



# Irycom Plus Service

Luis Alonso Giron Fonseca / R. T. N.: 08011972020540  
 Colonia 15 de Septiembre, calle principal,  
 Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras.  
 Teléfono: 2213-4163 / 2213-0082 / 2265-2861 / Celular: 3190-2443  
 Correo Electrónico: irycomplusservice@gmail.com

DIA	MES	AÑO
26	08	2021

Cliente: Inst: Nacional de Estadísticas

Dirección: \_\_\_\_\_ RTN: \_\_\_\_\_

N° Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_ N° Constancia Registro Exonerados: \_\_\_\_\_ N° Registro SAG: \_\_\_\_\_

Cant.	Código	Descripción	Precio Unitario	Descuento o Rebaja L.	Valor Total
50		Manuales de la encuestadora impresa a Color, doble cara 108 pág y anillado	615.00		30,750.00
25		Manuales de Antropología impresos a Color, doble cara de 36 pág x anillado	255.00		6,375.00
1800		portadas a Color	5.00		9,000.00
950		Tarjetas con dato sobre hemoglobina a Color	5.00		4,750.00
		- U2 -			

**PAGADO POR LA AECID-  
COOPERACIÓN ESPAÑOLA**

HECHO POR: J&M IMPRESORES, S. DE R. L. DE C. V., RTN: 0506900042994 - CERTIFICADO No: 9231-19-10500-94  
 RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00003151 AL 000-001-01-00003550  
 CAI: 99AA44-B0D866-664698-D78143-2B307A-4D  
 Fecha Límite de Emisión: 06/01/2022

La factura es beneficio de todos, "exijala"  
 Original: Cliente  
 Copia: Obligado Tributario Emisor

CONTADO   
 CRÉDITO  \_\_\_\_\_ días

Firma Autorizada

FACTURA  
 000-001-01-00  
**Nº 003372**

Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Gravado con Alícuota L.	
Importe Gravado al 15% ISV L.	50,875.00
Importe Gravado al 18% ISV L.	
Descuento o Rebaja L.	
15% I. SV L.	7,631.25
18% I. SV L.	
<b>TOTAL L.</b>	<b>58,506.25</b>

Son: Cincuenta y ocho mil quinientos Sets con 25/100 Lempiras

Fecha de Cancelación: 29/6/2021  
 Valor en USA \$ 2,450.10



SP-14

**TRANSFERENCIA PARA PAGOS A TERCEROS**

 Tegucigalpa, MDC: 30 de agosto de 2021  
 Oficio No.: SDE-INE-031-2021

2021 AUG 30 AM 10:30

 Jefe Departamento Sistema de Pagos  
 Banco Central de Honduras  
 Su Oficina

Estimados Señores

Autorizamos al Banco Central de Honduras a efectuar transferencia de fondos de la siguiente manera:

(L.50,875.00) ( Cincuenta Mil Ochocientos Setenta y Cinco Lempiras con 00/100)

DEBÍTESE		
NÚMERO DE LA CUENTA:	NOMBRE DE LA CUENTA:	VALOR EN NÚMEROS:
11103-01-000142-2	INE/FORTEALECIMIENTO DEL SEN DE HONDURAS LEMPIRAS	(L. 50,875.00)

ACREDÍTESE		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA*:		VALOR EN NÚMEROS*:
BANPAÍS		(L. 50,875.00)
TIPO DE CUENTA*:		NOMBRE DEL BENEFICIARIO*:
CHEQUE	01-318-0000456	LUIS ALONSO GIRÓN FONSECA/IRYCOM PLUS SERVICE

SINOPSIS
PAGO DE FACTURA 000-001-01-00-003372, POR CONCEPTO DE: IMPRESIÓN DIGITAL DE MANUALES PARA ENCUESTADORES Y ANTROPOMETRISTAS, PORTADA Y TARJETAS CON DATOS S/HEMOGLOBINA, TODO FULL COLOR en cumplimiento del R1, ACTIVIDAD A.1.3 Talleres de capacitación sobre la metodología de levantamiento de la encuesta a encuestadoras y antropometristas (Encuesta AECID)

Atentamente,


  
**Alexander David Castro**  
 Sub Director Ejecutivo


  
**Daniela Paola Bendaña Silva**  
 Gerente de Administración y Presupuesto


**COMPROBANTE DE RETENCION DE IMPUESTO SOBRE VENTAS**

**R.T.N.: 08019008186150**

**C2CD92-816BDF-EC4181-C6991B-537433-D9**

Fecha límite de emisión: 27/01/2022

No. 000-002-05-00000741

INE Certifica que se le ha sido Retenido a: **IRYCOM PLUS SERVICE**

RTN: **08011972020540**

CAI: \_\_\_\_\_

No. Correlativo: \_\_\_\_\_

Fecha de Emision: \_\_\_\_\_

Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	Importe Total Retenido
IMPRESIÓN DE MANUALES, PORTADAS Y TARJETAS A FULL COLOR	L.50,875.00	15%	L.7,631.25

Según factura No. 000-001-01-00003372 del 26 de Agosto del 2021 monto que será entregado oportunamente a las oficinas recaudadoras del estado en cumplimiento a lo establecido en el artículo No.2 del Decreto Legislativo No. 5/2001

Se Certifica la presente en la ciudad de Tegucigalpa Distrito Central a los 27 días del mes de Agosto del 2021

*D P B*  
**DANIELA PAOLA BENDAÑA SILVA**  
 Gerente de Administración y Presupuesto



Rango autorizado 000-002-05-00000701 al 000-002-05-00000850

CC: Cliente  
 CC: F01/Cheques  
 CC: Archivo

*[Handwritten signature]*  
 0801-1971-20279  
 30/08/2021



Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Edificio Guijarro Colonia Lomas del Guijarro 5To. Piso Tel. 239-71 54 / 239-8612 / 239-7194

Fecha: 16 de Agosto de 2021

Señor (es): IRYCOM PLUS SERVICE

Solicitamos a usted suministrarnos los artículos y/o servicios abajo detallados:

<b>PRESUPUESTO INE</b>	
PROYECTO <u>INE</u>	FONDO <u>AECID</u>
LINEA <u>25300</u>	ACTIVIDAD <u>S. Impu.</u>
RESERVA _____	OBLIGAC. _____
EJECUC. _____	CHEQUE _____
FECHA <u>16/08/21</u>	FIRMA <u>EN</u>

7

No.	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCION	Lempiras	
				Unitario	Total
1	50	C/U	IMPRESIÓN DIGITAL DE MANUALES DE LA ENCUESTADORA EL CUAL CONTIENE 108 PAGINAS T/C, A FULL COLOR A DOBLE CARA Y ANILLADO	615.00	30,750.00
2	25	C/U	IMPRESIÓN DIGITAL DE MANUALES DE ANTROPOMETRIA EL CUAL CONTIENE 36 PAGINAS T/C, A FULL COLOR A DOBLE CARA Y ANILLADO	255.00	6,375.00
3	1800	C/U	IMPRESIÓN DE PORTADA T/C A FULL COLOR PAPEL SATINADO	5.00	9,000.00
4	950	C/U	IMPRESIÓN DE TARJETAS CON DATOS SOBRE HEMOGLOBINA A FULL COLOR T/C	5.00	4,750.00
			<b>Sub-Total</b>		<b>50,875.00</b>
			<b>Impto S/V 15%</b>		<b>7,631.25</b>
			<b>Total</b>		<b>58,506.25</b>
			NOTA: Documentos que seran utilizados en la capacitacion del personal que levantara la encuesta Analisis del impacto de la Pandemia COVID-19, sobre el estado de seguridad alimentaria y nutricional en niños(as) menores de 5 años y mujeres de edad reproductiva(15-49 años) en 39 municipios seleccionados del pais		
			<b>FONDOS/AECID</b>		

Aprobado Por:

Gerencia Administrativa



Aprobado Por:

Dirección Ejecutiva



- Original: Vendedor
- C.C. Contabilidad
- C.C. Pagaduría
- C.C. Archivo











Residencial 15 de Septiembre  
 Atrás del Colegio de Abogados  
 2213-0082  
 RTN: 08011972020540

**COTIZACION**

Fecha  
 16-ago-21

<b>Para:</b> Compañía INE Contacto Direccion Ciudad Departamento País Honduras	Numero Tel: Fax Number: Email address: Celular:
--	--

<u>Numero</u>	<u>Cotizado por:</u>	<u>Precio</u>	<u>Términos</u>
---------------	----------------------	---------------	-----------------

<u>Cantidad</u>	<u>Código del Modelo</u>	<u>Descripción</u>	<u>Precio Unitario</u>		<u>Subtotal</u>
50		Manuales de la encuestadora de 108 pag. fotocopiado a doble cara a color y anillado	L.	615.00	L. 30,750.00
25		Manuales de antropometría de 36 pag. fotocopiado a doble cara a color y anillado	L.	255.00	L. 6,375.00
1800		Portadas a color	L.	5.00	L. 9,000.00
950		Tarjeta con dato sobre hemoglobina a color		5.00	L. 4,750.00

**U.L.**

**Sub Total** L. **50,875.00**  
**I.S.V.** 7,631.25

Labor de Instalación y Entrenamiento

<u>Tipo</u>	<u>Descripción</u>
-------------	--------------------

**Total** L. **58,506.25**

Observaciones:





# COTIZACIÓN

CLIENTE: JNE

FECHA: 16 Agosto 2021

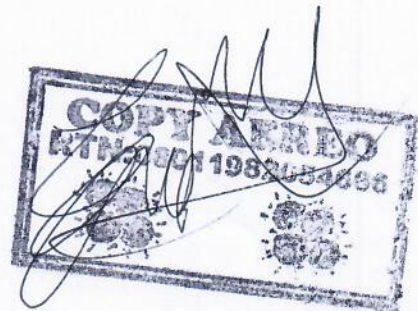
RTN:

## COTIZACIÓN SOLICITADA:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO.	VALOR TOTAL
1	50	Manuales de la encuestadora de 108 pag. Fotocopiado a doble cara a color y anillado	880.00	44,000.00
2	25	Manuales de antropometria de 36 pag. Fotocopiado a doble cara a color y anillado	340.00	8,500.00
3	1800	Portador a full color en papel tamaño carta	7.50	13,500.00
4	950.	Tarjeta con dento sobre hemoglobina a color — U.L. —	7.50	7,125.00
			SUB-TOTAL	73,125.00
			15% ISV	10,968.75
			TOTAL	84,093.75

AL SER FIRMADA Y SELLADA ESTA COTIZACION PASARA AUTOMATICAMENTE A SER "ORDEN DE COMPRA"

TELEFONO LOCAL: 2205-8836 / 2233 - 4407



**Calle principal col 15 de septiembre contiguo a gimnasio  
Progym frente al punto de taxis del aeropuerto.**







## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-21-10500-17905

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **GIRON FONSECA LUIS ALONSO**  
Con Registro Tributario Nacional: **08011972020540**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-17905 en fecha 28/07/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25275807130 de fecha 06/07/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 28/07/2021 hasta 25/10/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-21-10500-17905** o mediante el siguiente código QR:





**MEMORANDO**

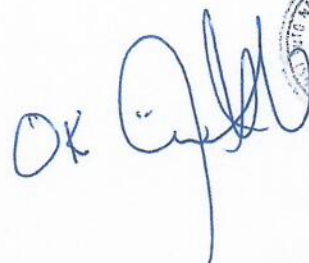
Para: Ing. Graciela Ponce  
Directora Ejecutiva

De: Lic. María Suyapa Ponce  
Gerente de Censos y Encuestas

Asunto: Lo descrito

Fecha: 12 de agosto del 2021



OK  

CM-INE-AECID-2021-008

Por este medio, solicito su autorización para mandar a fotocopiar los documentos que necesitamos para el levantamiento de la encuesta Impacto del COVID 19 en la seguridad alimentaria y nutricional en mujeres en edad fértil y menores de 5 años.

No.	Documento	Cantidad	Número de páginas	Observación
1	Manual de la encuestadora	50	108	Fotocopiar a doble cara y a color (anillado)
2	Manual de antropometría	25	18	Fotocopiar a doble cara y a color (anillado)
3	Cuestionario de hogar	285	16	45 copias para capacitación y 240 para campo (con 3 grapas al lado izquierdo)
4	Cuestionario de seguridad alimentaria	285	4	45 copias para capacitación y 240 para campo (con 3 grapas al lado izquierdo)
5	Cuestionario de mujer individual	525	20	45 copias para capacitación y 480 para campo (con 3 grapas al lado izquierdo)

6	Cuestionario menores de 5 años	765	24	45 copias para capacitación y 720 para campo (con 3 grapas al lado izquierdo)
7	Módulo antropometría y hemoglobina mujer	2,020	4	20 para capacitación y 2,000 para campo
8	Módulo antropometría y hemoglobina menor de 5 años	1,820	4	20 para capacitación y 1,800 para campo
9	Libros para colorear	1,800	8	Fotocopiar revés y derecho, tamaño 8.5 pulgadas x 5.5 pulgadas, 1 página full color, 7 páginas en blanco y negro. Con 2 grapas al lado izquierdo
10	Tarjeta con datos sobre hemoglobina	950	1	Fotocopias a color. En cada hoja van 4 tarjetas

Atentamente,

Cc: Gerencia administrativa  
Cc: Archivo



## Aprobacion Presupuestaria Orden de Compra No.7

elvinnoe nuÿffff1ez <elvin\_n17@yahoo.com>

Mié 25/8/2021 19:14

Para: RIGOBERTO BARRIENTOS <rigobarrientos@yahoo.es>

CC: FHER ANDINO <refandi@hotmail.com>; Juan Pablo <salgado\_valerio@yahoo.es>; Diana Meli¿½ndez <diameco89@yahoo.com>

 1 archivos adjuntos (2 MB)

TRAMITE DE RESERVA DE IMPRESIONES A COLOR IRYCOM PLUS SERVICE.pdf;

Buenas tardes Lic. Rigoberto, le informo que se cuenta con presupuesto para la impresión de Manueles del encuestador que serán utilizados en la encuesta Análisis del Impacto de la Pandemia Covid 19, Fondos AECID cuenta a utilizar:

25300 Servicio de Imprenta, Publicaciones y Reproducciones

Atentamente

Ing. Elvin Núñez  
Jefe de Presupuesto




\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ESTADISTICA  
INE

## MEMORANDO

Para: Ing. Graciela Ponce  
Directora Ejecutiva

De: Lic. María Suyapa Ponce  
Gerente de Censos y Encuestas



OK 



Asunto: Lo descrito

Fecha: 13 de agosto del 2021

---

Por este medio quiero aclarar que el manual para antropometría que se fotocopiará para la capacitación de la encuesta Impacto del COVID 19 en la seguridad alimentaria y nutricional en mujeres en edad fértil y menores de 5 años; tiene 18 hojas y no 18 páginas como se pidió en el memorando anterior.

Atentamente,

Cc: Gerencia administrativa  
Cc: Archivo



97971

REPÚBLICA DE HONDURAS, C. A.

*Bufete Uclés Herrera*  
Abogado y Notario  
Ave. Cervantes Edificio San Cayetano,  
3er. nivel N° 304  
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.  
Tel. (504) 2220-0024 Cel. (504) 9907-5968



**TESTIMONIO**  
DE LA  
**ESCRITURA PÚBLICA**

No. 17

De COMERCIANTE INDIVIDUAL

Otorgada por LUIS ALONSO GIRON FONSECA

A favor de DE EL MISMO

**AUTORIZADA POR EL NOTARIO**

*Mario Aquiles Uclés Herrera*

Tegucigalpa, M. D. C., 16 de ENERO de 2016





CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
REPÚBLICA DE HONDURAS, C.A.

TEGUCIGALPA, M. D. C. 16 DE ENERO 2016



PAPEL ESPECIAL  
NOTARIAL  
VEINTE LEMPIRAS  
2016-2019

N.º 0016376

**TESTIMONIO**

**INSTRUMENTO NÚMERO DIECISIETE (17).- Comerciante Individual.-** En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los dieciséis (16) días del mes de enero del año dos mil dieciséis (2016), siendo las nueve de la mañana en punto (9:00 am).-

Ante Mí: **MARIO AQUILES UCLES HERRERA**, Colegiado con el cero nueve cero seis (0906) del Colegio de Abogados de Honduras, y con Exequátur de Notario número ochocientos ochenta y seis (886) con Despacho notarial en la Avenida Cervantes, en el edificio San Cayetano, tercer nivel, cubículo 304, teléfono 2220-0024, en la avenida Cervantes del Barrio el Centro, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central; Comparece personalmente el señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, mayor de edad, soltero, Técnico en Electrónica, Con teléfono No. 2213-4163 y celular No. 3190-2443, y correo electrónico [luisgiron22@hotmail.com](mailto:luisgiron22@hotmail.com) Hondureño y de este domicilio; quien comparece por sí, y asegura hallarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles,

libre y espontáneamente dice: **PRIMERO:** Que por este acto y mediante la presente Escritura Pública viene a Constituirse: **COMERCIANTE INDIVIDUAL**, sometiéndose a las disposiciones que establecen los artículos trescientos ochenta y cuatro (384), trescientos ochenta y cinco (385) y demás aplicables del Código de Comercio Vigente.- **SEGUNDO:**

Continúa manifestando el señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, que actuara bajo la denominación de **"TRYCOM PLUS SERVICE"**; cuya Actividades Principal será: El suministro de Papelería, impresos y Fotocopiados para oficina, Servicios Secretariales, Importación, Compra Venta, Exportación, Distribución y arrendamientos de equipos industrial y de oficina, toda clase de Equipo de Computación y Electrónica, Materia Prima y Herramientas, Asesoría, Consultoría y capacitación en Informática, Estudios, Análisis y desarrollo de Software, mantenimiento y Reparación de Computadoras, todas las actividades , conexas y complementarias, Representación de casas Nacionales o





PAPEL ES  
NOTA  
VEINTE L  
2016-

N°.0011

vista,  
Firma  
MAR  
GIR  
su ot  
cance  
este a

Extranjeras, pudiendo capacitar en Concursos y Licitaciones, y en general cualquier otra actividad de licito comercio, permitida por las leyes en el País.- **TERCERO:** Continua manifestando el señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, que el domicilio de su Empresa será en la Residencial 15 de Septiembre, detrás del Colegio de Abogados de Honduras en Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, pudiendo abrir sucursales o agencias en cualquier lugar de la República de Honduras que sea necesario o se requiera según la necesidad y en el Extranjero de ser necesario el incremento de la misma.- **CUARTO:** Asimismo manifiesta el señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, que su Empresa la constituye con un Capital de **CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS. 5,000.00)**, pudiendo ampliarse en cualquier momento si fuera necesario en el futuro y que iniciara operaciones por tiempo indefinido.- **QUINTO:** El declarante el señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, actuará como Gerente Propietario en todos los actos de sus negocios respetando las leyes en el país y podrá abrir cuentas de ahorro y cuentas de cheque a nombre de su empresa en cualquier Banco del País.- **SEXTO:** El mismo compareciente señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, continúa declarando que se obliga a inscribir esta Escritura Pública ante el Instituto de la Propiedad correspondiente, y ante la Cámara de Comercio e Industria de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, y a solicitar Permiso de Operación ante la Alcaldía Municipal de este Departamento.- Así lo dice y otorga y enterado del derecho que tiene para leer por si este instrumento por su acuerdo procedí a su lectura integra cuyo contenido ratifica firma y estampa su huella digital junto con el Notario, de todo lo cual del conocimiento, edad, estado, profesión u oficio, nacionalidad, y vecindad del compareciente de advertirle la obligación de inscribir esta Escritura en el Registro correspondiente para que surta efectos legales, así como de haber tenido a la vista su tarjeta de identidad y el Registro Tributario Nacional del otorgante documento que Doy Fe de haber tenido a la





CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
REPUBLICA DE HONDURAS, C.A.



PAPEL ESPECIAL  
NOTARIAL  
VEINTE LEMPIRAS  
2016-2019

N°.0016377

r otra  
tinua  
le su  
os de  
cisco  
a de  
e ser  
LUIS  
NCO  
quier  
ido.-  
como  
aís y  
quier  
RON  
te el  
a de  
te la  
o que  
cuyo  
el del  
iente  
para  
y el  
a la

vista, y que lleva como número: 0801-1972-02054 y RTN 08011972020540.- **DOY FE.**  
Firma y Huella Digital: **LUIS ALONSO GIRON FONSECA.**- Firma y Sello Notario:  
**MARIO AQUILES UCLES HERRERA.** Y a requerimiento del señor **LUIS ALONSO GIRON FONSECA**, libro, firma y sello esta primera copia en el mismo lugar y fecha de su otorgamiento, en el papel sellado correspondiente, con los timbres de ley debidamente cancelados, quedando su original bajo el numero preinserto de mi protocolo corriente de este año donde anote este libramiento. Doy Fe.



REGISTRO MERCANTIL FRANCISCO MORALES  
CENTRO ASOCIADO I.P.

MATRICULA: 2549197

INSCRITO CON EL No. 34350  
DEL LIBRO DE COMERCIANTES INDIVIDUALES

18 01 2016  
(FECHA)

REGISTRO MERCANTIL FRANCISCO MORALES  
CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE TEGUCIGALPA, I.P.

REGISTRO DE LA CAMARA DE COMERCIO  
E INDUSTRIA DE TEGUCIGALPA

INSCRITA CON EL No. 13307 FOLIO 4396 TOMO V

DEL LIBRO DE: Comerciante Individual

TEGUCIGALPA M.D.C. 21 de enero de 2016

REGISTRADOR



Foto de Fernando Andino

FHER ANDINO <refandi@hotmail.com>

Vie 27/8/2021 10:41

Para: refandi@hotmail.com <refandi@hotmail.com>

REPUBLICA DE HONDURAS  
COMISIONADA PRESIDENCIAL ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Base legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley del Impuesto Sobre Ventas

HO Doc. 413-2279101

La Comisionada Presidencial Administración Tributaria, a través del Departamento y/o Sección de Asistencia al Contribuyente de la Gerencia GERENCIA REGIONAL CENTRO SUP  
hace de su conocimiento que:

**COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**

LUIS ALONSO GIRON FONSECA  
Nombre, Razón o Denominación Social  
IRYCOM PLUS SERVICE  
Nombre Comercial



con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: COL 15 DE SEPTIEMBRE, Calle: PRINCIPAL, Bloque: K, Casa N° 292  
Municipio: DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN  
está inscrito en el(los) Registro(s) de:

R.T.N.: 08011972020540

<input type="checkbox"/> VENTAS Y/O SELECTIVO	<input type="checkbox"/> ALCOHOLES	<input type="checkbox"/> IMPORTADORES
<input type="checkbox"/> IMPRENTAS	<input type="checkbox"/> MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/> EXPORTADORES
<input type="checkbox"/> PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/> TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 18 días del mes de Mayo de 2016.

Fecha Emisión: 20160518      Fecha Vencimiento: 20190518

Jefe Departamento y/o Sección de Asistencia al Contribuyente  
A72B24

Comisionada Presidencial



