



Municipalidad de Fraternidad, Ocotepaque  
Tel. 26260588 Email. [municipalidaddefraternidad@yahoo.es](mailto:municipalidaddefraternidad@yahoo.es)  
**GASTOS OCTUBRE 2021**

N	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	NUMERO ORDEN	VALOR
1	04/10/2021	OSCAR NECTALY ROSA	VIATICOS	268	L 4,000.00
2	29/10/2021	OSCAR NECTALY ROSA	VIATICOS	278	5,000.00

  
  
**DINORA YOJANA REYES MALDONADO**  
**TESORERA MUNICIPAL**



# MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

Tel.: 2626-0588 • Ocotepeque, Honduras, C.A.



## ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: **Municipalidad De Fraternidad**

Páguese a Oscar Nectaly Rosa

La cantidad en letras: Cuatromil con 00/100

Fecha: 04 Octubre del 2021

### ORDEN DE PAGO

Nº 000268

Cheque  
No. 80556522.

Valor Efectivo ₡ 4,000.00

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto corriente
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	Gasto de Inv. Social
					Gasto por deuda pública

OBJETO DE GASTOS SUB-OBJETO TOTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS
	<u>Pago por concepto de cancelación de viáticos para entregar documentación para hacer gestiones de casas CEPUD La San Pedro Sula</u>	<u>₡ 4,000.00</u>

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA

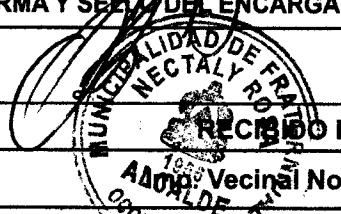
FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

RECIBIDO POR

Fecha:

Identidad:





Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: [municipalidaddefraternidad@yahoo.es](mailto:municipalidaddefraternidad@yahoo.es)



**RECIBO POR:**

₡ 4,000.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, la cantidad de: cuatro mil Lempiras exactos.

En concepto de pago por: cancelación de viáticos para ir entregar documentación para gestionar Casas CERADO en San Pedro Sula.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, a los 04 de Octubre del año 2021

Nombre: Oscar Nectaly Rosca

Firma o Huella digital: 

No. De identidad: 7401-1971-00143

Dirección: El Chimis, Fraternidad

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

11-11-2021  
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD  
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE  
7523  
9499

CHEQUE No. 80556522

OCOTEPEQUE, OCOT. Fraternidad 04/10/2021  
Lugar y Fecha

Oscar Nectaly Rosa  
Páguese a la orden de

L 4,000.00

Cuatromil con 00/100  
Cantidad en letras

Lempira

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

Firma(s)

⑆0 107079⑆00 1 1070004929⑆80556522



San Pedro Sula, 22 de septiembre del 2021

### CONSTANCIA

Por este medio hacemos constar que ~~Hector~~ **Nectaly Rosa** hace entrega de:

#### Expedientes

- 15 expedientes del municipio de Fraternidad, Ocotepeque.

  
\_\_\_\_\_  
**Récibe**  
CEPUDO

  
CAPACITACION, PRODUCCION, UNIFICACION, DESARROLLO, ORGANIZACION  
**CEPUDO**  
PROGRAMA DE VIVIENDA  
S.R.S. HOND, C. A.

  
\_\_\_\_\_  
**Entrega**

  
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD  
NECTALY ROSA  
ALCALDE

**HOJA DE VISITA**

Por medio de esta nota hacemos constar que el señor:

Neptalí Rosa alcalde de la municipalidad de fraternidad

Visito nuestras instalaciones el día 22 del mes de Septiembre del año 2021

para los fines que el interesado estime conveniente se firma la presente en San Pedro Sula, Cortés

ATT.

*Handwritten signature*



Jorge Varela López. CEPUDO

Firma Cliente

22/12/2021

(POSICIONES NEGATIVAS)

NUM. REGISTRO DE IVA SAG

NUM. REGISTRO EXTRANJERO

NUM. ORDEN COMPRA EXENTA

TOTAL A PAGAR L. 216.00  
DESCUENTOS Y REBAJOS L. 0.00  
IMPORTE 5/VENTAS 15% L. 0.00  
IMPORTE GRAVADO 15% L. 0.00  
IMPORTE 3/VENTAS 15% L. 28.00  
IMPORTE GRAVADO 15% L. 188.00  
IMPORTE EXENTA L. 0.00  
IMPORTE GRAVADO L. 0.00  
SUB TOTAL L. 216.00

DESCUENTOS

IMPORTE EXENTA

15000000000000000000

RUN CLIENTE

CALLE

FECHA: 22/12/2021

FACTURA: 888-881-881-8818888

ULTIMA EMISION: 15/12/2021

RUN: 888-881-881-8818888

INICIAL: 888-881-881-8818888

00000000

CAJAS: 888-881-881-8818888

RUN: 888-881-881-8818888

Tel: 888-881-881

San José, Costa Rica

Atención al Cliente

Costa Rica

Numero de Cuenta

888-881-881-8818888



# HOTEL LAGUNA AZUL

S. DE R. L. DE C. V.

Bo. Abajo, 2 y 3 Calle, 4ta. Ave. Choloma Cortés  
Tel.: 2509-3458 / 9980-2205 R.T.N. 05029011415613  
Correo: clarilizrios@hotmail.com  
CAI: 984351-0C5AC1-9B49BF-9556FA-55C47D-B9

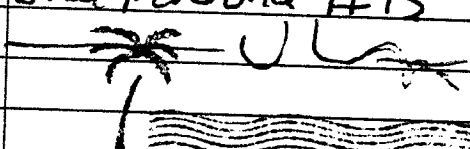
Choloma, Cortés, 22 de Septiembre del 20 21

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

Dirección: Oco tepeque

R.T.N. 14659995433338 No. O/C Exentas: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_ No. Reg. SAG \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT. L	TOTAL L
1	habitación sencilla con Aire y TV Por una noche para una persona #13	700.00	700.00
			
	HOTEL LAGUNA AZUL Tel: 617-0363 Choloma, Cortés, Hond. C.A.		

## FACTURA

CONTADO  CRÉDITO

000-001-01- No 00012107

La factura es beneficio de todos "Exijala"

Inversiones Múltiples Melara Digitales R.T.N. 06011989036099  
Tel.: 2667-5427 / 9822-3813 Certificado 9231-19-10600-238

Original Cliente: Copia Obligado Tributario Emisor  
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00010801 al 000-001-01-00012300

Importe Exonerado L

Importe Exento L

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L

Descuentos y Rebajas L

I.S.V 15% L

I.S.V 18% L

Total L

608.69

91.31

700.00

Fecha Límite de Emisión: 18/12/2021

SON: Setecientos LPS exactos

L







# MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

Tel.: 2626-0588 • Ocotepeque, Honduras, C.A.



## ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Municipalidad De Fraternidad

Páguese a Oscar Nectaly Rosa

La cantidad en letras: Cincomil Temporos con ochos

Fecha: 29 de Octubre 2021

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

**ORDEN DE PAGO**

Nº 000278

Cheque

No. 805576533

Valor Efec. ₡ 5,000.00

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto corriente
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	Gasto de Inv. Social
					Gasto por deuda pública

OBJETO DE GASTOS SUB-OBJETO TOTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
	<u>Pago por concepto de correlación de jurídicos para entregar información al Ministro de SEDECOAS-FHIS a Tegucigalpa</u>	<u>₡ 5,000.00</u>	

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

RECIBIDO POR

Fecha:                                  Identidad:

Imp. Vecinal No.





Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: [municipalidaddefraternidad@yahoo.es](mailto:municipalidaddefraternidad@yahoo.es)

**RECIBO POR:**

Q 5,000.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, la cantidad de: Cinco mil Lempiras exactos

En concepto de pago por: Concepción de viáticos para entregar información a Ministro de SEDECOAS-FHIS a Tegucigalpa.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, a los 29 de Octubre del año 2021

Nombre: Oscar Nectaly Rosa

Firma o Huella digital: \_\_\_\_\_

No. De identidad: 1407-1971-00143

Dirección: El Chimio, Fraternidad

Teléfono celular: 3190-0721

BRUNNEN  
2007

CHEQUE No. **8055653**

OCOTEPEQUE, OCOT.

Fraternidad 29/10/20

Lugar y Fecha

Oscar Nectaly Rosa

Páguese a la orden de

L 5,000.00

Cinco mil con 00/100

Cantidad en letras

Lei



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

Firma(s)

Two handwritten signatures in black ink, one appearing to be 'OR' and the other more complex, possibly 'NF/R'.

⑈01107079⑈00111070004929⑈80556533



# CAFETERIA FINLAY

Planta baja Hotel Granada # 3, Tel.:2238-7542 , 3365-4246  
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

E mail: cafeteriafinlay@yahoo.com

R.T.N. 07031979017473 CAL. 45D7E5-8A71A5-A943A5-E714F3-226B39-55

**FACTURA No. 000-001-01-000 11785**

Fecha: 31 de 10 del 21  
Señor: Muni de Intendencia R.T.N. 4059995433  
Dirección: 338

Datos del Adquiriente Exonerado	Nº. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:	Nº. Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:	Nº. Identificativo del Registro de la SAG:
---------------------------------	---	--	--

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
	<u>Alimentación</u>			<u>615</u>
				<u>534.99</u>

Son: _____	<b>Sub- Total L.</b>	
	<b>Descuentos Otorgados L.</b>	
	<b>Rebajas Otorgadas L.</b>	
	<b>Importe Exonerado L.</b>	
	<b>Importe Exento L.</b>	
	<b>Importe Gravado 15% L.</b>	
	<b>Importe Gravado 18% L.</b>	
	<b>I S V 15% L.</b>	<u>80.21</u>
	<b>I S V 18% L.</b>	
	<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<u>615.00</u>

Fecha Límite de Emisión: 18/12/2021

Original: Cliente / Copia :Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado del:  
000-001-01-00010801 al 000-001-01-00012550

**FIRMA**

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"



# COMEDOR GUATEMALA

VENTA DE COMIDAS Y REFRESCOS

De: María Lidia Perdomo

E-mail: lidia195perdomo@hotmail.com

R.T.N: 04061950001317 Tel: 2651-0553 / Cel: 9897-6589

Bo. El Calvario, carretera internacional, frente a AGROSUART, Cucuyagua, Copán, Honduras, C.A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 31 / 10 / 2021 Crédito  días Contado  en \_\_\_\_\_

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

R.T.N.: 1405 9995 433338

Dirección: \_\_\_\_\_  
CAI: EA3467-C14DE6-8A459B-B1281B-D7EAED-86 Fecha Límite de Emisión: 03/08/2022

## FACTURA 000-001-01-00 019954

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas Otorgados	Exento	Gravado
	Alimentación				

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Az. DEL 000-001-01-00019601 AL 000-001-01-00020200 E. 03/08/2021  
Original Blanca: Cliente; Copia Azul: Obligado Tributario Emisor

Orden de Compra Exenta #: \_\_\_\_\_

Const. Reg. de Exonerados #: \_\_\_\_\_

No. Reg. S.A.G.: \_\_\_\_\_

Cant. en Letras: Quinientos  
Cincuenta y Nueve

Desc. / Rebajas Otorgados L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.	486	09
15% I. S. V. L.	72	91
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	559	00

FIRMA  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficas de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10800-135  
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 03/08/2021

**ESTACIONAMIENTO SOFIA Y HOTEL GRANADA**  
**HOTEL GRANADA IV**

Bo. La Cabaña, Subida a Casamata, media cuadra al norte de parque Finlay  
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.  
 Teléfono: +504 2237-4004 / 2222-0597 Email: info@hotelgranadah.com  
 Prop. Juan Ramón Girón Rodríguez

Contado  Crédito

CAI: 5A4062-7178F0-4649B1-3E9EEE-AFB3D0-CF  
 RTN: 08011958006508

**FACTURA N° 000-002-01-00000183**

Cliente: Municipalidad de Fra. Fernando RUC: 14059995 433338

Reg. No. \_\_\_\_\_ Habitación No. 204/205 No. de Personas: 2

Estadia: 31-10-2021 Fecha: 1-11-2021

Identidad: \_\_\_\_\_ Procedencia: \_\_\_\_\_

Fecha Inicial: \_\_\_\_\_ Fecha Salida: \_\_\_\_\_

DIAS	DETALLE	CANTIDAD	REBAJAS Y DESCUENTOS OTORGADOS	TOTAL
1	Hab. Una Cama	2		1400 =
	Hab. Dos Camas			
	Hab. Tres Camas			
TOTAL L.				1400 =



**DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO**

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta \_\_\_\_\_

No. Correlativo Constancia de Registro Exonerado \_\_\_\_\_

No. Correlativo Registro de In SAG \_\_\_\_\_

Son: \_\_\_\_\_

Fecha Límite Emisión: 30/01/2022 Original. Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor



Rango Autorizado Tal. 000-002-01-00000250

DESCUENTOS / REBAJAS OTORGADOS L.	
SUB-TOTAL L.	1.176 47
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
I.S.V. 4% L.	47 06
I.S.V. 15% L.	176 47
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	1400 =

SERV. MULTIPLES ARTEGRAFICO / ERNESTINA Y. CRUZ B. RTN.06051976006972; Tel.2238-6854 No. CERTIFICACION. 9231-21-19500-6

# Restaurante Las Flores

Venta de Alimentos y Bebidas

De: Raquel Muñoz Hernández

R.T.N: 13131959002512 Tel: 2608-9126

E-mail: restaurantelasflores1959@gmail.com



B° Los Angeles, una cuadra de desvío de Mercedes, Las Flores Lempira, Honduras, C.A.

Contado  Crédito

FACTURA

DIA	MES	AÑO
01	11	21

000-001-01-00 N° 018107

CAI: 20967F-869640-964986-D7F747-BC6226-59 Fecha Límite de Emisión: 16/09/2022  
24 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00017201 AL N° 000-001-01-00018400

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

R.T.N. 14059995433338

Dirección:

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
	Alimentacion			390 -

Gracias por Preferirnos

La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel: 2662-0590  
Elab. 16/09/2021 CRFI N° 9231-19-10000-15  
Fecha de Recepción: 16/09/2021

Original Cliente  
Copie: Gábgado Tributario Indisor

Cantidad en Letras: Trecientos noventa lempiras

Rebajas y Descuentos L.	
Total Exonerado L.	
Total Exento L.	
Total Gravado 15% L.	339 13
Total Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	50 87
18% I.S.V. L.	
SUB-TOTAL L.	
GRAN-TOTAL L.	390 =





# INVERSIONES LA FORTALEZA S. DE R.L. DE C.V.

Tel.: 9885-1118 R.T.N. 10019019096750



Email: lafortalezasj@gmail.com

Bo. El Calvario, San Juan, Intibucá, Honduras, C.A

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha: 31/10/21

R.T.N.: 14050995433358 Tel. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	<u>Alimentación</u>			<u>98.00</u>

CAI: D336AD-E9D705-7940B1-D8D1F1-8FFF19-63  
 Fecha Límite de Emisión: 14/10/2022  
 Fecha de Recepción: 14/10/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00047501 al 000-001-01-00057500  
 VALOR EN LETRAS: \_\_\_\_\_

TOTAL L.	<u>98.00</u>
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b><u>98.00</u></b>

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. Carnet Diplomático	

## FACTURA

000-001-01-00 **Nº** 047802 **Firma**

Original: Cliente Copie 1: Obligado Tributario Emisor

PRESENTA TECNOCOMPT. R.T.N. 1520182808165, TEL. 2193-4232, CERTIFICADO N. 8231-14-19888-22

FOOD MART CRUZ S.A. DE C.V.  
 JUAN CRUZ CAFE  
 BARRIO CALAN, CALLE PRINCIPAL  
 SIGUATEPEQUE COMAYAGUA  
 RTN 03189016856160  
 TEL.27730043

texacocruzsigua@hotmail.com

Factura No.: 000-003-01-00073537

Fecha 01/11/2021

RVT : CAJA

MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN 1405 9995 433338

Consumidor Final

Orden de Compra :

No.Registro Exonerado :

No.Registro SAG :

Cantidad	Precio	Des/Bon.	L. Monto
Código	Descripción		
1.00	35.00		35.00
	NEGRO CAFE AMERICANO		
* 1.00	39.13		39.13
	1105 CAFE CAPUCHINO NORMAL		
* 2.00	52.17		104.35
	CHESECAKE1 CHEESE CAKE		
	Gravado 15% L.		143.48
	Gravado 18% L.		0.00
	Exento L.		35.00
	Exonerado L.		0.00
* Impto.	Sub Total L.		178.48
	Descto L.		0.00
	Total Ventas L.		178.48
	Impto 15% L.		21.52
	Impto 18% L.		0.00
	Total Impto. L.		21.52
	Gran Total L.		200.00
	Efectivo L.		200.00
	Cambio L.		0.00

CAI 06BD25 6045ER 5E4SAG 43297C-77400D-69

Rango Autoriz 072001 a 00108000

Fecha Limite de Emisión 11/10/2022

CAM Y DEV MAY 2 DIAS DE SU COMPRA

Bianco:Original Cliente Amarillo:Copia Emisor

La factura es beneficio para todos "Exijala"

DOSCIENTOS E IMPRIMAS CON 00/100