



Municipalidad de Fraternidad, Ocotepaque
Tel. 26260588 Email. municipalidaddefraternidad@yahoo.es

GASTOS DICIEMBRE 2021

N	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	NUMERO ORDEN	VALOR
1	16/12/2021	LUZ CLARA PEÑA PINTO	VIATICOS	326	L. 5,000.00
2	16/12/2021	OSCAR NECTALY ROSA	VIATICOS	327	L. 5,000.00
3	16/12/2021	DINORA YOJANA REYES MALDONADO	VIATICOS	328	L. 5,000.00
4	21/12/2021	LUZ CLARA PEÑA PINTO	VIATICOS	333	L. 5,000.00
5	21/12/2021	RUBIA ONEIDA PORTILLO	VIATICOS	334	L. 5,000.00
6	21/12/2021	OSCAR NECTALY ROSA	VIATICOS	335	L. 5,000.00
7	21/12/2021	DINORA YOJANA REYES MALDONADO	VIATICOS	336	L. 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 Luz Clara Perera Pinto

La cantidad en letras: Cinco mil con 00/100

Fecha: 16 de Diciembre de 2021

ORDEN DE PAGO

Nº 000326

Cheque

No. 80556604

Valor Efectivo 5,000.00

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
03-001-26210	Pago por concepto de cancelación de vales para ir a entregar informe Trimestral en Tegucigalpa	5,000.00

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 Ocoatepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

Q 5,000.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocoatepeque, la cantidad de: Cinco mil tempiras exactos.

En concepto de pago por: Cancelación de viáticos para entregar informes trimestral de Tesorería en Tegucigalpa.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocoatepeque, a los 24 de Diciembre del año 2021

Nombre: Luz Clara Peña Pinto.

Firma o Huella digital:

No. De identidad: _____

Dirección: B^o El Calvario, Fraternidad.

Teléfono celular: 9709-7776

Estacionamiento Sofa y Hotel Granada

Hotel Granada IV

Factura No. 000-001-01-00011733

Fecha Factura: 15/12/2021

Fecha Entrada: 15/12/2021

Fecha Salida: 16/12/2021

Habitacion: 206



Barriles, Cabaña, Subida a Casamata, media cuadra al norte de parque Finlay, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

TEL: 2227-4004 / 2222-0597 Email: info@hotelgranadahn.com

R.T.N. 08011958006508

Facturar a: Municipalidad de Fraternidad

RTN 14059995433338

Huesped

Forma de Pago

Valor

Direccion

CONTADO

L.700.00

Detalle de Cargos

Cant

Precio

Descuentos y rebajas

SubTotal

Habitacion Sencilla A/C

1

L.588.24

L.0.00

L.588.24

Recepcionista

Firma

Importe exonerado L.0.00

Hotel Granada IV

Importe evento L.0.00

C.A.I 56A4D6-2BAFDB-3CA4BA-9677E0-CS5E73-DA

Original: Cliente

Copia: Obligado tributario emisor

Importe gravado 15% L.588.24

Importe gravado 18% L.0.00

Fecha limite de emision: 20/01/2022

I.S.V 15% L.88.24

I.S.V 18% L.0.00

Rango Autorizado: 000-001-01-00010701 AL 000-001-01-00011700

No. Correlativo de orden de compra evento:

Turismo 4% L.23.53

No. Correlativo de constancia de registro exonerado:

Total a pagar L.700.00

No. Identificativo del registro de la SAE:

SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

INTUCASA S. DE R.L

Bo. Saragoza, 21 Avenida Sur-Oeste, Siguatepeque, Comayagua

Cel: 9937-1199 Tel: 2773-2861 R.T.N. 05019018051750 E-mail: pansavoy@yahoo.com

Cliente: <u>Municipalidad Fraternidad</u>		DIA	MES	AÑO																					
R.T.N.: <u>14059495433338</u>		<u>16</u>	<u>12</u>	<u>2021</u>																					
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	Desc./Rebaj Otorgado	VALOR																					
	<u>Alimentación</u>			<u>1,005.00</u>																					
Lo factura es beneficio de Todos "EXIJALA" <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO																									
Total en Letras L.: _____																									
CAI: 848C2E-6A1E2D-3F49A6-C5561A-089F9C-EA F. Límite de Emisión: 12/08/2022 FACTURA 000-001-01-00 0021391 <small>Rango Autorizado: 001-001-99-0000001 al 999-999-99-9999999 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor</small>																									
No. Correlativo de la O/C Exenta _____ No. Carr. Const. registro de Exon. _____ No. de Registro del SAG _____		Firma 		<table border="1"> <tr> <td>Imp. Exonerado</td> <td>L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Imp. Exento</td> <td>L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Imp. Gravado 15%</td> <td>L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Imp. Gravado 18%</td> <td>L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I.S.V. 15%</td> <td>L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I.S.V. 18%</td> <td>L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR</td> <td>L.</td> <td>1,005.00</td> </tr> </table>	Imp. Exonerado	L.		Imp. Exento	L.		Imp. Gravado 15%	L.		Imp. Gravado 18%	L.		I.S.V. 15%	L.		I.S.V. 18%	L.		TOTAL A PAGAR	L.	1,005.00
Imp. Exonerado	L.																								
Imp. Exento	L.																								
Imp. Gravado 15%	L.																								
Imp. Gravado 18%	L.																								
I.S.V. 15%	L.																								
I.S.V. 18%	L.																								
TOTAL A PAGAR	L.	1,005.00																							

Antojitos "Mex"

Manuel Antonio Giron Valladares
Barrio Guanacaste Calle a Casa mata, Frente a Hotel Granada #2
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A. RTN: 08011979129437
Tel: (504)2238-1961 / 9963-0017 E-mail: mgironvalladares@yahoo.com
CAI: 69B7BF-C5F4E6-7D419E-09C01B-B8135D-34

CLIENTE:	Municipalidad de Fraternidad	
R.T.N:	Fecha: 16/12/21	
DIRECCIÓN:		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PORCENTO DE LETAS (P.D.)	DOCUMENTOS Y PENALIZACIÓN	TOTAL
	ALIMENTACIÓN			
	TOTAL			

Impuesto/Impuestos: América, Santa Fe, M.D.C. No. 2238-1961 / 9963-0017, C.A. 08011979129437, C.E. No. 0221-03-0000-378

FACTURA N° 000-001-01-0000 3756

N° Correlativo de orden de compra ementa	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

VALOR EN LETRAS: _____
FECHA LIMITE DE EMISIÓN 28/04/2022
RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00003551 AL 000-001-01-00004150

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRABADO 15% L.	
IMPORTE GRABADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	520.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: GUBERNAMENTO...
LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXMILA"



FIRMA

Comidas Especializadas S de RL de CV
 Don. Fr. Efraín a Llave 101m. Barrio Progreso Entre Aguadul y La Antorcha
 R.T.N. 050140205933
FACTURA ORIGINAL
 Mencionar el Cliente 25536025
 Mencionar el número de factura y el número de P.O.
 PIZZA HUT MEX
 Centro Comercial Uniparc Col. Capital de Abogados Santa Rosa de Copan

Comedor # Despacho 701894

FACTURA:044-001-01-009435-017

Empresa: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN Cliente: 14059995433338

Datos Del Adquirente Empleado

Orden	Descripción	Cant	Unidad	Costo	Precio	Total
1	Carrito x Pedido	1				1,338.26
2	Leche Crunchy, Gorgonzola, Suprema	1				1,100.00
3	Berlinas 1/2 doz	4				1,400.00
4	Empanadas	4				1,400.00
5	Empanada Personal	1				1,191.75
Total a Pagar:						L1,057.00
Efectivo:						L1,057.00
Cambio:						0.00

MEX. 14059995433338
 RTN: 14059995433338



En la próxima compra el monto de \$ 119.00
 en la Gráfica de los siguientes Opciones
 1.00 de descuento por cada \$ 100.00
 ** Aplican Restricciones **

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476576

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 15.12.2021 Hora: 20:14:02

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00137
CARRIL: 04
FOLIO: F204-2000945
SEC: S204-2103164

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



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: Cinco mil con 00/100

Fecha: 16 de Diciembre de 2021

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

ORDEN DE PAGO

Nº 000327

Cheque

No. 80556605

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
01-002-26210-	Pago por concepto de cancelación de viáticos para entregar información trimestral en Tegucigalpa del tercer trimestre para subsanar.	5,000.00

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

RECIBIDO POR EL ALCALDE

Fecha:

Identidad:

Imp. Vecinal N.º OCOTEPEQUE



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepaque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

Q 5,000.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, la cantidad de: Cinco mil tempiras exactos.

En concepto de pago por: Cancelación de viaticos para entrega de informe trimestral en Tequiguipa.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, a los 16 de Diciembre del año 2021

Nombre: Oscar Nectaly Rosa

Firma o Huella digital: 

No. De identidad: 1401-7771-00143

Dirección: El Chimis, Fraternidad.

Teléfono celular: 3190-0721

MUNICIPIO DE FRATERNIDAD
OCOTEPEQUE, OCOT.
TEL. 2922 5315 3456 1395

CHEQUE No. 80556605

OCOTEPEQUE, OCOT.
Lugar y Fecha

Fraternidad 16/12/2021

Oscar Nectaly Rosa

L 5,000.00

Cinco mil con 00/100

Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

1011070791001107000492980556605



CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:

RTN:

Fecha: 16.12.2021 Hora: 12:23:13

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00135
CARRIL: 03
FOLIO: F203-2612051
SEC: S203-2721216

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

Grupo Kiri Parking S de RL

RTN: 05019019169973

Direccion: Colonia Lomas del Mayab, pase
cruz larga, edificio: Centro Civico, Distrito
Central, Francisco Morazan

Tel: 9567-2465

Correo Electronico: info@grupokiri.com
CAI: 6CDB59-2FFD7B-C44EBA-48E3DE-C47E36-DF

Factura # 000-002-01- 00250859

Fecha: 16/12/2021

Fecha Entrada: 16/12/2021 08:41 a. m.

Fecha Salida: 16/12/2021 10:05 a. m.

Placa: RTN:

Cliente: Consumidor Final

Institucion:

Tarifa	Valor
AUTO POR HORA	43.48
Importe Exonerado:	0.00
Importe Exento:	0.00
Importe Gravado 15%:	0.00
Importe Gravado 18%:	0.00
I. S. V. 15%	6.52
I. S. V. 18%	0.00
Total a Pagar L.	50.00

Usuario: Belki Caseta: 4

Fecha Limite Emision: 5/1/2022

Lang: Autorizado: 000 002-01 00130001

Al: 000-002 01 00380000

Copa: Obligado Tributario Emisor

Original: Cliente

TIENDA DE CONVENIENCIA LA
FORTALEZA

RTN: 10019019096750

BO EL CALVARIO SALIDA A LA ESPERANZA,

SAN JUAN, INTIBUCA, HONDURAS, C.A.

TELF. 9885-1118

CORREO: LAFORTALEZASJ@GMAIL.COM

DAI: A1B565-2C9960-344CBE-20F04D-192DEC-C1

FECHA LIMITE: 14/10/2022

R. AUT: 003 001-01-00011001 A 00016000

FACTURA 003-001-01-00012483

FECHA: 16/12/2021 HORA: 04:27 PM

VENDEDOR: TIENDA

CAJA: 001

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN: 14059995433338

DIRECCION: SJI

Ctd	Descripción	Unit.	Dcto.	Sub Total
1.00	TABLETA DE COCO (*)	34.99	0.00	34.99
1.00	TAJADAS LA GRACIANA (*)	30.00	0.00	30.00
1.00	TUSTACA MAMA OSA (*)	34.99	0.00	34.99
1.00	TABLETA DE COCO (*)	34.99	0.00	34.99
1.00	DULCES (*)	25.00	0.00	25.00
1.00	GOMA DE MASCAR TRIDENT (*)	30.00	0.00	30.00
	Descuentos y Rebajas			0.00
	Importe Exonerado			0.00
	Importe Exento			0.00
	Importe Gravado 15%			165.21
	Importe Gravado 18%			0.00
	I.S.V. 15%			24.78
	I.S.V. 18%			0.00
	TOTAL A PAGAR			189.97
	CAMBIO			0.00

TOTAL PRODUCTOS: 6

Orden de compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

SON: L CIENTO OCHENTA Y NUEVE CON
97/100

La Factura es beneficio de todos...EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

INTUCASA S. DE R.L

Bo. Saragoza, 21 Avenida Sur-Oeste, Siguatepeque, Comayagua

Cel: 9937-1199 Tel: 2773-2861 R.T.N. 05019018051750 E-mail: pansavoy@yahoo.com

Cliente: <u>Municipalidad de Fraternidad</u>		DIA	MES	AÑO
R.T.N.: <u>14059995433338</u>		<u>16</u>	<u>12</u>	<u>21</u>
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	Desc./Rebaj Otorgado	VALOR
	<u>Alimentacion</u>			<u>360.00</u>
La Factura es Beneficiaria de Todos "EXLIJALA" <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO				
TOTAL L.				
Impreso en SIGUAPRINT Tel. 9973-2913 E-mail: siguaprint2021@gmail.com R.T.N. 0501998631684 CERTIFICADO No. 9231-21-10500-67				
Total en Letras L.:		Imp. Exonerado	L.	
		Imp. Exento	L.	
		Imp. Gravado 15%	L.	
		Imp. Gravado 18%	L.	
		I.S.V. 15%	L.	
		I.S.V. 18%	L.	
		TOTAL A PAGAR	L.	<u>360.00</u>

CAL: 848C2E-GAIE2D-3F48MS-C5563A-0D9F8U-EA F. Límite de Emisión: 12/08/2022
FACTURA 000-001-01-00 002144
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000000 al 000-001-01-00000000
 Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor
 No. Correlativo de la O/C Esenta
 No. Carr. Const. registro de Exon.
 No. de Registro del SAG

FINCA Y RESTAURANTE ALBERTINA'S

El Sabor De Nuestra Tradición

Cel.: 9799-7414 / 9639-1675 R.T.N. 10081982002809

Prop.: Edgar Armando Dominguez Pineda Email: eadp.82@hotmail.com

Maracía Intibucá, KM 6, Contiguo a Laguna Madre Vieja, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.



El sabor de nuestra tradición

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

Dirección: _____ Fecha: _____

R.T.N.: 14059995433338 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	<u>Alimentacion</u>			<u>900</u>
TOTAL L.				

LA FACTURA ES BENEFICIARIA DE TODOS "EXLIJALA"
 CAL: 8439EC-872FF6-7844AA-872CBF-33AE34-18
 Fecha Límite de Emisión: 14/07/2022
 Fecha de Recepción: 16/07/2021
 Rango Autorizado:
 001-001-01-00000000 al 001-001-01-00000000
 VALOR EN LETRAS:

No. Carr. de Compra Esenta
 No. Const. de Reg. de Exonerado
 No. Reg. de La SAG

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>900</u>

FACTURA

001-001-01 NO 000642

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

[Firma]

Esplendoramiento Sofia y Hotel Granada
Hotel Granada IV

Barrío La Cabaña, Subida a Casamata, media cuadra al norte de parque Finlay.
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
 TEL: (504) 2237-0004 / 2222-0597 Email: info@hotelgranadahn.com
 R.T.N. 08011954006508

Factura No. 000-001-01-00011754
 Fecha Factura: 15/12/2021
 Fecha Entrada: 15/12/2021
 Fecha Salida: 16/12/2021
 Habitación: 207

Facturar a: Municipalidad de Fraternidad RTN 14059905433338

Huesped	Direccion	Forma de Pago	Valor
		CONTADO	L.700.00

Detalle de Cargos	Cant	Precio	Descuentos y rebajas	Sub Total
Habitacion sencilla A/C	1	L.588.24	L.0.00	L.588.24

Recepcionista: *[Firma]*
 Hotel Granada *[Firma]*

C.A./ S614DS-18AFDB-3C4MSA-9677E0-C38E73-DA
 Fecha limite de emision: 20/01/2022
 Rango Autorizado: 000-001-01-00010701 AL 000-001-01-00011700
 No. Correlativo de orden de compra exento:
 No. Correlativo de constancia de registro exonerado:
 No. Identificativo del registro de la SAS:

Importe exonerado L.0.00
 Importe exento L.0.00
 Importe gravado 15% L.588.24
 Importe gravado 18% L.0.00
 I.S.V 15% L.88.74
 I.S.V 18% L.0.00
 Turismo 4% L.23.53
Total a pagar L.700.00

SETECIENTOS LEMPTRAS EXACTOS



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

₡ 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: Cancelación de viaticos para entrega de informe trimestral Tercer Trimestre para subsanar en Tegucigalpa.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, a los 14 de Diciembre del año 2021

Nombre: Dinora Yojana Reyes Maldonado.

Firma o Huella digital:

No. De identidad: 1613-1993-00472.

Dirección: San Francisco, Fraternidad

Teléfono celular: 9916-9090.

Comidas Especializadas S de RL de CV
 Don. P. Pineda y Cía S de RL de CV, Blvd. Benito Juárez y La Antorcha
 P.O. Box 100100
 P.A. 20100
 Ciudad de México, CDMX 06702
 con.k...@comidasde...@grupoc...
 PIZZA HUT #18
 Calle Comandante Espino s/n, Col. Capatzen de Aboqueado de la Zona de Dyer

Llevar # Despacho 701881

FACTURA:044-001-01-00943557

Empresa: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

CLIENTE: {}

RTN Cliente: 14059995433338

Causa Del Arqueólogo E... ..

Descripción	Cant	Precio	TOTAL
Plan App Supreme	1	1153.48	1153.48
Plan App Supreme 6 Pizzas	1	1207.99	1207.99

Descripción	Precio
Plan App Supreme	1153.48
Plan App Supreme 6 Pizzas	1207.99
Total a Pagar:	L 358.00

Total a Pagar: L 358.00

El pago se realizó en efectivo

El pago se realizó en efectivo

TIPO DE PAGO: EN EFECTIVO

Original - Calle de Fraternidad



Para verificar el pago de esta factura, escanee el código QR que se encuentra en esta factura.

TIENDA DE CONVENIENCIA LA
FORTALEZA

RTN: 10019019096750
BO. EL CALVARIO SALIDA A LA ESPERANZA,
SAN JUAN INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.
TELF. 9885-1118
CORREO: LAFORTALEZASJ@GMAIL.COM

CAF: A1B565-2C9960-344CBE-20F04D-192DEC-C1

FECHA LIMITE: 14/10/2022

R. AUT: 003-001-01-00011001 A 00016000

FACTURA 003-001-01-00012486

FECHA: 16/12/2021 HORA: 04:33 PM

VENDEDOR: TIENDA

CAJA: 001

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN: 14059995433338

DIRECCIÓN: SJI

Ctd	Descripción	Unit	Dcto.	Sub	Total
1.00	AGUAZUL SPORT 750ML (*)	14.99	0.00		14.99
1.00	PAN KARLITA (*)	28.00	0.00		28.00
1.00	ENRREDADO DE PIÑA KARLITA (*)	30.00	0.00		30.00
1.00	PUDDING TAPIOCA (*)	55.00	0.00		55.00
Descuentos y Rebajas					0.00
Importe Exonerado					0.00
Importe Exento					0.00
Importe Gravado 15%					111.31
Importe Gravado 18%					0.00
I.S.V. 15%					16.69
I.S.V. 18%					0.00
TOTAL A PAGAR					128.00
CAMBIO					0.00

TOTAL PRODUCTOS: 4

Orden de compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

SON: L CIENTO VEINTIOCHO CON 00/100

La Factura es beneficio de todos...EXJALA

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: EMISOR

TIENDA DE CONVENIENCIA LA

FORTALEZA

RTN: 10019019096750

BO EL CALVARIO, SALIDA A LA ESPERANZA

SAN JUAN, INTIBUCA, HONDURAS C.A.

TELF. 9885-1118

CORREO: LAFORTALEZASJ@GMAIL.COM

CAI: A1B565-2C9960-344CBE-20F04D-182DEC-01

FECHA LIMITE: 14/10/2022

R AUT: 003-001-01-00011001 A 00016000

FACTURA 003-001-01-00012487

FECHA: 16/12/2021 HORA: 04:35 PM

VENDEDOR: TIENDA

CAJA: 001

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN: 14059995433338

DIRECCION: SJI

Cta	Descripción	Unit.	Dcto.	Sub Total
2.00	CAPPUCCINO 12 OZ (*)	47.00	0.00	94.00
1.00	GRANITA DE FRUTAS 12 OZ (*)	44.99	0.00	44.99
1.00	CAFE AMERICANO 8 OZ (*)	23.00	0.00	23.00
2.00	GALLETA AVENA COCO (*)	19.99	0.00	39.99
Descuentos y Rebajas				0.00
Importe Exonerado				0.00
Importe Exento				0.00
Importe Gravado 15%				175.85
Importe Gravado 18%				0.00
I.S.V. 15%				26.34
I.S.V. 18%				0.00
TOTAL A PAGAR				202.00
CAMBIO				0.00

TOTAL PRODUCTOS: 4

Oden de compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

SON: L. DOSCIENTOS DOS CON 00/100

La Factura es beneficio de todos...EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

TIENDA DE CONVENIENCIA LA
FORTALEZA

RTN: 10019019096750

RD EL CALVARIO SALIDA A LA ESPERANZA,

SAN JUAN, INTIBUCA HONDURAS, C.A.

TELF. 9885-1118

CORREO: LAFORTALEZASJ@GMAIL.COM

SAL: A1B665-2C9960-344CBE-20F04D-192DEC-C1

FECHA LIMITE 14/10/2022

R AUT: 003-001-01-00011001 A 00018000

FACTURA 003-001-01-00012484

FECHA: 10/12/2021 HORA: 04:31 PM

VENDEDOR: TIENDA

CAJA: 001

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN: 14059995433338

DIRECCION: SJI

Ctd	Descripción	Unit	Dcto	Sub Total
2.00	HOJALMAR GRANDE (*)	50.00	0.00	100.00
1.00	HOJALMAR (*)	34.99	0.00	69.98
1.00	ROSQUILLERIA MAMA USA (*)	44.99	0.00	89.99
2.00	ALOE VERA 24/7 (*)	34.99	0.00	69.98
	Descuentos y Rebajas			0.00
	Importe Exonerado			0.00
	Importe Exento			0.00
	Importe Gravado 15%			286.92
	Importe Gravado 18%			0.00
	I.S.V. 15%			43.03
	I.S.V. 18%			0.00
	TOTAL A PAGAR			329.96
	CAMBIO			0.00

TOTAL PRODUCTOS: 4

Orden de compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

SON: CIENTO TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON
96/100

La Factura es beneficio de todos...EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

INTUCASA S. DE R.L

Bo. Saragoza, 21 Avenida Sur-Oeste, Siguatepeque, Comayagua

Cel: 9937-1199 Tel: 2773-2861 R.T.N. 05019018051750 E-mail: pansavoy@yahoo.com

Cliente: <u>Municipalidad de Fraternidad</u>		DIA	MES	AÑO
R.T.N.: <u>14059995433338</u>		<u>16</u>	<u>12</u>	<u>21</u>
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	Desc./Rebaj Otorgado	VALOR
	<u>Alimentacion</u>			<u>170.00</u>
Lo Factura es Beneficio de Todos "EXLIJALA"		<input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO		TOTAL L.
Total en Letras L.: _____		Imp. Exonerado	L.	
		Imp. Exento	L.	
		Imp. Gravado 15%	L.	
		Imp. Gravado 18%	L.	
		I.S.V. 15%	L.	
		I.S.V. 18%	L.	
		TOTAL A PAGAR	L.	<u>170.00</u>

Impreso en SIGUAPRINT Tel. 9973-2913 E-mail: siguaprint2021@gmail.com
 R.T.N. 05011988031694 CERTIFICADO No. 9231-21-10500-67

CAL: 84BC2E-GATE2D-3F49A6-C5561A-009F80-EA F. Limite de Emision: 12/08/2022
FACTURA 000-001-01-00 002143
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 al 000-001-01-99999999
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de la Q/C Exenta _____
 No. Carr. Const. registro de Exon. _____
 No. de Registro del SAG _____ Firma _____

INTUCASA S. DE R.L

Bo. Saragoza, 21 Avenida Sur-Oeste, Siguatepeque, Comayagua

Cel: 9937-1199 Tel: 2773-2861 R.T.N. 05019018051750 E-mail: pansavoy@yahoo.com

Cliente: Municipalidad Fraternidad	DIA	MES	AÑO
R.T.N.: 14054995433338	16	12	2020

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	Desc./Rebaj Otorgado	VALOR
	Alimentación			526.00

La Factura es Beneficio de Todos "EXLIJALA" CONTADO CREDITO TOTAL L.

Impreso en SIGUAPRINT Tel. 9973-2913 E-mail: siguprint2021@gmail.com
R.T.N. 05011988031684 CERTIFICADO No. 9231-21-10500-67

Total en Letras L.: _____

CAI: 848C2E-6A1E2D-3F4SAG-C5561A-0D9F8D-EA F. Límite de Emisión: 12/08/2022

FACTURA 000-001-01-00 00214

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00002500
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

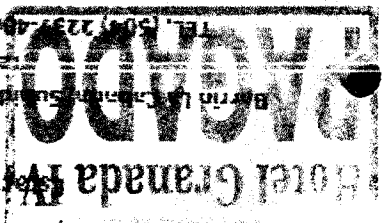
No. Correlativo de la O/C Exenta _____

No. Carr. Const. registro de Exen. _____

No. de Registro del SAG _____

Firma

Imp. Exonerado	L.	
Imp. Exento	L.	
Imp. Gravado 15%	L.	
Imp. Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	526.00



Hotel Granada IV
 Alojamiento Sofá y Hotel Granada

Barrio La Cañeta, Suiza a Caeremá, media cuadra al norte de parque Finlay.
 Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.
 TEL: (504) 2232-4004 / 2232-0597 Email: info@hotelgranadahn.com

R.T.N. 08011958006508

Habitación: 203

Factura No. 000-001-01-00011731
 Fecha Factura: 15/12/2021
 Fecha Entrada: 15/12/2021
 Fecha Salida: 16/12/2021

Facturar a Municipalidad de Fraternidad RTN 14059995433338

Huesped Dirección Forma de Pago Valor

Detalle de Cargos Habitación sencilla A/C Cant Precio Descuentos y rebajas Subtotal

Recepcionista: Hotel Granada IV
 Firma

C.A.I 56A406-18AF08-3CA48A-9677ED-ES3E73-84
 Original: Cliente
 Copia: Obligado tributario emisor

Fecha límite de emisión: 20/01/2022
 Rango Autorizado: 000-001-01-00010701 AL 000-001-01-00011700
 No. Correlativo de orden de compra exenta:
 No. Correlativo de constancia de registro exonerado:
 No. Identificativo del registro de la SAG:

SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS
 Total a pagar L.700.00

Importe exonerado L.0.00
 Importe exento L.0.00
 Importe gravado 15% L.588.24
 Importe gravado 18% L.0.00
 I.S.V 15% L.88.24
 I.S.V 18% L.0.00
 Turismo 4% L.23.53



Compañía Exportadora y de Sólidos de Chile S.A.
 Avenida José de San Martín 1000, Santiago
 Chile. Fono: +56 2 235 1000. Fax: +56 2 235 1001
 Correo electrónico: ventas@comexsa.cl

Fecha de Emisión: 18/08/2011
 Fecha de Pago: 18/08/2011
 Valor: L\$457.00
 Valor IVA: L\$45.70
 Valor Total: L\$502.70

DESCRIPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Carne de res, tipo 1, con hueso, pieza	1.00	1.400.00	1.400.00
Subtotal	1.00	1.400.00	1.400.00
IVA (10%)	1.00	140.00	140.00
Total	1.00	1.540.00	1.540.00

CONDICIONES DE PAGO: Conto x Pedido
 FORMA DE PAGO: Conto x Pedido

TERMINOS Y CONDICIONES: Verificar en el anexo de esta factura.
 FORMA DE ENTREGA: Conto x Pedido

Datos del Adquirente:
 RTN Cliente: 140599543338
 CLIENTE: JM
 Empresa: MINUTALIDAD DE FRATERNIDAD
 FACTURA: 044-001-01-00943558

Llevar # Despacho 701882



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: Cinco mil con 00/100

Fecha: 21 de Diciembre 2021

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

ORDEN DE PAGO

Nº 000335

Cheque

No. 80556614

Valor Efectivo ₡ 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
03-001-26210	Pago por concepto de cancelación de viáticos para subsanación tercer trimestre 2021 en Tegucigalpa	₡ 5,000.00

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA

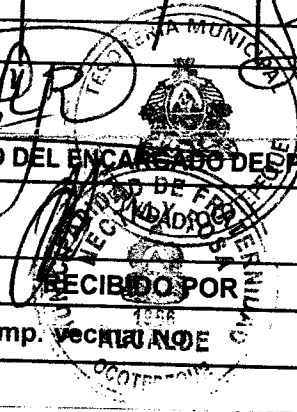
FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Fecha:

Identidad:

imp. vecinal





Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepaque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

\$ 5,000.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, la cantidad de: Cinco mil lempiras exactos.

En concepto de pago por: cancelación de viáticos para subsanación tercer trimestre 2021 en Tegucigalpa.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, a los 21 de Diciembre del año 2021

Nombre: Oscar Nectaly Rosa.

Firma o Huella digital: 

No. De identidad: 7407-7421-00143

Dirección: El Chimis, Fraternidad.

Teléfono celular: 3190-0727.

OCOTEPEQUE, OCUT.
1963

CHEQUE No. 80556614

OCOTEPEQUE, OCUT. Fraternidad 21/12/2021
Lugar y Fecha

Oscar Nectaly Rosa

5,000.00

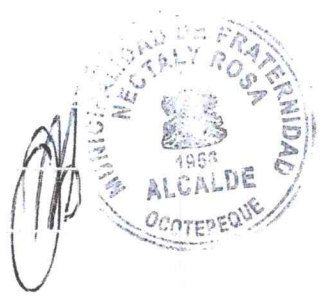
Cinco mil con 00/100

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

Firma(s)



⑆0⑆107079⑆00⑆11070004929⑆80556614





RESTAURANTE LAS FLORES

VENTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

DE: Raquel Muños Hernández

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

E-mail: restaurantelasflores1959@gmail.com

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

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
21	12	21

FACTURA

000-001-01-00 N° 018859

Cliente: Municipalidad de fraternidad

R.T.N. 14051995433838.

Dirección

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT	EXENTO	GRAVADO
	<u>Alimentacion</u>			<u>665 =</u>



CAI: 8FDBF3-7AF948-6644BB-E5D8C0-902731-A7
 Fecha Límite de Emisión: 18/11/2022 Fecha de Autorización: 18/11/2021
 Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00018401 Al N° 000-001-01-00019600

Gracias por preferirnos

La Factura es beneficio de todos "EXIJALA"

INVERSIONES YUM KAAX S DE RL R.T.N. 05019018078011 Tel. 2505-2160
 CERTIFICADO N° 9231-21-18590-1

Original Cliente, Copia Obligado Tributario Emisor

Rebajas y Descuentos L.	
Total Exonerado L.	
Total Exento L.	
Total Gravado 15% L.	<u>578 76</u>
Total Gravado 18% L.	
18% I.S.V. L.	
15% I.S.V. L.	<u>86 74</u>
Sub-total L.	
GRAN TOTAL L.	<u>665 =</u>

Cantidad en Letras: Seiscientos sesenta y cinco lempiras.

total → 88.00
→ 200.00 Pagado.
→ 112.00 cambio

RTN: 1405-9995933338

BUFFALO GRILL.
Municipalidad de Pastermida

R.T.N. 08019995332222

Bulevar Suyapa frente a Gasolinera Puma
Contiguo a Banco Davivienda.

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Tel: (504) 2232-6920 / (504) 2232-6879
Cel: (504) 9803-3531 / (504) 9803-3532
Fax: (504) 2232-6932
e-mail: sugerencias@hotelalameda.hn

CAI: FFFA1E-526B3D-FC4B80-F80073-1CDA34-B1

Fecha Límite de Emisión: 28/12/2021

Rango Autorizado.: 000-001-01-00285004 al 000-001-01-00310003

FACTURA / INVOICE No. 000-001-01-00298243

(ORIGINAL)

FECHA/DATE: 22/12/2021 06:45:00 AM
06:46:57

EMPANÍA/COMPANY: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE

FECHA/DATE: 22/12/2021

RTN: 14059995433338 Huesped: OSCAR NECTALY ROSA MALDONADO,

ENTRADA/ARRIVAL: 21/12/2021

Dir: ...

SAIDA/DEPARTURE: 22/12/2021

HABITACION/ROOM: 323

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.4717

CUENTA/FOLIO: 53041

FECHA/DATE	CONCEPTO	Importe
21/DEC	HABITACION (DES)	
	Cargo Aut. Hab.323	1,234.45

DESCUENTO:	0.00
REBAJAS APLICADAS:	0.00
SUB TOTAL	1,234.45
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	1,234.47
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
I.S.V. 15%	185.17
I.S.V. 18%	0.00
IMPUESTO TURISTICO 4%	49.38
PROPINA	0.00
MONTO TOTAL FACTURA	1,469.00
PREPAGOS: 47312	-1,469.00

BALANCE FINAL DE FACTURA

Lps

0.00

MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100(Lempiras)



HOTEL
ALAMEDA

PAGADO

FECHA 22/12/21

Firma Cajero: _____

Orden de Compra Exente #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG#: _____

FACTURA/INVOICE No.00298243

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

Facturado por: Ipineda

Impreso por: Ipineda

PRINTED SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 21.12.2021 Hora: 12:20.32

TICKET DE PAGO

CASERA: 2 SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00175
CARRIL: 05
FOLIO: F205-2661977
SEC: S205-2788786

CLASE: Litano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

Grupo Kiri Parking S de RL

RTN: 05019019169973

Dirección: Colonia Lomas del Mayab, pase
cruz larga, edificio Centro Cívico, Distrito
Central, Francisco Morazán

Tel: 9567-2465

Correo Electrónico: info@grupokiri.com

CAI: 6CDB59-2FFD7B-C44EBA-48E3DE-C47E36-DF

Factura # 000-002-01- 00256019

Fecha: 22/12/2021

Fecha Entrada: 22/12/2021 07:50 a. m.

Fecha Salida: 22/12/2021 08:23 a. m.

Placa: RTN:

Cliente: Consumidor Final

Institución:

Tarifa	Valor
AUTO POR HORA	21.74
Importe Exonerado:	0.00
Importe Exento:	0.00
Importe Gravado 15%:	0.00
Importe Gravado 18%:	0.00
I. S. V. 15%	3.26
I. S. V. 18%	0.00
Total a Pagar L.	25.00

Usuario: Sara Caseta: 5

Fecha Límite Emisión: 5/1/2022

Rango Autorizado: 000 002 01 00130001

Al: 000 002 01 00380000

Copia: Obligado Tributario Emisor

Original: Cliente

Grupo Kiri Parking S de RL

RTN: 05019019169973

Dirección: Colonia Lomas del Mayab, pase
cruz larga, edificio Centro Cívico, Distrito
Central, Francisco Morazán

Tel: 9567-2465

Correo Electrónico: info@grupokiri.com

CAI: 6CDB59-2FFD7B-C44EBA-48E3DE-C47E36-DF

Factura # 000-002-01- 00255862

Fecha: 21/12/2021

Fecha Entrada: 21/12/2021 2:50 p. m.

Fecha Salida: 21/12/2021 4:44 p. m.

Placa: RTN:

Cliente: Consumidor Final

Institución:

Tarifa	Valor
AUTO POR HORA	43.48
Importe Exonerado:	0.00
Importe Exento:	0.00
Importe Gravado 15%:	0.00
Importe Gravado 18%:	0.00
I. S. V. 15%	6.52
I. S. V. 18%	0.00
Total a Pagar L.	50.00

Usuario: Delmis Caseta: 1

Fecha Límite Emisión: 5/1/2022

Rango Autorizado: 000 002 01 00130001

Al: 000 002 01 00380000

Copia: Obligado Tributario Emisor

Original: Cliente



Municipalidad de Fraternidad
Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

L 5,000.00

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

En concepto de pago por: Cancelación de viáticos para subsanar tercer trimestre 2021 en Tegucigalpa

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, a los 21 de Diciembre del año 2021

Nombre: Dinora Yojana Reyes Maldonado

Firma o Huella digital:

No. De identidad:

1613 -1993- 00472.

Dirección:

San Francisco, Fraternidad

Teléfono celular:

9916-9090

COOPERATIVA DE CREDITO
S.A. DE C.A. 1988

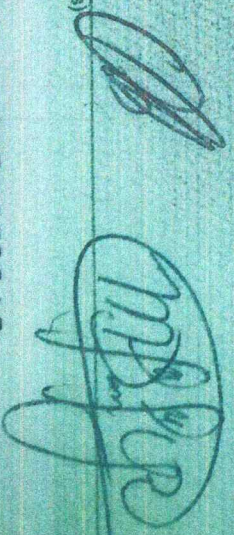
CHEQUE No. 80556615

OCOTTEPEQUE, OCOT. Fraternidad 21/12/2021
Lugar y Fecha:

1 5,000.00

Donna Yegana Reyes Maldonado
Cuenta N° con 00/100

Firma(s)



Letras

 Banco de Occidente S.A.

CO1107079100111070004929#80556615



INVERSIONES HOTELERAS S.A. DE C.V.
R.T.N. 08019995332222
 Bulevar Suyapa frente a Gasolinera Puma
 Contiguo a Banco Davivienda.
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
 Tel: (504) 2232-6920 / (504) 2232-6879
 Cel: (504) 9663-3531 / (504) 9663-3532
 Fax: (504) 2232-6932
 e-mail: sugerencias@hotelalameda.hn

CAI: FFFA1E-526B3D-FC4B80-F80073-1CDA34-B1
 Fecha Límite de Emisión: 28/12/2021
 Rango Autorizado: 000-001-01-00285004 al 000-001-01-00310003

FACTURA / INVOICE No. 000-001-01-00298250
 (ORIGINAL)

FECHA/DATE: 22/12/2021 07:31:00 AM
 07:33:40

COMPañIA/COMPANY: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE

RTN: 14059995433338 Huesped: DINORA YOJANA REYES MALDONADO

Dir: , , ,

HABITACION/ROOM: 313

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.4717

FECHA/DATE: 22/12/2021

ENTRADA/ARRIVAL: 21/12/2021

SALIDA/DEPARTURE: 22/12/2021

CUENTA/FOLIO: 53038

FECHA/DATE	CONCEPTO	Importe
21/DEC	HABITACION (DES)	1,234.45
	Cargo Aut. Hab.313	
	DESCUENTO:	0.00
	REBAJAS APLICADAS:	0.00
	SUB TOTAL	1,234.45
	IMPORTE EXONERADO	0.00
	IMPORTE EXENTO	0.00
	IMPORTE GRAVADO 15%	1,234.47
	IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
	I.S.V. 15%	185.17
	I.S.V. 18%	0.00
	IMPUESTO TURISTICO 4%	49.38
	PROPINA	0.00
	MONTO TOTAL FACTURA	1,469.00
	PREPAGOS: 47315	-1,469.00

BALANCE FINAL DE FACTURA

Lps

0.00

MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100(Lempiras)



HOTEL ALAMEDA

PAGADO

FECHA

22/12/21

Firma Cajero:

[Signature]

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG#: _____

FACTURA/INVOICE No.00298250

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

Facturado por:

Alameda

Impreso por: Alameda

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

INVERSIONES LECOR
 PAMELA 'S MARKET
 RTN. 05019006479307
 LA ESPERANZA, INTIBUCA TIERRA
 COLORADA

jorge_miranda@ilve.com

=====ORIGINAL=====

CAI:

F1C7D4-19C420-BE4688-AAEAA-B13486-45

Fecha Limite Emision: 27/08/2022

Rango Aut. Desde 005-004-01-00084001

Hasta 005-004-01-00119000

=====

Factura #: 005-004-01-00097528

Referencia: 49267

CAJERO: VANESSA CAJA #: 1

Fecha: 22/12/2021 05:10:59 p.m.

O/C Exonerada:

Constancia Reg. Exonerada:

Registro SAC:

Datos del Cliente:

Referencia: 14059995433338
 MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

Cant./Precio	Descripcion	Monto
1xL 45.20	TUSTACAS GRAN	L. 45.20
1xL 40.68	ALOEVEA JUGO	L. 40.68
1xL 40.68	ALOEVEA JUGO	L. 40.68
3xL 48.95	ALOE VERA CHIA	L. 146.85
1xL 32.65	MILKY WAY	L. 32.65
1xL 32.65	MILKY WAY	L. 32.65
1xL 33.38	YUMMIX PALOMI	L. 33.38
1xL 32.47	YUQUITA CON S	L. 32.47
1xL 80.00	HOJALMAR BIZC	L. 80.00
1xL 40.87	CAPUCHINO 12	L. 40.87
1xL 10.00	DIMENHIDRINAT	L. 10.00

TOTAL ITEMS

Descuentos y Rebajas	0
Descuentos 3ra Edad	L. 0.00
Importe Evento	L. 135.20
Importe Gravado 15%	L. 400.23
Importe Gravado 18%	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Turismo 4%	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 60.03
10% I.S.V.	L. 0.00
4% I.S.V.	L. 0.00
Total	L. 595.46
EFFECTIVO Pago	L. 595.46
Cambio	L. 0.00

Total: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CO

Gracias por su Compra
 La factura es beneficio de todos, Exijala!
 Original: Cliente Copia: Emisor

f 1,069.00

Buffalo's Grill & Bar

1970-1971
1972-1973
1974-1975

1976-1977
1978-1979
1980-1981

1982-1983
1984-1985
1986-1987

1988-1989
1990-1991
1992-1993

1994-1995
1996-1997
1998-1999

2000-2001
2002-2003
2004-2005

2006-2007
2008-2009
2010-2011

2012-2013
2014-2015
2016-2017

2018-2019
2020-2021
2022-2023

2024-2025
2026-2027
2028-2029

2030-2031
2032-2033
2034-2035

2036-2037
2038-2039
2040-2041

COPIAS
S U P E R
A

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 22.12.2021 Hora: 14:05:11

TICKET DE PAGO

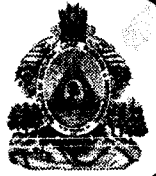
CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00017
CARRIL: 03
FOLIO: F103-2679907
SEC: S103-2770409

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

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



ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Municipalidad De Fraternidad

Páguese a Luz Clara Peña Pinto

La cantidad en letras: Cincomil con 00/100

Fecha: 21 de Diciembre del 2021

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

ORDEN DE PAGO

Nº 000333

Cheque

No. 80556612

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>03-001-26210</u>	<u>Pago por concepto de contabilidad de viáticos para entregar información Tercer trimestre 2021 para subsección en 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

RECIBO POR:

5,000.00

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

En concepto de pago por: Cancelación de viaticos para Subsanaación tercer trimestre.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, a los 21 de Diciembre del año 2021

Nombre: Luz Clara Peña Pinto.

Firma o Huella digital:

No. De identidad: 7405-1998-00076

Dirección: B^o El Calvario, Fraternidad

Teléfono celular: 9709-1776

CHEQUE No. 80556612



OCOTEPEQUE, OCOT. Fraternidad 21/12/2021
Lugar y Fecha

Luz Clara Pena Pinto
Cinco mil con 00/100

5,000.00

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

⑆0 1 10 70 79 ⑆00 1 1 10 70004929⑆80556612



INVERSIONES LECOR
 PAMELA'S MARKET
 RTN. 05019006479307
 LA ESPERANZA, INTIBUCA TIERRA
 COLORADA
 jorge_miranda@live.com

=====ORIGINAL=====

CAI:
 FIC7D4-19C423-BE4688-AAAF6AA-B13486-
 45
 Fecha Limite Emision: 27/08/2022
 Rango Aut. Desde 005-004-01-00084001
 Hasta 005-004-01-00119000

Factura #: 005-004-01-00097527
 Referencia: 92266
 CAJERO: VANESSA CAJA #: 1
 Fecha: 22/12/2021 05:04:14 p.m.

O/C Exonerada:
 Constancia Reg. Exonerada:
 Registro SAG:

Datos del Cliente:

Referencia: 14059995433338
 MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

Cant./Pred	Descripcion	Monto
1xL 48.95	ALOE VERA CHIA	L. 48.95
1xL 22.40	PACHANHA MIX	L. 22.40
1xL 31.30	SANDIA CON LEC	L. 31.30
1xL 84.06	LOACKER QUADR	L. 84.06

TOTAL ITEM:4

Descuentos y Rebajas	0
Descuentos 3ra Edad	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15%	L. 186.71
Importe Gravado 18%	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Turismo 4%	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 28.01
18% I.S.V.	L. 0.00
4% I.S.V.	L. 0.00
Total	L. 214.72
EFFECTIVO Pago	L. 214.72
Cambio	L. 0.00

Total: DOSCIENTOS CATORCE CON 72/100

Gracias por su Compra
 La factura es beneficio de todos, Exijala!
 Original: Cliente Copia: Emisor

TIENDA DE CONVENIENCIA LA
FORTALEZA

RTN: 10019019096750

BO. EL CALVARIO, SALIDA A LA ESPERANZA,
SAN JUAN, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.

TELF. 9885-1118

CORREO: LAFORTALEZASJ@GMAIL.COM

CAI: A1B565-2C9960-344CBE-20F04D-192DEC-C1

FECHA LIMITE: 14/10/2022

R. AUT. 003-001-01-00011001 A 00010000

FACTURA 003-001-01-00012627

FECHA 22/12/2021 HORA: 06:07 PM

VENDEDOR TIENDA

CAJA 001

CLIENTE MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

RTN: 14050995433338

DIRECCION: SJI

Ctd.	Descripción	Unit.	Dcto.	Sub.Total
4.00	PAN KARLITA (*)	28.00	0.00	112.01
1.00	KISSES HERSHEY S (*)	30.00	0.00	30.00
1.00	CALIPTUS (*)	11.99	0.00	11.99
Descuentos y Rebajas				0.00
Importe Exonerado				0.00
Importe Exento				0.00
Importe Gravado 15%				133.92
Importe Gravado 18%				0.00
I.S.V. 15%				20.08
I.S.V. 18%				0.00
TOTAL A PAGAR				153.99
CAMBIO				0.00

TOTAL PRODUCTOS: 5

Orden de compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

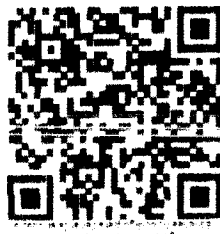
No. Reg. S.A.G.:

SON: L CIENTO CINCUENTA Y TRES CON
99/100

La Factura es beneficio de todos...EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

Compras Especializadas S de RL de CV
Calle 20 de Febrero No. 2000, San Juan de los Rios, San Juan, P.R. 00981
Tel: (787) 764-1234



MILL VENTAJAS Y/O PUNTO	
DESCUENTO	11,023.00
Total a Pagar	11,023.00
IVA	1,000.00
IGT	1,000.00
OTROS	1,000.00
IMPORTE TOTAL	13,023.00

Compras Especializadas S de RL de CV
Calle 20 de Febrero No. 2000, San Juan de los Rios, San Juan, P.R. 00981
Tel: (787) 764-1234
RIN Cliente: 14059995433338
Empresa: MUNICIPALIDAD FRATERNIDAD
FACTURA:002-001-01-00542285
CAJ: DCTE65-BCC032-504D9A-D22FD4-53BD41-53
Conductor # Despacho 456106

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PLAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 22.12.2021 Hora: 15:15:55

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00098
CARRIL: 04
FOLIO: F204-2012575
SEC: S204-2115221

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 21.12.2021 Hora: 13:11:27

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00219
CARRIL: 05
FOLIO: F105-2456121
SEC: S105-2571834

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

INVERSIONES HOTELERAS S. de R.L**R.T.N. 08019995332222**Bulevar Suyapa frente a Gasolinera Puma
Contiguo a Banco Davivienda.

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

Tel: (504) 2232-6820 / (504) 2232-6879

Cel: (504) 9803-3531 / (504) 9803-3532

Fax: (504) 2232-6932

e-mail: sugerencias@hotelalameda.hn

CAI: FFFA1E-526B3D-FC4B60-F80073-1CDA34-B1

Fecha Límite de Emisión: 28/12/2021

Rango Autorizado.: 000-001-01-00285004 al 000-001-01-00310003

FACTURA / INVOICE No. 000-001-01-00298249**(ORIGINAL)****FECHA/DATE: 22/12/2021 07:30:00 AM**

07:32:46

COMPañIA/COMPANY: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE**FECHA/DATE: 22/12/2021**

RTN: 14059995433336 Huesped: LUZ CLARA PEÑA PINTO,

ENTRADA/ARRIVAL: 21/12/2021

Dir: , , ,

SALIDA/DEPARTURE: 22/12/2021**HABITACION/ROOM: 307****TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.4717****CUENTA/FOLIO: 53040**

FECHA/DATE	CONCEPTO	Importe
21/DEC	HABITACION (DES)	
	Cargo Aut. Hab.307	1,234.45

DESCUENTO:	0.00
REBAJAS APLICADAS:	0.00
SUB TOTAL	1,234.45
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	1,234.47
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
I.S.V. 15%	185.17
I.S.V. 18%	0.00
IMPUESTO TURISTICO 4%	49.38
PROPINA	0.00
MONTO TOTAL FACTURA	1,469.00
PREPAGOS: 47313	-1,469.00

BALANCE FINAL DE FACTURA**Lps****0.00**

MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100(Lempiras)

HOTEL
ALAMEDA**PAGADO**

FECHA: 22/12/21

Firma Cajero: _____

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG#: _____

FACTURA/INVOICE No.00298249

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

Facturado por: Ipineda

Impreso por: Ipineda

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXUALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor



MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

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



ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Municipalidad De Fraternidad

Páguese a Rubia Orosco Portillo Peña

La cantidad en letras: Cinco mil con 00/100

Fecha: 21 Diciembre de 2021

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

ORDEN DE PAGO

Nº 000334

Cheque

No. 80556673

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
03-001-26210'	Pago por concepto de conexiones de viáticos para subsanar Tercer trimestre en Tegucigalpa año 2021	5,000.00

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Fecha: _____ Identidad: _____

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

RECIBIDO POR

Imp. Vecinal No. _____



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepaque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

₡ 5,000.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, la cantidad de: Cinco mil lempiras exactos.

En concepto de pago por: Cancelación de viaticos para subsanar tercer trimestre 2021 en Tegucigalpa.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, a los 21 de Diciembre del año 2021

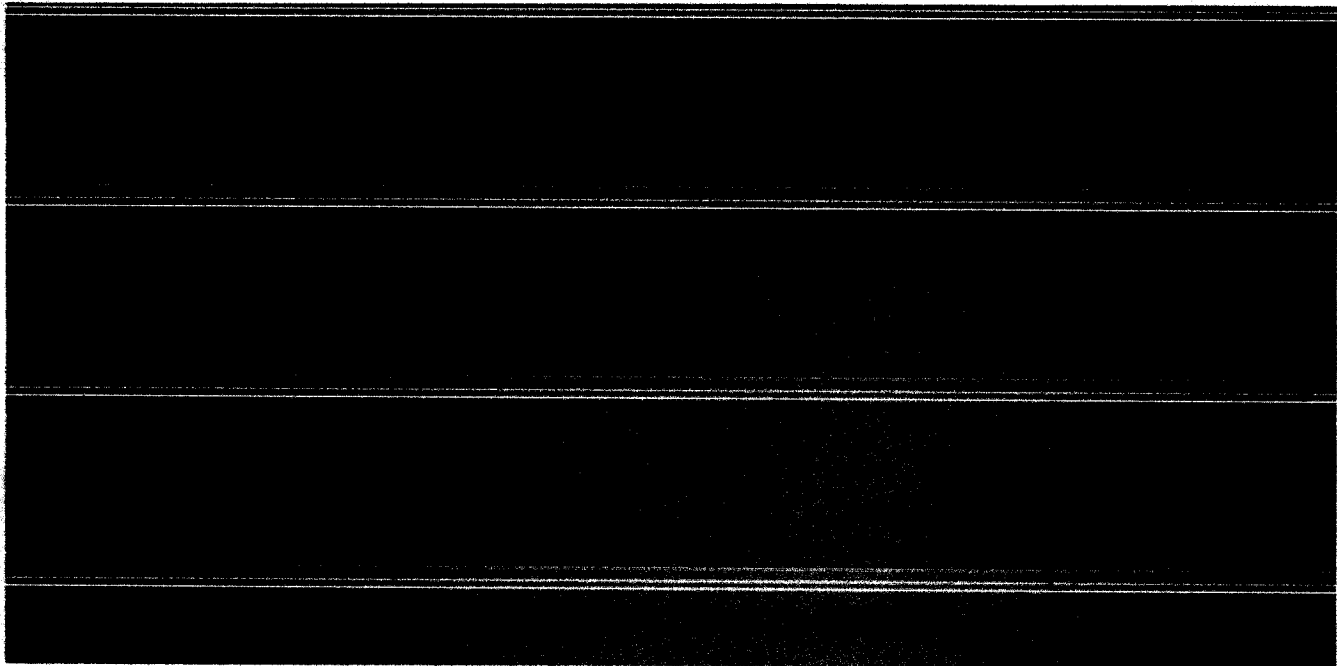
Nombre: Rubia Onaida Portillo Peña.

Firma o Huella digital:

No. De identidad: 1405-1985-00026

Dirección: B^o El Calvario, Fraternidad

Teléfono celular: 9947-5985



Richard Dwyer



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 Ángeles, una cuadra de desvío de Mercedes, Las Flores, Lempira, Honduras, C.A

Contado Crédito

DA	MES	AÑO
22	12	21

FACTURA
000-001-01-00 N° 018896

Ciente: *Una cantidad de Fruterías*

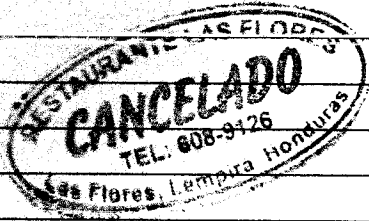
R.T.N. *14059995-133338*

Dirección: _____

N° Orden de Compra Exenta: _____ N° Reg. S.A.G.: _____

N° Constancia del Registro de Exonerados: _____

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT	EXENTO	GRAVADO
				1,025 =



CAI: 8FDBF3-7AF948-6644BB-E5D8C0-902731-A7
 Fecha Limite de Emisión: 18/11/2022 Fecha de Autorización: 18/11/2021
 Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00018401 Al N° 000-001-01-00019600

Gracias por preferirnos

La Factura es beneficio de todos "EXIJALA"

INVERSIONES YUMI KAAX S DE RL R.T.N. 05019018078011 Tel. 2505-2160
 CERTIFICADO N° 8231-21-10506-1

Original Cliente, Copia Obligado Tributario Emisor

Rebajas y Descuentos L.		
Total Exonerado L.		
Total Exento L.		
Total Gravado 15% L.		891 70
Total Gravado 18% L.		
18% I.S.V. L.		
15% I.S.V. L.		133 70
Sub-total L.		
GRAN TOTAL L.		1,025 =

Cantidad en Letras: *mil veinte y cinco lps*



INVERSIONES HOTELERAS S. de R.L

R.T.N. 08019995332222

Bulevar Suyapa frente a Gasolinera Puma

Contiguo a Banco Davivienda.

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

Tel: (504) 2232-6920 / (504) 2232-6879

Cel: (504) 9902-2621 / (504) 9902-2622

Fax: (504) 2232-6932

e-mail: sugerencias@hotelalameda.hn

CAI: FFFA1E-626B3D-FC4B80-F80073-1CDA34-B1

Fecha Límite de Emisión: 28/12/2021

Rango Autorizado.: 000-001-01-00285004 al 000-001-01-00310003

FACTURA / INVOICE No. 000-001-01-00298251

(ORIGINAL)

FECHA/DATE: 22/12/2021 07:32:00 AM

07:34:34

COMPañIA/COMPANY: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE

FECHA/DATE: 22/12/2021

RTN: 14059995433338 Huesped: RUBIA ONEIDA PORTILLO PEÑA

ENTRADA/ARRIVAL: 21/12/2021

Dir: , , ,

SALIDA/DEPARTURE: 22/12/2021

HABITACION/ROOM: 325

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.4717

CUENTA/FOLIO: 53039

FECHA/DATE	CONCEPTO	Importe
21/DEC	HABITACION (DES) Cargo Aut. Hab.325	1,234.45
	DESCUENTO:	0.00
	REBAJAS APLICADAS:	0.00
	SUB TOTAL	1,234.45
	IMPORTE EXONERADO	0.00
	IMPORTE EXENTO	0.00
	IMPORTE GRAVADO 15%	1,234.47
	IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
	I.S.V. 15%	185.17
	I.S.V. 18%	0.00
	IMPUESTO TURISTICO 4%	49.38
	PROPINA	0.00
	MONTO TOTAL FACTURA	1,469.00
	PREPAGOS: 47314	-1,469.00

BALANCE FINAL DE FACTURA

Lps

0.00

MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 00/100(Lempiras)

HOTEL ALAMEDA
PAGADO
FECHA 22/12/21
Firma Cajero: _____

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG#: _____

FACTURA/INVOICE No.00298251

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

Facturado por:

loineda

Impreso por: loineda

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. *EXUALA*

(ORIGINAL)

Pag. 1/1

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.
 Calle 19, Edificio 1900, Zona Operativa, San Juan, P.R. 00909
 787.754.1234
 Fax: 787.754.1235
 www.compania.com

Orden # Despacho 705107

FACTURA 044-001-01-00946133

COMPRESA MUNICIPAL DE PRATEKIDAD

PTN Cliente: 1405994543336

Calle Del Asesoramiento Empresarial

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Leña de Pinos	17000.00	1.00	17000.00
Leña de Pino	17000.00	1.00	17000.00
Leña de Pino	17000.00	1.00	17000.00
Leña de Pino	17000.00	1.00	17000.00
Leña de Pino	17000.00	1.00	17000.00

Subtotal			17000.00
Impuesto			1700.00
Total a Pagar:			18700.00

Fecha: 11/08/08
 CANCELADO
 18700.00

Cargo: Asesoramiento
 Referencia: 705107



En la oficina: Oficina Móvil de S. 119-00
 Res. de la una de las siguientes opciones:
 1. Orden de PAGO DE CHEQUE

Aplicar Restricciones