciembre de 2013.



RECIBO DE PAGO POR SERVICIOS

1	R.T.N. o No. IDENTIDAD
	08019998393944

Recibo No. 0004092643

2	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL
	BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCIÓN Y VIVIENDA

3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL
022	CERTIFICACION INTEGRAL DE ASIENTO	860.00
J380567624-1		TOTAL A PAGAR 860.00

Total a pagar en letras: Ochocientos sesenta Lempiras con 00/100



Lugar y fecha

Firma del usuario

4	FECHA DE PAGO		
	DIA	MES	AÑO
	16	05	2025
6	CÓDIGO BANCO		
	3	0	020

Para uso exclusivo del banco

5	VALOR RECIBIDO
	860

Sello oficina recaudadora

Firma del cajero

Los fondos recaudados por conceptos de servicios prestados por el Instituto de la Propiedad, en cumplimiento de la Cláusula Segunda del Contrato de Fideicomiso para el proyecto denominado "Sistema de Administración de la Propiedad de la República de Honduras" aprobado mediante Decreto Legislativo N° 369-2013 de fecha 20 de enero de 2014 y publicado en el Diario Oficial La Gaceta Número 33,386 de fecha 22 de marzo de 2014; deberán ser transferidos por las entidades recaudadoras del Sistema Financiero, de forma directa a Banco Atlántida, que es la entidad fiduciaria de conformidad con el referido Contrato. Dicho Contrato de Fideicomiso fue suscrito de conformidad con el mandato contenido en el Artículo 47 del Decreto Legislativo No. 278-2013, publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" en fecha 30 de diciembre de 2013.



RECIBO DE PAGO POR SERVICIOS

1	R.T.N. o No. IDENTIDAD
	08019998393944

Recibo No. 0004089908

2	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL
	BANCO HONDUREÑO DE PRODUCCIÓN Y VIVIENDA (BANHPROVI)

3		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL
022	CERTIFICACION INTEGRAL DE ASIENTO	500.00
K262088711-1		TOTAL A PAGAR
		500.00

Total a pagar en letras: Quinientos Lempiras con 00/100

Instrumento No. 395 de fecha: 19/02/2014 autorizado por el notario: DEVIR CALEB AVILEZ JERONIMO Exequátur No. 1455



Lugar y fecha

Firma del usuario

4	FECHA DE PAGO	Para uso exclusivo del banco	5	VALOR RECIBIDO
	DIA MES AÑO			
6	CÓDIGO BANCO	Sello oficina recaudadora		Firma del cajero

Los fondos recaudados por conceptos de servicios prestados por el Instituto de la Propiedad, en cumplimiento de la Cláusula Segunda del Contrato de Fideicomiso para el proyecto denominado "Sistema de Administración de la Propiedad de la República de Honduras" aprobado mediante Decreto Legislativo N° 369-2013 de fecha 20 de enero de 2014 y publicado en el Diario Oficial La Gaceta Número 33,386 de fecha 22 de marzo de 2014; deberán ser transferidos por las entidades recaudadoras del Sistema Financiero, de forma directa a Banco Atlántida, que es la entidad fiduciaria de conformidad con el referido Contrato. Dicho Contrato de Fideicomiso fue suscrito de conformidad con el mandato contenido en el Artículo 47 del Decreto Legislativo No. 278-2013, publicado en el Diario Oficial "La Gaceta", en fecha 30 de diciembre de 2013.

MEMORANDO
SR-28-2025

PARA: **ING. GILMA CHÁVEZ**
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES A.I.

DE: **ABOG. GABRIEL IRAHETTA**
 JEFE DE SECCIÓN DE RECUPERACIONES

ASUNTO: **SOLICITUD DE PAGO DE CERTIFICACIÓN ÍNTEGRA DE ASIENTO**

FECHA: **14 DE MAYO DE 2025**



Por medio de la presente, solicito el trámite de pago correspondiente a dos Certificaciones Íntegras de Asiento emitidas por el Registro de la Propiedad Inmueble de Tegucigalpa, Fco. Morazán.

Dichas certificaciones han sido gestionadas a favor del Instituto de la Propiedad (IP), y se respaldan mediante los siguientes recibos:

Recibo No. 0004089613
Recibo No. 0004089908

Adjunto a este memorando los documentos correspondientes (recibos), en los que se detalla el monto a cancelar por cada servicio.

Agradezco su pronta gestión para completar este proceso administrativo. Quedo atento a cualquier requerimiento adicional que se necesite para la ejecución del pago.

Atentamente,

C.C. SECCIÓN DE RECUPERACIONES



MEMORANDO
SR-31-2025

PARA: ING. GILMA CHÁVEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES A.I.

DE: ABOG. GABRIEL IRAHETTA
JEFE DE SECCIÓN DE RECUPERACIONES

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE CERTIFICACIÓN ÍNTEGRA DE ASIENTO

FECHA: 16 DE MAYO DE 2025



Por medio de la presente, solicito el trámite de pago correspondiente a dos certificaciones de Íntegras de Asiento, emitidas por el Registro de la Propiedad Inmueble de Juticalpa, Olancho y de Choluteca, Choluteca

Dichas certificaciones han sido gestionadas a favor del Instituto de la Propiedad (IP), y se respaldan mediante los siguientes recibos:

Instrumento	Matricula 1000000	Recibo No. 0004093077
Instrumento	Matricula 2000000	Recibo No. 0004092643

Adjunto a este memorando los documentos correspondientes (recibos), en los que se detalla el monto a cancelar por cada servicio.

Agradezco su pronta gestión para completar este proceso administrativo. Quedo atento a cualquier requerimiento adicional que se necesite para la ejecución del pago.

Atentamente,

Recibido
Dionat Flores
28 mayo 2025
2:15.

BANCO FICOHSA

TT25140N6ZKK RECIBO ADUANERO DE PAGO POR ACTOS ADMINISTRATIVOS

AGENCIA PAGO : AGN-ATB JUAN PABLO II TGU
CAJERO : HN.31617
FECHA DE PAGO : 2005202514:21:00
MONTO TOTAL : HNL 200.00
DETALLES DEL PAGO

NO. DECLARACION : 250000GPAG006053K
NO. LIQUIDACION : 25260105375336
NO. TRX DARA : 318510398
RTN O RUC : 0801
NOMBRE : FIDEICOMISO PARA PROMOVER Y FORTALECER EL D
FECHA EMISION : 20-05-2025 14:21:26
FECHA DE VENC. : 31-12-3000 00:00:00
MOTIVO : ACTOS ADMINISTRATIVOS
IMPORTE A PAGAR : 200.00

140N6ZKK N TRANSACCIONES MISCELANEAS
20/05/2025 ALS TXN:1203
14:21:00 L200.00
FICOHSA AGENCIA JUAN PABLO I CJ#0003



BANCO FICOHSA

TT2514013ML4 RECIBO ADUANERO DE PAGO POR ACTOS ADMINISTRATIVOS

AGENCIA PAGO : AGN-ATB JUAN PABLO II TGU
CAJERO : HN.31617
FECHA DE PAGO : 2005202514:24:00
MONTO TOTAL : HNL 200.00
DETALLES DEL PAGO

NO. DECLARACION : 250000GPAG006087R
NO. LIQUIDACION : 25260105375661
NO. TRX DARA : 318511272
RTN O RUC :
NOMBRE : FINA 2
FECHA EMISION : 20-05-2025 14:24:21
FECHA DE VENC. : 31-12-3000 00:00:00
MOTIVO : ACTOS ADMINISTRATIVOS
IMPORTE A PAGAR : 200.00

14013ML4 N TRANSACCIONES MISCELANEAS
20/05/2025 ALS TXN:1203
14:24:00 L200.00
FICOHSA AGENCIA JUAN PABLO I CJ#0003



MEMORANDUM

SR- 032-2025

PARA: ING. GILMA CHÁVEZ
JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

DE: ABOG. GABRIEL IRAHETTA.
JEFE DE LA SECCIÓN DE RECUPERACIONES

ASUNTO: SOLICITUD PAGO RECIBO ADUANERO DE PAGO

FECHA: 19 DE MAYO DE 2025.



Por medio del presente solicito a usted a la mayor brevedad posible

1. El pago de dos (2) Recibos Aduaneros de Pago emitido por la Administración Aduanera de Honduras por un monto de doscientos lempiras exactos (L200.00) cada uno.

Lo anterior se solicita para atender el requerimiento realizado por el Servicio de Administración de Rentas (SAR), para presentar la Constancia de Solvencia Aduanera vigente de los siguientes fideicomisos:

- 1) FINA 2, 2) FIDEICOMISOS PARA PROMOVER Y FORTALECER EL DEPORTE A NIVEL NACIONAL.

Lo anterior como parte del proceso de notificación de cese definitivo de actividades ante el Servicio de Administración de Rentas (SAR) de los fideicomisos antes mencionados.

Atentamente,



TRANSPORTE ZELAYA

Gustavo Adolfo Zelaya Ordoñez

Colonia Vista Hermosa Sur, calle principal, atras de la Academia Cadmus, Distrito Central,
F.M., Honduras. Tel.: 9712-0788, Correo Electrónico: gustavozelaya2578@gmail.com
P.T.N.: 06151080002406

CAI: 2BD6FD-82EB69-996DE0-63BE03-0909B6-B2 R.T.N.: 06151989002406

Rango Autorizado: 000-001-01-00001651
hasta 000-001-01-00001750

FACTURA No. 000-001-01- 00001725

hasta 000-001-01-00001750

CLIENTE: BANH PROVI

RTN: 0801-9998-393944 Dirección:

Teléfono:

Fecha: 19-05-2025

Contado ☐ Crédito ☐ Condiciones:

[illegible]

Son: Mit docientos Lemy Pinos LPS.

IMPRENTA ATENAS S. DE R.L. DE C.V. TEL.: 3192-6058 R.T.N. 08019000232697
CERT. N° 9231-23-10500-114

Nº Correlativo de Orden de compra exenta

Nº Correlativo de constancia de registro exonerado

Nº identificativo del registro de la SAG

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"
 Fecha de Solicitud: 16/01/2025
 Fecha limite de emisión: 16/01/2026

IMPORTE EXONERADO L.	—
IMPORTE EXCENTO L.	1,200
IMPORTE GRAVADO 15% L.	—
IMPORTE GRAVADO 18% L.	—
15% I.S.V. L.	—
18% I.S.V. L.	—
TOTAL A PAGAR L.	1,200

Original: Cliente
Duplicado V.: Obligado Tributario Emisor

FIRMA

SG-CC-095-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 19 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de una cisterna de agua para edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

S.A. de C.V.

Tienda Estadio

Casa Matriz: 3era ave entre 11 y 12 calle
Tegucigalpa, Blvd Suyapa, Frente al Centro de
Salud Alonzo Suazo
Tegucigalpa, Francisco Morazan
administracion@erwsa.com
Tel: 9760-1402//C.M.2270-7009
RTN:08019002278423

CAI #

32757D-E11D1B-8DBFE0-63BE03-0909B8-4A

CONTADO FACTURA 19/05/2025

002-001-01-00282689

9999999999999999 RTN 08019998393944

BANHPROVI

CANTIDAD MEDIDA PRECIO TOTAL

5TUE-0090

TUERCA 3/4" PARA REFRIGERACION Y A/C

2	PIEZA	53.82	107.64
---	-------	-------	--------

5CHA-0016

CHARRADORA/TUBERIA 5/8, 3/4, 7/8 Y 1-1/8
CT-203A

1	PIEZA	358.78	358.78
---	-------	--------	--------

5C/R-0010

CONTROL REMOTO UNIVERSAL PARA A/C
KT-9018E

1	PIEZA	112.12	112.12
---	-------	--------	--------

5SPOR-C163S

FILTRO SPORLAN C163S 3/8 SOLDABLE
401021

1	PIEZA	641.32	641.32
---	-------	--------	--------

5URS-0040

UNION REDUCTORA SOLDABLE 7/8X5/8

1	PIEZA	29.91	29.91
---	-------	-------	-------

DESCUENTOS Y REBAJAS: L 91.28

IMPORTE EXENTO: L 0.00

IMPORTE EXONERADO: L 0.00

IMPORTE GRAVADO 15%: L 1,158.49

SUB TOTAL: L 1,158.49

IMPUESTO 15%: L 173.77

TOTAL IMPUESTOS: L 173.77

TOTAL: L 1,332.26

Efectivo 1,332.26

CANCELADO 0.00

FONDO 0

ROTATORIO 0.00

0.00

0

Cambio 0.00

Luis Espinoza

CAJA ESTADIO

Un mil Trescientos Treinta y Dos Lps con
26/100 Cts

Orden de Compra
Exenta:
Registro de
Exonerados:

Registro SAC



FECHA LIMITE DE EMISION 10/04/2026

Rango 002-001-01-00280001al
002-001-01-00300000

Se Aceptan Devoluciones Hasta 30 Dias
despues de Compra PRESENTANDO
FACTURA ORIGINAL por desperfecto de
fabrica en cualquiera de nuestros productos.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Original Cliente/Copia Obligado Tributario
Emisor

2700943

2700943
002
003

SG-CC-096-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 19 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de materiales y control de aire acondicionado del Departamento de Riesgo del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. - SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA PRINCIPAL

FECHA ACTUAL: 20/05/2025 HORA: 14:44:31

FECHA DE PROCESO: 20/05/2025 AUT: 429746

CAJERO: 04779/YENISS

TRN: 5835 VENTA AUTENTICAS COLEGIO DE ABOGADOS

TIPO DE FORMA 001 VENTA AUTENTICA

NUMERO DE SERIE 002 A01

AUTENTICA INICIAL 8266618

AUTENTICA FINAL 8266618

CANTIDAD DE FORMAS 0001

MONTO OPERACION L 560.00

EFFECTIVO LEMPIRAS L 560.00

VALOR FINANCIERO L 0.00

CKS. DE OTROS BANC L 0.00

TOTAL OPERACION L 560.00



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P

AUTORIZACION: 429622 YENISS /04779

F. PROC:20/05/2025 F. ACT:20/05/2025 14:40:04

TRN: 5854 VENTA PAPEL NOTARIAL AUTENTICA

DOCUMENTO 47791235

EFFECTIVO LEMPIRAS L 20.00

CKS. PROPIOS L 0.00

CKS. DE OTROS BANC L 0.00

TOTAL OPERACION L 20.00

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. - SUCURSAL TEGUCIGALPA OFIC

FECHA Y HORA: 20/05/2025 14:40:43

NO. DE AUTORIZACION: 429634

CAJERO: 04779/YENISS

COLEGIO DE TRANSACC.: 5938 VENTA TIMBRES COLEGIO ABOGADOS (575

SELECCION COLEGIO 001 COLEGIO DE ABOGADOS

TIPO DE FORMA 004 VENTA TIMBRES 1 A 100

TIMBRES DE 1 0000

TIMBRES DE 2 0000

TIMBRES DE 5 0001

TIMBRES DE 10 0000

TIMBRES DE 20 0000

TIMBRES DE 50 0000

TIMBRES DE 100 0000

VALOR EN EFFECTIVO L 5.00

VALOR FINANCIERO L 0.00

MONTO TOTAL: L 5.00

MEMORANDO

DJ-233/2025

PARA: LICENCIADA GILMA CHÁVEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

DE: ABOGADO FÉLIX GERARDO MARTÍNEZ UMANZOR
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA CERTIFICADO DE AUTENTICIDAD

FECHA: 20 DE MAYO DE 2025



Por este medio me permito solicitar la compra de un Certificado de Autenticidad, Copia de Auténtica y Timbre del Colegio de Abogados de Honduras para autenticar las Declaraciones Juradas que debe presentar el Lic. Edwin Araque Bonilla, en su condición de presidente ejecutivo del Banhprovi, costos que se describen a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO
1	Certificado de Autenticidad	L. 560.00
1	Copia Certificado de Autenticidad	L. 20.00
1	Timbre del CAH	L. 5.00
TOTAL		L. 585.00





Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCOCC 401 - SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA PRINCIPAL

FECHA ACTUAL: 20/05/2025 HORA: 14:45:25

FECHA DE PROCESO: 20/05/2025 AUT: 429773

CAJERO: 04779/YENISS

TRN: 5835 VENTA AUTENTICAS COLEGIO DE ABOGADO

TIPO DE FORMA 001 VENTA AUTENTICA

NUMERO DE SERIE 002 A01

AUTENTICA INICIAL 8266619

AUTENTICA FINAL 8266620

CANTIDAD DE FORMAS 0002

MONTO OPERACION L 1,120.00

EFFECTIVO LEMPIRAS L 1,120.00

VALOR FINANCIERO L 0.00

CKS. DE OTROS BANC L 0.00

TOTAL OPERACION L 1,120.00



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P

AUTORIZACION: 429607 YENISS /04779

F. PROC: 20/05/2025 F. ACT: 20/05/2025 14:39:49

TRN: 5854 VENTA PAPEL NOTARIAL AUTENTICA

DOCUMENTO 47791234

EFFECTIVO LEMPIRAS L 40.00

CKS. PROPIOS L 0.00

CKS. DE OTROS BANC L 0.00

TOTAL OPERACION L 40.00

2

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCOCC 401 - SUCURSAL TEGUCIGALPA OFIC

FECHA Y HORA: 20/05/2025 14:40:19

NO. DE AUTORIZACION: 429627

CODIGO DE CAJERO: 04779/YENISS

CODIGO DE TRANSACC.: 5938 VENTA TIMBRES COLEGIO ABOGADOS (375

SELECCION COLEGIO 001 COLEGIO DE ABOGADOS

TIPO DE FORMA 004 VENTA TIMBRES 1 A 100

TIMBRES DE 1 0000

TIMBRES DE 2 0000

TIMBRES DE 5 0002

TIMBRES DE 10 0000

TIMBRES DE 20 0000

TIMBRES DE 50 0000

TIMBRES DE 100 0000

VALOR EN EFECTIVO L 10.00

VALOR FINANCIERO L 0.00

MONTO TOTAL L 10.00



SRC-04-2025

PARA LIC. LIC. MARITZA RODRIGUEZ
Sub Gerente de Administración
ING. GILMA CHÁVEZ
Jefe del Departamento de Servicios Generales



DE: ABG. MAURICIO ANDINO BERNHARD
Jefe de Sección Registro y Catastro

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHICULO Y DOS CERTIFICADOS DE AUTENTICAS

FECHA: 20 DE MAYO DE 2025

Por este medio, muy respetuosamente solicito un vehículo con el objetivo de realizar gira programada por el departamento Jurídico y Activos Eventuales en fechas 21 al 24 de mayo de los corrientes. Con la finalidad de presentar escrito de Cambio de Circunscripción en el Instituto de la Propiedad de Ceiba, departamento de Atlántida, presentar demanda en los Juzgados de Yoro, departamento de Yoro y hacer revisión de proceso presentado en juzgados civiles de San Pedro Sula, departamento de cortes presentado en fecha 2 de mayo de los corrientes.

Asimismo solicito la compra de dos (2) certificados de autenticidad del Colegio de Abogados de Honduras para 1) autenticar fotocopias que se adjuntan a la demanda a presentar a Yoro y 2) Autenticar firma del Presidente Ejecutivo del BANHPROVI puesta en el documento a presentar en el Instituto de la Propiedad de Ceiba, Atlántida..

Se Adjunta correo de la asignación.

cc. Archivo



Edificio: Banco
Hondureño para
la Producción y
la Vivienda

☎ 2291-0505



TEGUCIGALPA



DANLÍ



SAN PEDRO SULA



SANTA ROSA



CHOLUTECA



LA CEIBA



JUTICALPA



Banco Hondureño
para la Producción
y la Vivienda



banhprovihn



@BANHPROVIHN



BANHPROVI HONDURAS



Página 1 de 1





Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCOCCT 401 - SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA PRINCIPAL

FECHA ACTUAL: 21/05/2025 HORA: 09:35:03

FECHA DE PROCESO: 21/05/2025 AUT: 290990

CAJERO: 06243/YELSONHA

TRN: 5835 VENTA AUTENTICAS COLEGIO DE ABOGADOS

TIPO DE FORMA 001 VENTA AUTENTICA

NUMERO DE SERIE 002 A01

AUTENTICA INICIAL 8266664

AUTENTICA FINAL 8266665

CANTIDAD DE FORMAS 0002

MONTO OPERACION L 1,120.00

EFFECTIVO LEPIRAS L 1,120.00

VALOR FINANCIERO L 0.00

CKS. DE OTROS BANC L 0.00

TOTAL OPERACION L 1,120.00



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. SUCURSAL TEGUCIGALPA OFICINA P

AUTORIZACION: 290856 YELSONHA /06243

F. PROC: 21/05/2025 F. ACT: 21/05/2025 09:30:41

TRN: 5854 VENTA PAPEL NOTARIAL AUTENTICA

DOCUMENTO 62431307

EFFECTIVO LEPIRAS L 40.00

CKS. PROPIOS L 0.00

CKS. DE OTROS BANC L 0.00

TOTAL OPERACION L 40.00

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!



BANCOCCT 401 - SUCURSAL TEGUCIGALPA OFIC

FECHA Y HORA: 21/05/2025 09:31:09

NO. DE AUTORIZACION: 290876

CODIGO DE CAJERO: 06243/YELSONHA

CODIGO DE TRANSACC.: 5838 VENTA TIMBRES COLEGIO ABOGADOS (575

SELECCION COLEGIO 001 COLEGIO DE ABOGADOS

TIPO DE FORMA 004 VENTA TIMBRES 1 A 100

TIMBRES DE 1 0000

TIMBRES DE 2 0000

TIMBRES DE 5 0002

TIMBRES DE 10 0000

TIMBRES DE 20 0000

TIMBRES DE 50 0000

TIMBRES DE 100 0000

VALOR EN EFFECTIVO L 10.00

VALOR FINANCIERO L 0.00

MONTO TOTAL L 10.00



MEMORANDO

DJ-236/2025

PARA: LICENCIADA GILMA CHÁVEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

DE: ABOGADO FÉLIX GERARDO MARTÍNEZ UMANZOR
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA CERTIFICADOS DE AUTENTICIDAD

FECHA: 20 DE MAYO DE 2025



Por este medio me permito solicitar la compra de dos Certificados de Autenticidad, dos Copias de Auténticas y dos Timbres del Colegio de Abogados de Honduras para autenticar las Declaraciones Juradas que debe presentar la abogada Maritza Arita e ingeniera Karla Uclés, ambas en su condición de Consejeras del Banhprovi, costos que se describen a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO
2	Certificados de Autenticidad	L. 1,120.00
2	Copias Certificados de Autenticidad	L. 40.00
2	Timbres del CAH	L. 10.00
TOTAL		L. 1,170.00



Equipos y Repuestos Wolozny

S.A. de C.V

Tienda Estadio

Casa Matriz: 3era ave entre 11 y 12 calle
Tegucigalpa, Blvd. Suyapa, Frente al Centro de

Salud Alonzo Suazo
Tegucigalpa, Francisco Morazan
administracion@erwsa.com

Tel: 9760-1402//C.M.2270-7009

RTN:08019002278423

CAI #

32757D-E11D1B-8DBFE0-63BE03-0909B8-4A

CONTADO FACTURA 20/05/2025

002-001-01-00282728

9999999999999999 RTN 08019998393944

BANHPROVI

CANTIDAD MEDIDA PRECIO TOTAL

5TUB-0060C

TUBERIA DE COBRE FLEXIBLE DE 3/4"

5	PIES	43.98	219.92
---	------	-------	--------

DESCUENTOS Y REBAJAS: L	0.00
IMPORTE EXENTO: L	0.00
IMPORTE EXONERADO: L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: L	219.92
SUB TOTAL: L	219.92
IMPUESTO 15%: L	32.99
TOTAL IMPUESTOS: L	32.99
TOTAL: L	252.91
Efectivo	300.00
	0.00
	0
	0.00
	0.00
	0
	0
Cambio	-47.09



Luis Espinoza

CAJA ESTADIO

Doscientos Cincuenta y Dos Lps con 91/100
Ctvs



FECHA LIMITE DE EMISION 10/04/2026

Rango 002-001-01-00280001al
002-001-01-00300000

Se Aceptan Devoluciones Hasta 30 Dias
despues de Compra PRESENTANDO
FACTURA ORIGINAL por desperfecto de
fabrica en cualquiera de nuestros productos.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Original Cliente/Copia Obligado Tributario
Emisor

2700987

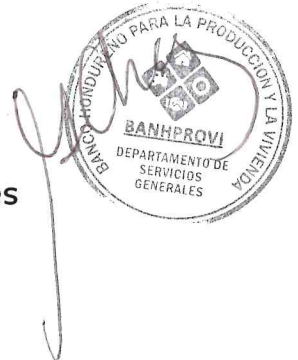
SG-CC-097-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 20 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de tubería para instalación de aire acondicionado del Departamento de Riesgo del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

Equipos y Repuestos WOLOZNY

S.A. de C.V

Tienda Estadio

Casa Matriz: 3era ave entre 11 y 12 calle
Tegucigalpa, Blvd. Suyapa, Frente al Centro de

Salud Alonzo Suazo

Tegucigalpa, Francisco Morazan

administracion@erwsa.com

Tel: 9760-1402//C.M.2270-7009

RTN:08019002278423

CAI #

32757D-E11D1B-8DBFE0-63BE03-0909B8-4A

CONTADO FACTURA 21/05/2025

002-001-01-00282934

9999999999999999 RTN 08019998393944

BANHPROVI

CANTIDAD MEDIDA PRECIO TOTAL

5TER-T1001C

TERMINALES PARA CABLE MARCA SUPCO

T1001C

	10	PIEZA	3.91	39.05
--	----	-------	------	-------

DESCUENTOS Y REBAJAS: L	5.86
IMPORTE EXENTO: L	0.00
IMPORTE EXONERADO: L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: L	33.19
SUB TOTAL: L	33.19
IMPUESTO 15%: L	4.98
TOTAL IMPUESTOS: L	4.98
TOTAL: L	38.17

Efectivo 100.00

0.00

0

0.00

0.00

0

WOLOZNY, S.A. de C.V

Cambio

-61.83

Luis Espinoza

CAJA ESTADIO

Treinta y Ocho Lps con 17/100 Cts

Orden de Compra

Exenta:

Registro de

Exonerados:

Registro SAG:

FECHA LIMITE DE EMISION 10/04/2026

Rango 002-001-01-00280001al
002-001-01-00300000

Se Aceptan Devoluciones Hasta 30 Dias
despues de Compra PRESENTANDO
FACTURA ORIGINAL por desperfecto de
fabrica en cualquiera de nuestros productos.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Original Cliente/Copia Obligado Tributario
Emisor

2701187

SG-CC-098-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra



Fecha: 21 de mayo de 2025

De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de terminales para cable de aire acondicionado del Departamento de riesgo del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

Invoicing & Dirección de Envío

**BANCO HONDUREÑO PARA LA
PRODUCCION Y LA
VIVIENDA(BANHPROVI)**

Bulevard Juan Pablo II, Atrás de CCG, Tegucigalpa

Honduras

denia.godoy@banhprovi.gob.hn

RTN: 08019998393944

Factura 000-002-01-00002658

Fecha de Factura: 22/05/2025 Fecha Vencimiento: 21/06/2025 Términos de Pago: 30 días

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Total
1	DISPENSADOR DE TAPE 3/4 TINY LINE	3	L 135.00	G	L 405.00

Total de Artículos: 3

Nota de Entrega: WH/OUT/02986

Cantidad en letras: Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Lempiras y 75/100 centavos

N° Orden Exenta:

N° Constancia Exonerada

N° Registro SAG:

CONDICIONES DE VENTA:

- NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

- VENCIDO EL PLAZO SE COBRARA EL 3% MENSUAL DE INTERES

- POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L 750.00 DE RECARGO

info@distribuidoraglobal.hn

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00002658

Plazo de pago: 30 días

Subtotal	L 405.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 405.00
ISV 18%	L 0.00
ISV 15%	L 60.75
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 465.75

[Handwritten signature]

DISTRIBUIDORA GLOBAL
R.T.N. 08019021256483
FACTURACIÓN

CANCELADO
FONDO
ROTATORIO

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

Gracias por su compra

ORIGINAL: CLIENTE

Pedido: S05169

CAI: 28F1FA-C67478-DE6AE0-63BE03-090963-5A

Rango Autorizado: 000-002-01-00001001 al 000-002-01-00004000

Fecha Límite de Emisión: 10/12/2025

Vendedor: Marco Vásquez/Tel +504 2243-6853 Cel +504 9923-3409

Página Número: 1/1

SECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO
MEMORÁNDUM

ADMON-ARCHIVO-077-2025

Para: ING. GILMA CHAVEZ M.
Jefe de Departamento de Servicios Generales

De: JANETH LEZAMA
Coordinadora de Correspondencia y Archivo

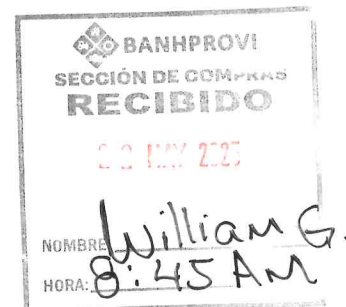
Asunto: SOLICITUD DE COMPRA DE DISPENSADOR DE CINTA ADHESIVA

Fecha: 22 DE MAYO 2025



Por este medio solicito de no mediar inconvenientes la compra de (3) dispensadores de Cinta adhesiva para sellar cajas que serán trasladadas a RANSA.

Atentamente.
CC: Archivo



**BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
BANHPROVI**

Col. Lomas del Mayab, Boulevard Centroamérica, Distrito Central, F.M
Email: edwin.araque@banhprovi.gob.hn Tel: 2232-5500

BOLETA DE COMPRA

R.T.N. 08019998393944

CAI: 2F249F-C1F9FC-C551E0-63BE03-09094A-5F

Fecha Limite de Emisión: 27/02/2026

Rango Autorizado: 100 Formas

000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

Nombre del Proveedor: Martin Alexander Martinez

Identidad/RTN: 0801-1996-21522

Numero de Teléfono: 8949-4138

Domicilio: Tegucigalpa

Datos del Adquiriente Exonerado

Numero de Orden de Compra Exenta: _____

Numero Constancia de Registro de Exonerados: _____

Numero Registro de la SAG: _____

N° 000-001-11-00000331

Día	Mes	Año
26	5	2025

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	PRECIO UNIDAD	TOTAL
	Pago de Alimentación Semana			1.2.100.00
	del 19 al 23 de mayo 2025			

Cantidad en Letras: Dos Mil con limpios

Destino: Original Proveedor
Copia Obligado Tributario Emisor

Martin Martinez
Firma y Huella

Sub Total	
Total	1.2.100.00

**BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
BANHPROVI**

Col. Lomas del Mayab, Boulevard Centroamérica, Distrito Central, F.M
Email: edwin.araque@banhprovi.gob.hn Tel: 2232-5500

BOLETA DE COMPRA

R.T.N. 08019998393944

CAI: 2F249F-C1F9FC-C551E0-63BE03-09094A-5F

Fecha Limite de Emisión: 27/02/2026

Rango Autorizado: 100 Formas

000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

Nombre del Proveedor: Julio Armando Sosa

Identidad/RTN: 0703 1986 02940

Numero de Teléfono: 8914 3402

Domicilio: Tegucigalpa M.D.C

Datos del Adquiriente Exonerado

Numero de Orden de Compra Exenta: _____

Numero Constancia de Registro de Exonerados: _____

Numero Registro de la SAG: _____

N° 000-001-11-00000332

Día	Mes	Año
26	5	2025

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	PRECIO UNIDAD	TOTAL
	Pago de Alimentación Semana			1.2.100.00
	del 19 al 23 de mayo 2025			

Cantidad en Letras: Dos Mil con limpios

Destino: Original Proveedor
Copia Obligado Tributario Emisor

Julio
Firma y Huella

Sub Total	
Total	1.2.100.00

MEMORÁNDUM
SP-048/2025

PARA: **Ing. Gilma Chávez Meléndez**
Jefe de Departamento de Servicios Generales

DE: **Norma Laínez**
Jefe de Servicios Presidenciales

ASUNTO: **Solicitud de pago de alimentación**

FECHA: 26 de mayo de 2025

Por este medio, se solicita el pago de alimentación a la seguridad asignada al presidente ejecutivo del Banco Hondureño Para la Producción y La vivienda, pago por siete días de alimentación comprendida en la semana del 19 de mayo al 23 de mayo del 2025.

Atentamente



Edificio: Banco
Hondureño para
la Producción y
la Vivienda

☎ 2291-0505

📍 TEGUCIGALPA

📍 DANLÍ

📍 SAN PEDRO SULA

📍 SANTA ROSA

📍 CHOLUTECA

📍 LA CEIBA

📍 JUTICALPA

 Banco Hondureño
para la Producción
y la Vivienda

 banhprovihn

 @BANHPROVI1

 BANHPROVI HONDURAS





DAVIVIENDA

Depósito Regular-Cuenta Corriente

CUENTA.....: 5070000000 DISE UPNFM
EFECTIVO...: LPS700.00
CHEQUES...: LPS0.00
CANTIDAD...: LPS700.00
SETECIENTOS LEMPIRAS CON 00/100

IDENTIDAD...: 0824-123456789
NOMBRE.....: JORGE MUSURIBIC

Sello Electronico (sustituye firma y sello manual del carero)

Age/Carero: 101 1006 Fec Posteo : 26-05-25 09:51:31
Secuencia : 27 Fec Proceso: 26-05-25
DAVIVIENDA Supervisor:

FIRMA DEL DEPOSITANTE



CLIENTE

SG-CC-100-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de pago

Fecha: 26 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar el pago de cancha de entrenamiento para equipo de baloncesto rama femenina y masculina del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

Invoicing & Dirección de Envío

**BANCO HONDUREÑO PARA LA
PRODUCCION Y LA
VIVIENDA(BANHPROVI)**

📍 Boulevard Juan Pablo II, Atrás de CCG, Tegucigalpa

Honduras

✉ denia.godoy@banhprovi.gob.hn

RTN: 08019998393944

Factura 000-002-01-00002682

Fecha de Factura: 26/05/2025 Fecha Vencimiento: 25/06/2025 Términos de Pago: 30 días

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Total
1	DISPENSADOR DE TAPE EN PISTOLA TINY LINE	5	L 135.00	G	L 675.00

Total de Artículos: 5

WH/OUT/03019,

Nota de Entrega: WH/OUT/03020

Cantidad en letras: Setecientos Setenta Y Seis Lempiras y 25/100 centavos

N° Orden Exenta:

N° Constancia Exonerada

N° Registro SAG:

CONDICIONES DE VENTA:

- NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

- VENCIDO EL PLAZO SE COBRARA EL 3% MENSUAL DE INTERES

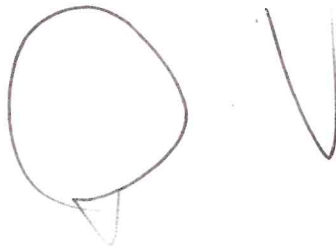
- POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L 750.00 DE RECARGO

info@distribuidoraglobal.hn

Subtotal	L 675.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 675.00
ISV 18%	L 0.00
ISV 15%	L 101.25
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 776.25

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00002682

Plazo de pago: 30 días



La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

Gracias por su compra

ORIGINAL: CLIENTE

Pedido: S05230

CAI: 28F1FA-C67478-DE6AE0-63BE03-090963-5A

Rango Autorizado: 000-002-01-00001001 al 000-002-01-00004000

Fecha Límite de Emisión: 10/12/2025

Vendedor: Marco Vásquez/Tol +504 2243-6853 Cel +504 9923-3409

Página Número: 1/1

SG-CC-101-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

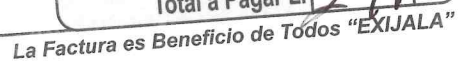
Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 26 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de cinco dispensadores de cinta adhesiva para sellar cajas que serán trasladadas a RANSA.

Sin otro particular



SG-CC-102-2025

Para: **Lic. Maritza Rodríguez**
Subgerente Administrativo a.i.

De: **Ing. Gilma Chávez Meléndez**
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: **Solicitud de reparación**

Fecha: **26 de mayo de 2025**



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la reparación de llanta de vehículo marca Toyota Hilux Pick up Blanco con placa GHA 3419 propiedad del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.
LARACH & CIA S. de R.L. de C.U (Miramontes)
SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

R.T.N 08019000235234
(504) 2290-1100

lcruzalarachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:285101-F2E496-0777E0-63BE03-09091B-56

FECHA LIMITE EMISION:02/12/2025

000-001-01-12498001 - 000-001-01-13598000

ID FISCAL:000-001-01-12863176

FECHA:27/05/2025 11:05AM

CAJA:S2C05-CAJA 5 CAJERA(0):ANA MARGARITA MEJIA



RTN:08019998393944

CLIENTE:BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIE
NDA

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
09350087	2.00 UNI	130.43	0.00	260.87
ADHESIVO UNIBLOCK PLUS GRIS 44-LBS P/PARED				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

09170061	2.00 UNI	41.30	0.00	82.61
POSTE DRYLEN P/TABLA YESO 2-1/2"x10' 0.35MM CAL.26				
ALMACEN: B5TGU CONDICION:G				

09170062	2.00 UNI	36.52	0.00	73.04
SOLERA DRYLEN P/TABLA YESO 2-1/2"x10' 0.35MM CAL.26				
ALMACEN: B5TGU CONDICION:G				

03990010	2.00 UNI	117.39	0.00	234.78
ANGULO ESQUINERO P/TABLA YESO (079-2424) 1-1/4"x10' M				
ET.				
ALMACEN: B5TGU CONDICION:G				

05190099	2.00 UNI	18.70	0.00	37.39
ENCHUFE CLP-A (46205) 2 POLOS + TIERRA VOLTECK				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

04320020	1.00 1/3	73.91	0.00	73.91
PEGAMENTO PVC WET-BONDING 1/32				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

03050280	1.00 CIE	34.78	0.00	34.78
TORNILLO PFD71615M 7x7/16" PUNTA BROCA BLACK PHILLIPS				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

03050240	1.00 CIE	41.74	0.00	41.74
TORNILLO P/TAB.YESO 7x7/16" PF71615M/716FPHS15M BLK				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

03050360	1.00 UNI	27.83	0.00	27.83
TORNILLO MULLUSO PIJO 6"2 (40058) #6x11/4" (100P2S)				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

TOTAL DE ARTICULOS:9

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	866.95	ISV 15%	130.04
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		996.99

FORMA DE PAGO

CONTADO

PAGO DE CLIENTE
CAMBIO

1,000.00

1,000.00

3.01

NOVE CIENTOS NOVENTA Y SEIS LEMPTRAS CON 99/100

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***

Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

LARACH & CIA S. de R.L. de C.U (Miramontes)

SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347

M.D.C. F.M.

R.T.N 08019000235234

(504) 2290-1100

lcruzalarachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:285101-F2E496-0777E0-63BE03-09091B-56

FECHA LIMITE EMISION:02/12/2025

000-001-01-12498001 - 000-001-01-13598000

ID FISCAL:000-001-01-12862840

FECHA:27/05/2025 9:40AM

CAJA:S2C07-CAJA 7 CAJERA(0):YEINY GEOVANNA HERNANDEZ GA

RCIA



RTN:08019998393944

CLIENTE:BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIE
NDA

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
04320020	1.00 1/3	73.91	0.00	73.91
PEGAMENTO PVC WET-BONDING 1/32				
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G				

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	73.91	ISV 15%	11.09
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		85.00

FORMA DE PAGO

CONTADO

200.00

PAGO DE CLIENTE

200.00

CAMBIO

115.00

OCENTA Y CINCO LEMPTRAS EXACTOS

* No.Orden compra Exenta:

* No.Const.Reg.Exonerado:

* No.Reg.Sab:

* No. Diplomático:



8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes

Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS

GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente

Copia:Obligado Tributario Emisor



8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes

Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS

GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor



SG-CC-103-2025

Para: Lic. Maritza Rodríguez
Subgerente Administrativo a.i.

De: Ing. Gilma Chávez Meléndez
Jefe de Departamento de Servicios Generales

Asunto: Solicitud de compra

Fecha: 27 de mayo de 2025



De la manera más respetuosa me dirijo a usted, para solicitar la compra de materiales para instalación de tomacorriente para la sección de registro y catastro del edificio principal del Banco Hondureño para la Producción y la Vivienda (BANHPROVI).

Sin otro particular

INDUSTRIAS TURISTICAS
DE HONDURAS S.A. DE C.V.
INTUR
RTN: 08019003242452
CASA MATRIZ: COL. LOMAS DEL GUJARRA SUR
EDIFICIO 777, TEGUCIGALPA
BURGER KING #6951
BLV. JUAN PABLO II, FRENTE A
HOTEL CLARION, TEGUCIGALPA
TEL: 2290-0500 EXT 4101
CORREO: INFOINTUR@INTUR.HN

FACTURA ORIGINAL
NO. 019-003-01-01492756

CAT:
2207F1-CA374E-F497E0-63BE03-090951-F9
RANGO AUTORIZADO
DE: 019-003-01-01420001
HASTA: 019-003-01-01520000
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 13-09-2025
NOMBRE: BANHPROVI
RTN: 08019998393944

FECHA: 28/05/2025 08:30 AM

RECEPCION: KATHIA MARINERO
407

30006
MEN: NINGUNO
CB PEQUENO 105.00
CB HUFFIN SALCHI PEQ 6
HUFFIN SALCHI (1 X 105.00) 6
HASHBROWN PEQUENO 6
D JUGO PEQ 6
DESCUENTOS Y REBAJAS L.0.00
OTORGADOS
EXENTO L.0.00
EXONERADO L.0.00
IMPORTE GRAVADO 15.00% L.91.30
IMPORTE GRAVADO 18.00% L.0.00
SUBTOTAL L.91.30
ISV CONTINUA 15% L.13.70
ISV 18% L.0.00
IMPUESTOS L.13.70
AUTOSERVICIO TOTAL L.105.00
DOLARES 24. 4.38
EFFECTIVO 1500.00
CAMBIO L395.00
15.00% SUBT: 91.30 IMPOT: 13.70
SON: CIENTO CINCO LEMPIRAS
NO. REG EXONERADO
NO. O/C EXENTA
NO. REG DE LA SAG

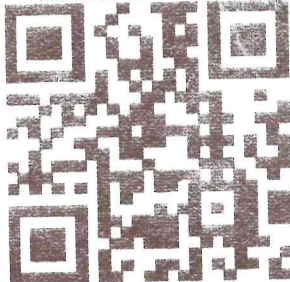
CUENTANOS TU EXPERIENCIA
KING DE POLLO GRATIS
POR LA COMPRA DE UNAS PAPAS
Y REFRESCO MEDIANO.
EVALUA NUESTRO SERVICIO
INGRESANDO EN EL LINK:
WWW.EVALUABK.COM
ANOTA EL CAMBIO AL FINALIZAR LA ENCUESTA,
EN FRENTE DE LA FACTURA,
PRESENTELA, Y OBTIENES UN KING DE POLLO,
TEN TU SIGUIENTE VISITA!

0 = GRAVADO
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO ENTSCN

TU OPINION ES IMPORTANTE
CUENTANOS SOBRE TU EXPERIENCIA
EN EL RESTAURANTE

- CUENTA CERRADA -

Alcoba POS ver 19.6.24.0



INDUSTRIAS TURISTICAS
DE HONDURAS S.A. DE C.V.
INTUR
RTN: 08015003242452
CASA MATRIZ: COL. LOMAS DEL GUJARRA SUR
EDIFICIO 777, TEGUCIGALPA
BURGER KING #6951
BLV. JUAN PABLO II, FRENTE A
HOTEL CLARION, TEGUCIGALPA
TEL: 2290-0500 EXT 4101
CORREO: INFOINTUR@INTUR.HN

FACTURA ORIGINAL
NO. 019-003-01-01492754

CAT:
2207F1-CA374E-F497E0-63BE03-090951-F9
RANGO AUTORIZADO
DE: 019-003-01-01420001
HASTA: 019-003-01-01520000
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 13-09-2025
NOMBRE: BANHPROVI
RTN: 08019998393944

FECHA: 28/05/2025 08:03 AM

RECEPCION: KATHIA MARINERO
405

30004
MEN: NINGUNO
4 CB PEQUENO (4 X 105.00) 420.00
4 CB HUFFIN SALCHI PEQ 6
4 HUFFIN SALCHICHA 6
4 HASHBROWN PEQUENO 6
4 D JUGO PEQ 6
DESCUENTOS Y REBAJAS L.0.00
OTORGADOS
EXENTO L.0.00
EXONERADO L.0.00
IMPORTE GRAVADO 15.00% L.365.22
IMPORTE GRAVADO 18.00% L.0.00
SUBTOTAL L.365.22
ISV CONTINUA 15% L.54.78
ISV 18% L.0.00
IMPUESTOS L.54.78
AUTOSERVICIO TOTAL L.420.00
DOLARES 24. 17.50
EFFECTIVO 1750.00
15.00% SUBT: 365.22 IMPOT: 54.78
SON: CUATROCIENTOS VEINTE LEMPIRAS
NO. REG EXONERADO
NO. O/C EXENTA
NO. REG DE LA SAG

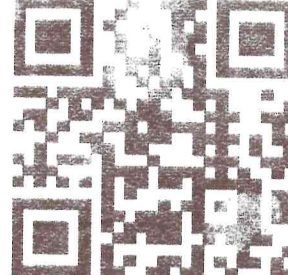
CUENTANOS TU EXPERIENCIA
KING DE POLLO GRATIS
POR LA COMPRA DE UNAS PAPAS
Y REFRESCO MEDIANO.
EVALUA NUESTRO SERVICIO
INGRESANDO EN EL LINK:
WWW.EVALUABK.COM
ANOTA EL CAMBIO AL FINALIZAR LA ENCUESTA,
EN FRENTE DE LA FACTURA,
PRESENTELA, Y OBTIENES UN KING DE POLLO,
TEN TU SIGUIENTE VISITA!

0 = GRAVADO
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO ENTSCN

TU OPINION ES IMPORTANTE
CUENTANOS SOBRE TU EXPERIENCIA
EN EL RESTAURANTE

- CUENTA CERRADA -

Alcoba POS ver 19.6.24.0



MEMORANDUM
DTH-363/2025

Para: GILMA PAOLA CHÁVEZ MELÉNDEZ
Jefe Departamento de Servicios Generales a.i.

De: FAVIO ENRIQUE MONCADA NUÑEZ
Jefe Departamento de Talento Humano a.i.



Asunto: Remisión de solicitud de apoyo logístico Jornada de Vacunación

Fecha: 26 de mayo del 2025

Por este medio le saludo y le remito la solicitud de apoyo logístico y de recursos para la campaña nacional de vacunación contra la influenza 2025, a realizarse el 28 de mayo de 2025 conforme al memorando DTH-SHS-007/2025 de la Dra. Gabriela Castillo.

Agradeciendo su apoyo.

C: Archivo
FEMN/RYP

	BANHPROVI
DFTO. DE SERVICIOS GENERALES	
RECIBIDO	
21 MAY 2025	
NOMBRE: Dena Gales	
HORA: 8:55 AM	