



ANEXOS



**FACTURAS Y COMPROBANTES DE
COMPRAS PARA LA EMERGENCIA
COVID-19**

DEL 1-31 DE OCTUBRE 2021

HEIDY MARITZA PONCE SANCHEZ

El Centro, frente al Instituto Privado Superación Otoreña casa color rosado
con socalo de piedra, Jesús de Otoro, Intibua. Tel.: 9614-9272
R.T.N. 10071994002569 E-mail: heidyponce7@yahoo.com
CAI: 968D52-23BDFA-8041BD-3DDF92-6B28CD-D4

Fecha, 15 de Octubre del 2021

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Jesus de Otoro

DIRECCIÓN: _____

R.T.N.: _____ Constancia de Registro de Exonerados. _____

Orden de compra Exenta: _____ No. de Reg. S.A.G. _____
 Imprenta Ríos R.T.N. 0301995011686 Tels.: 9952-2987 / 2771-8063. Certificado: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua

[illegible]

CREDITO		CONTADO		TOTAL L.				
---------	--	---------	--	----------	--	--	--	--

Rango autorizado: 1 Tal. del 000-001-01-00000001-000-001-01-0000050
Fecha Límite de Emisión: 24-03-2022

Cantidad en Letras: Dos mil

Cantidad en Letras: Dos mil
novecientos Setenta y
cinco

Original: cliente Copla1: Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESCUENTO OTORGADOS L

REBAJAS OTORGADAS L

SUB-TOTAL 1

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAYADO 18% I

TASA ALICUOTA 0% I

LS.V. 15% I

L.S.V. 18% I

IMPORTE EXONERADO 1

TOTAL A PAGAR 1

2,975.	00
--------	----

FACTURA

No. 000-001-01-00 000033

Heidy Ponce

Firma



*Municipalidad Jesús de Otoro,
Departamento de Intibucá*

alcaldiaotoro_intibuca@yahoo.es



COTIZACION

SEÑORES: Heidy Ponce

TELEFONO: 9614-9272 CORREO: _____

Sírvanos cotizar lo siguiente:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35	Almuerzos	85.00	2,975
			2975

Cotización válida por 30 días.

Lugar y Fecha: Jesús de Otoro 27 de Septiembre

Firma y sello (o No. de identidad) proveedor: Heidy Ponce

1007-1994-00256



Compra COVID-19
2

MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DEL NORTE DE INTIBUCÁ

desc_saludjesusdeotero@hotmail.com TEL.2784-4123



CIS CAMILO GIRON

SOLICITUD

Lic Roger Cantarero

Alcalde Jesús de Otero

Reciba un cordial saludo, deseando éxitos que sus delicadas funciones diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle por su digno medio nos brinde su apoyo con alimentación (almuerzos) para la jornada de vacunación del día viernes 1 de octubre, la cual esta dirigida a la población mayor de 12 años en adelante, dándole continuidad a la séptima campaña de vacunación. Contaremos con 25 recursos por lo cual le solicitamos 25 almuerzos.

ATT:

Deyvid Juárez

SUPERVISOR CIS CAMILO GIRON



30 de septiembre 2021

Recibido
30/sep. 2021.



Restaurante Man Long

Tels. 9589-2584 / 9928-5305 R.T.N. 08018016883883

*Prop. Jianteng Liu *Email: brithanyliu@gmail.com

Bo. San Francisco, esquina opuesta al Parque Central casa color amarillo, Jesús de Otoro, Intibucá, Honduras C. A.

Cliente: Alcalda Municipal

Dirección: _____ Fecha 15/10/21

R.T.N.: _____ Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	Alimentación			1695

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUALA"

CAI: 73F6CA-AE90DC-6D4388-90251E-99C266-9E

Fecha Limite de Emisión: 05/01/2022

Fecha de Recepción: 05/01/2021

Rango Autorizado:

000-001-01-00011251 al 000-001-01-00013600

VALOR EN LETRAS:

mil seiscientos

Noventa y cinco

No. de Compra Exenta

No. Const. de Reg. de Exonerado

No. Reg. de La SAG

No. de carnet Diplomático

TOTAL L.

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.

1695

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 011946**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Firma

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225