



Fecha: _____ Identidad: _____ Vecinal No. _____



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: 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 Roso

Firma o Huella digital:

No. De identidad: 1401-1971-00143

Dirección: El Chimis, Fraternidad

Teléfono celular: _____

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




Entrega



HOJA DE VISITA

Por medio de esta nota hacemos constar que el señor:

Neptali 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, Cortes

ATT.

Naula



Jorge Varela López. CEPADO



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

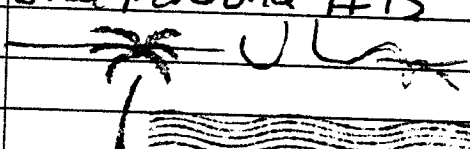
Cliente: Municipalidad de Fraternidad

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	700.00	700.00
	con Aire A/C y TV Por		
	una noche para		
	una persona #13		
			
	HOTEL LAGUNA AZUL		
	Tel: 617-0383		
	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 exentos



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 lempiras exactos

En concepto de pago por: Cancelación 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

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 CAI. 45D7E5-8A71A5-A943A5-E714F3-226B39-55

FACTURA No. 000-001-01-000 11785

Fecha: 21 de 10 del 2011

Señor: Mamá de maternidad

R.T.N. 14059995433

Dirección:

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:
--	--	---	---

[illegible]

Son:

Sub- Total L.

Fecha Limite de Emision: 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"

Descuentos Otorgados L

Rebajas Otorgadas L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento	L.
-----------------------	-----------

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

ISV 15% **L**

ISV 18% L

TOTAL A PAGAR	L.
----------------------	-----------

Prop. Juan Ramón Girón Rodríguez

RTN: 08011958006508

Rango Autorizado Tal. 000-001-01-00000001 a la 000-002-01-00000250

TOTAL A PAGAR L.

SEV. MULTIPLES ARTEGRAFICO / ERNESTINA Y. CRUZ B. RTN-06051976060672-Tel:2238-6954 No. CERTIFICACION 9231-24-0500.6

Manuel Antonio Giron Valladares

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.Á. RTN: 08011979129437

Tel: (504)2238-1961 / 9963-0017 E-mail: mgironvalladares@yahoo.com

CAI: 69B7BF-C5F4E6-7D419E-09C01B-B8135D-34

Source/Lead Agency South Shore Tel: 773-5511/ 773-5511 E.M. 950191927770 Confidential No. 9901-14-0000-126

0716

IMPORTE EXONERADO L**IMPORTE EXENTO L**

IMPORTE GRAVADO 15% L.

- IMPORTE GRAVADO 18% I.

LS.V. 15% L

LS.V 18% L

TOTAL A PAGAR L.**FECHA LIMITE DE EMISIÓN 28/04/2022**

RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00003551 AL 000-001-01-00004250

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: COLEGADO TIRISTIANO BARRERA
LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

FIRMA

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 000-001-01-00087500

VALOR EN LETRAS:

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

FACTURA

000-001-01-00 **Nº** 047802

Original: Cliente Copie 1: Obligado Tributario Emisor

Firma

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.

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
CHESECAKE:1 CHEESE CAKE			
Gravado 15% L.			143.48
Gravado 18% L.			0.00
Exento L.			35.00
Exonerado L.			0.00
Sub Total L.			178.48
* Impto.	Desccto 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 05BD25 6045E3 5F45A6 43297C 77400D 69

Rango Autoriz 072001 a 00108000

Fecha Limite de Emisión 11/10/2022

CAM Y DEV MAY 2 DIAS DE SU COMPRA

Blanco:Original Cliente Amarillo:Copia Emisor

La factura es beneficio para todos "Exijala"

DOSCIENTOS CINCUENTAS CON 00/100