

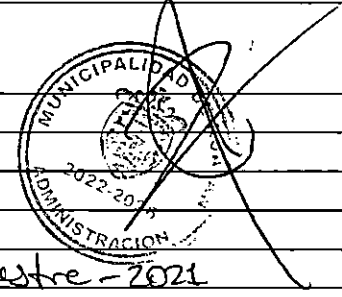


ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Marcela Saucedo
 PUESTO: Contadora Municipal FECHA: 05-04-2022
 DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Contabilidad y Presupuesto

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1. <u>01</u>	<u>encuadernado</u>
2. <u>01</u>	<u>encuadernado</u>
3.	
4.	
5.	
6. <u>Uso:</u>	<u>encuadernar la subsanación del III-Trimestre-2021</u>
7.	
8.	
9.	
10.	



Recibido: _____
 Firma del empleado

Vo. Bo.: _____
 Jefe Dep'to. o Sección



Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Marcela Saucedo</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>05</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>01 encuadernado</u>		<u>86.25</u>
<u>USO: Encuadernado de la subsanación del III Trimestre - 2021</u>		

TOTAL EN LETRAS: ochenta y seis /ps. con 25/100 LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 C/U * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: A. Suppa Contreras



TIENDA MARIELA, S. DE R.L. DE C.V.

Coxen Hole, Calle Principal, Entrada a Nardo's Sport Bar
Roatán, Islas de la Bahía, Tel: 2445-1621
Cel.: 3142-6624 | Email: marielaboni@gmail.com

FACTURA CONTADO

DIA	MES	AÑO	Nº 000-001-01-00001023
05	04	22	

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ROATÁN
R.T.N.: 0103-9002-423693

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	ENCUADERNADO	75		

MUNICIPALIDAD DE ROATÁN
Pagó con cheque R. 31/9/22
No. 10
Fecha 05/04/2022

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA		SUB-TOTAL EXONERADOS L	
No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS		SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L	
No. REGISTRO S.A.C.:		SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L	75
R.T.N. 11019019172859		15% I.S.V. L	11.25
CAI: 4A9FF5-A1AOGB-F74A88-5C4895-901501-85		TOTAL L	86.25
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 31/01/2023			
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001001 / 000-001-01-00001200			
ORIGINAL CLIENTE - COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO			

Total (Letras)
IMPRESOS COPY PRINT | CERTIFICADO: 9231-21-10500-61 | EMAIL: impresocopyprint@gmail.com | RTN: 01012000020508
04 TAL. BLA.AZUL. PAPEL QUÍMICO CON SOLAPA # 000-001-01-00001001 / 000-001-01-00001200 * 01/02/2022
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Marcela Saucedo
 PUESTO: Contadora Municipal FECHA: 07/04/2022
 DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Contabilidad y Presupuesto

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1. 01	Flete de Sobre
2. 21	
3.	
4.	
5.	
6.	Uso: Envío de Certificación pendiente a Gobernación
7.	
8.	
9.	
10.	



Recibido: _____ Vo. Bo.: _____
 Firma del empleado Jefe Depto. o Sección
 Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Marcela Saucedo</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>07</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
01 flete envío de sobre		285.00
uso: Envío de certificación pendiente a Gobernación		

TOTAL EN LETRAS: Doscientos ochenta y cinco IPS. con 00/100 LEMPIRAS
200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 C/U * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Grez RECIBIDO POR: A. Suya Contreras

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 06019011418337, Certificado No. 9231-19-10500-127, PBX.: 2269-4151/53

FACTURA CONTADO

No. 014-001-01-000 **18480**

CAI: 3D7553-A34A07-A24580-44B7F9-96C1D7-F6
Principal: Km 4 Carretera a Olancho, Aldea Cerro Grande, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras
Tels.: 2224-0151, 2224-0152 / Correo electrónico: ventas@exprecohn.com

EXPRECO S. DE R.L.
Ba. El Ticket, calle principal Casen Hela, contiguo a Seguros del País, Roatán, Islas de la Bahía
Tels.: 2445-1153, 9443-0598
E-mail: ventas@exprecohn.com
Página web: www.exprecohn.com
R.T.N.: 08019003256777



Expresco
S. de R.L.



SERVICIO NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA Y ENCOMIENDA A DOMICILIO

CLIENTE: **Municipalidad Roatán**
DIRECCIÓN: **Roatán**

R.T.N.: **01039002423693**
FECHA: **07/04/22**

No. COMPROBANTE DE ENVÍO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	DESCUENTOS/REBAJAS OTORG.	TOTAL
61956698		1			247.83

MUNICIPALIDAD DE ROATÁN
 FECHA DE PAGO: **07 ABR 2022**
 PAGO CON CHEQUE N° **3194**
 FIRMA: *[Handwritten Signature]*

CANTIDAD EN LETRAS: **doscientos ochenta y cinco pesos**
 N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____
 N° CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO: _____
 N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG: _____

Importe Exonerado L	
Importe Exento L	
Imp. Gravado 15% L	
ISV 15% L	37.17
Total a Pagar L	285.00

4677
CÓD. EMPLEADO EXPRECO

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Fecha Límite de Emisión: 25/05/2022
Rango Autorizado: 014-001-01-00017226 al 014-001-01-00018725

SUCURSALES: TEGUCIGALPA, FONCONTIN, EL CENTRO TGU, SAN PEDRO SULA, EL CENTRO SPS, LA CEIBA, COMAYAGUA, SIGUATEPEQUE, PROGRESO, TELA, ROATÁN, OLANCHITO, TOCOA, TRUJILLO, SANTA BÁRBARA, SANTA ROSA DE COPÁN, PTO. CORTÉS, CHOLUTECA, DANLÍ, JUTICALPA, OCOTEPEQUE, SAN LORENZO, LA ENTRADA, YORO, GRACIAS LEEMPIRA, INTIBUCÁ

Impreso en mayo 2021 Op. 3230



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO: Sheri Jones

PUESTO: Jefa FECHA: 18-04-2022

DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Admon -

CANTIDAD DESCRIPCIÓN

1. 1 Flete de la Ceiba - Roatán

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. uso = Segundo Flete de 9 Cajas de Le...

9. _____

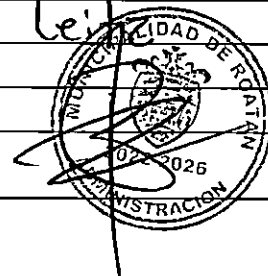
10. _____

Recibido: _____ Vo.Bo. _____

Firma del empleado

Entregó: _____

Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Sheri Jones</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>18</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>1 Flete de la ceiba - Roatán</u>		<u>627.58</u>

TOTAL EN LETRAS: Seiscientos diecisiete IPS- con 58/100 LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 CUJ * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: [Signature]



ISLAND SHIPPING
SIMPLICANDO SUS ENVÍOS
RTB

ISLAND SHIPPING, S DE RL www.islandshipping.net - ishipping@msn.com
Brick Bay, Roatan, Islas de la Bahía, Honduras, C.A. Teléfono: 2455-5938/6042 Fax: 2455-6457

RTN 08019002419307

C.A.I.: 60A75A-9FAFBA-D54DB3-FECCEA-F3E508-B5

Fecha límite de emisión: 20/12/2022

FACTURA AL CONTADO 000-001-01-00259821

*** ORIGINAL ***

Página # 1

Cliente: 01039002423693

ALCALDIA MUNICIPAL ROATAN ISLAS DE LA B

Teléfono:
2445-1299

DIA	MES	ANO
18	4	2022

Bod.	Cantidad	Código	Descripción	ISV	Precio	Descuentos y rebajas	Total
1	9.000	0810	CAJA CON PAPELERIA VARIAS	15.00% L.	40.00 L.	0.00 L.	360.00
1	0.360	BOD	BODEGAJE	15.00% L.	397.80 L.	0.00 L.	139.23
1	0.045	GAS	AJUSTE POR COMBUSTIBLE	15.00% L.	360.00 L.	0.00 L.	16.20
1	0.030	GPT	GASTOS PORTUARIOS	15.00% L.	360.00 L.	0.00 L.	10.80
1	0.030	SEG	SEGURO	15.00% L.	360.00 L.	0.00 L.	10.80

Son: ***** U.L. ***** (SEISCIENTOS DIECISIETE LEMPIRAS CON 58/100) *****

Observaciones

Remitente:	ACOSA/ ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS S.A.	Pallet:	Cedula:	05019996108892
		Teléfono:	Origen:	LCE - LA CEIBA

Cantidad	Código	Descripción	ISV	Precio	ISV	Tarifa	UN	Total
9.000	0810	CAJA CON PAPELERIA VARIAS	0.00	0.00	0.00	1.00	UN	360.00

MUNICIPALIDAD DE ROATAN
RECIBIÓ
DE N° 18 ABR 2022
PAGO CON CHEQUE N° 3194
FIRMA

ISLAND SHIPPING
PAGADO

18 ABR 2022

Firma Autorizada

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

No. Correlativo orden de compra exenta

No. Correlativo constancia registro exonerados

No. identificativo del registro de la SAG

Asesor 5 SHELLY

Guia-3-84463

18/04/22 14:54:58

CAEE:

* Este documento no es valido sin su código de barra y sin sus respectivos sellos oficiales.

ORIGINAL - CLIENTE * COPIA 1 - Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado

Desde 000-001-01-00251801 Descuentos y rebajas otorgados

Hasta 000-001-01-00291800



Sub-Total L 537.03

Importe Exonerado L 0.00

Importe Exento L 0.00

Importe Gravado 15% L 537.03

Importe Gravado 18% L 0.00

ISV 15% L 80.55

ISV 18% L 0.00

Total a Pagar L 617.58

Tel: www.mauisof.net

rtbasx2



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO: Sheri Jones

PUESTO: Jefa FECHA: 18/04/2022

DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Admon.

CANTIDAD DESCRIPCIÓN

1. 1 Flete La Ceiba - Roatán

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

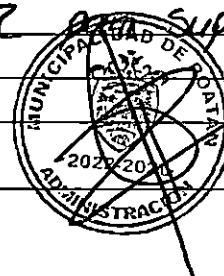
8. uso = Traslado de 15 cajas de leitz para suplir varios
deptos mpales.

9. _____

10. _____

Recibido: _____ Vo.Bo. _____
 Firma del empleado

Entregó: _____ Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Sheri Jones</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>18</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>1 Flete la ceiba - Roatan</u>		<u>411.72</u>

TOTAL EN LETRAS: Cuatrocientos once 1/5 con 72/100 LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 C/U * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: [Signature]



ISLAND SHIPPING
SIMPPLICADOS TUS ENVÍOS
RTB

ISLAND SHIPPING, S DE RL www.islandshipping.net - ishipping@msn.com
Brick Bay, Roatan, Islas de la Bahía, Honduras, C.A . Telefono: 2455-5938/6042 Fax:2455-6457
RTN 08019002419307
C.A.I.: 60A75A-9FAFBA-D54DB3-FECCEA-F3E508-B5
Fecha límite de emisión: 20/12/2022

FACTURA AL CONTADO 000-001-01-00259785

*** ORIGINAL ***

Página # 1

Cliente: 01039002423693

ALCALDIA MUNICIPAL ROATAN ISLAS DE LA B

Telefono:
2445-1299

DIA	MES	ANO
18	4	2022

Bod.	Cantidad	Código	Descripción	ISV	Precio	Descuentos y rebajas	Total
1	6.000	0810	CAJA CON PAPELERIA VARIAS	15.00% L.	40.00 L.	0.00 L.	240.00
1	0.350	BOD	BODEGAJE	15.00% L.	265.20 L.	0.00 L.	92.82
1	0.045	GAS	AJUSTE POR COMBUSTIBLE	15.00% L.	240.00 L.	0.00 L.	10.80
1	0.030	GPT	GASTOS PORTUARIOS	15.00% L.	240.00 L.	0.00 L.	7.20
1	0.030	SEG	SEGURO	15.00% L.	240.00 L.	0.00 L.	7.20

Son: ***** U.L. *****
***** (CUATROCIENTOS ONCE LEMPIRAS CON 72/100) *****

Observaciones

Remitente:	ACOSA/ ACCESOARIOS PARA COMPUTADORAS S.A.	Pallet:	Cedula:	05019995108892
				Origen
				LCE - LA CEIBA
Telefono:				

Cantidad	Código	Descripción	Large	Area	Alt	Cantidad UN	Valor
6.000	0810	CAJA CON PAPELERIA VARIAS	0.00	0.00	0.00	1.00 UN	240.00



Geodany Quiroz



Firma Autorizada
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
No. Correlativo orden de compra exenta _____
No. Correlativo constancia registro exonerados _____
No. identificativo del registro de la SAG _____
Asesor 1 SANDRA BRYCE

Rango Autorizado	Desde	000-001-01-00251801	Descuentos y rebajas otorgados	L.	0.00
	Hasta	000-001-01-00291800	Importe Exonerado	L.	0.00
			Importe Exento	L.	0.00
			Importe Gravado 15%	L.	358.02
			Importe Gravado 18%	L.	0.00
			ISV 15%	L.	53.70
			ISV 18%	L.	0.00
			Total a Pagar	L.	411.72



Guia-3-84466

18/04/22 10:22:49 CAEE:

* Este documento no es valido sin su codigo de barra y sin sus respectivos sellos oficiales.

ORIGINAL - CLIENTE * COPIA 1 - Obligado Tributario Emisor



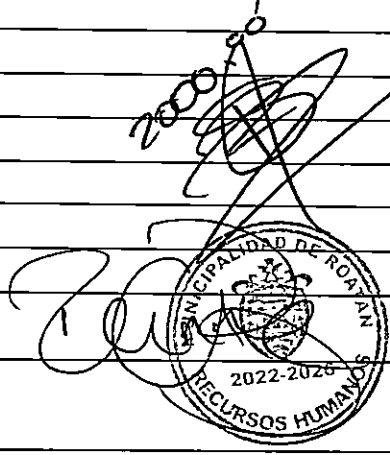
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO: Runnie Bodden
PUESTO: Jefa personal FECHA: 27 Abril 2022
DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Recursos Humanos.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1.	
2.	
3.	uso: Para medicamentos varios para botiquin
4.	en el departamento.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Recibido: _____ Vo.Bo. _____
 Firma del empleado
 Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Runnie Bodden</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>27</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>Compra de Medicamentos Varios para botiquin</u>		<u>1,974.80</u>

TOTAL EN LETRAS: Un mil novecientos setenta y cuatro lps con 80/100 LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 CUJ * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: [Signature] RECIBIDO POR: [Signature]

Comercial Ramirez S.de R.L
 Barrio Los Fuertes
 RTN. 01019004004132
 Calle Principal, ROATAN Honduras
 24557224
 fabricio.ramirez@corporacionramirez.com
 C A I
 20A62F-819E3F-4544AB-77A348-E289FB-6D
 Rango Autorizado
 002-001-01-02735001 al 002-001-01-03135000
 Fecha Limite Emision:
 31/12/2022

Sales Receipt

Factura #
 002-001-01-02816933

Doc 2629420
 Fecha 27/04/2022 Hora 02:26 30 p.m
 Cajero(a) OP Caja # 1

Cliente ID:
 01039002423693
 ALCALD MUN.ROATAN ISLAS DE LA BAHIA

DATOS ADQUIRIDOS EXONERADOS

No Orden Compra Exonerada
 No Constancia Reg Exonerado
 No Registro SAG

Codigo	Descripcion	Cantida	Monto
74410187	SAL ANDREWS ORIGI	1	L 200.00
01141822	TABCIN NOCHE EXTR	1	L 44.00
74510790	PANADOL MUJER CAJ	1	L 189.00
74510790	PANADOL ULTRA CAJ	1	L 305.00
74510790	PANADOL EXTRA FUE	1	L 226.00
MUFLEX	MUFLEX UNIDAD	10	L 100.00
	10 @ L. 10.00		
02080075	PEPTO-BISMOL (118 M	1	L 105.00
011028	SUDAGRIP CAPSULA	12	L 48.00
	12 @ L. 4.00		
74410081	KOTEX ESENCIAL NO	2	L 37.80
	2 @ L 18.90		
75010190	SABA NOCTURNAS SI	1	L 56.00
010991	SUDAGRIP TE UNIDAD	5	L 35.00
	5 @ L. 7.00		
75010190	SABA NOCTURNAS SI	1	L 56.00
MUFLEX	MUFLEX UNIDAD	10	L 100.00
	10 @ L. 10.00		
010991	SUDAGRIP TE UNIDAD	5	L 35.00
	5 @ L 7.00		
011028	SUDAGRIP CAPSULA	10	L 40.00
	10 @ L 4.00		

Rebajas y Desc. Otorgados L 0.00
 Importe Gravado Excento L 1.825.00
 Importe Gravado 15% L 130.26
 Importe Gravado 18% L 0.00
 Venta Exonerada L 0.00

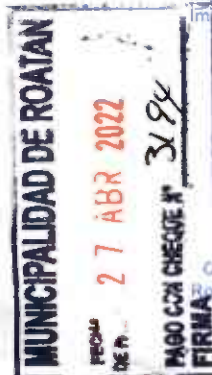
SubTotal L 1.955.26

ISV 15% L 19.54

Total Impuesto: L 19.54

Total L 1.974.80

EFFECTIVO Pago L 2.000.00
 Cambio EFFECTIVO L 25.00
 Roundoff EFFECTIVO L 0.20



Total LPS. un mil novecientos setenta y cuatro Lps con 80/100 C

Thank you for shopping with us
 ORIGINAL. CLIENTE

Comercial Ramirez S.de R.L
 Barrio Los Fuertes
 RTN 01019004004132
 Calle Principal, ROATAN Honduras
 24557224
 fabricio.ramirez@corporacionramirez.com
 C A I
 20A62F-819E3F-4544AB-77A348-E289FB-6D
 Rango Autorizado
 002-001-01-02735001 al 002-001-01-03135000
 Fecha Limite Emision:
 31/12/2022

Sales Receipt

Factura #
 002-001-01-02816933

Doc 2629420
 Fecha 27/04/2022 Hora 02:26 30 p.m
 Cajero(a) OP Caja # 1

Cliente ID:
 01039002423693
 ALCALD MUN.ROATAN ISLAS DE LA BAHIA

DATOS ADQUIRIDOS EXONERADOS

No Orden Compra Exonerada
 No Constancia Reg Exonerado
 No Registro SAG

Codigo	Descripcion	Cantida	Monto
74410187	SAL ANDREWS ORIGI	1	L 200.00
01141822	TABCIN NOCHE EXTR	1	L 44.00
74510790	PANADOL MUJER CAJ	1	L 189.00
74510790	PANADOL ULTRA CAJ	1	L 305.00
74510790	PANADOL EXTRA FUE	1	L 226.00
MUFLEX	MUFLEX UNIDAD	10	L 100.00
	10 @ L. 10.00		
02080075	PEPTO-BISMOL (118 M	1	L 105.00
011028	SUDAGRIP CAPSULA	12	L 48.00
	12 @ L. 4.00		
74410081	KOTEX ESENCIAL NO	2	L 37.80
	2 @ L 18.90		
75010190	SABA NOCTURNAS SI	1	L 56.00
010991	SUDAGRIP TE UNIDAD	5	L 35.00
	5 @ L 7.00		
75010190	SABA NOCTURNAS SI	1	L 56.00
MUFLEX	MUFLEX UNIDAD	10	L 100.00
	10 @ L. 10.00		
010991	SUDAGRIP TE UNIDAD	5	L 35.00
	5 @ L 7.00		
011028	SUDAGRIP CAPSULA	10	L 40.00
	10 @ L 4.00		

Rebajas y Desc. Otorgados L 0.00
 Importe Gravado Excento L 1.825.00
 Importe Gravado 15% L 130.26
 Importe Gravado 18% L 0.00
 Venta Exonerada L 0.00

SubTotal L 1.955.26

ISV 15% L 19.54

Total Impuesto: L 19.54

Total L 1.974.80

EFFECTIVO Pago L 2.000.00
 Cambio EFFECTIVO L 25.00
 Roundoff EFFECTIVO L 0.20

Total LPS. un mil novecientos setenta y cuatro Lps con 80/100 C

Thank you for shopping with us



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

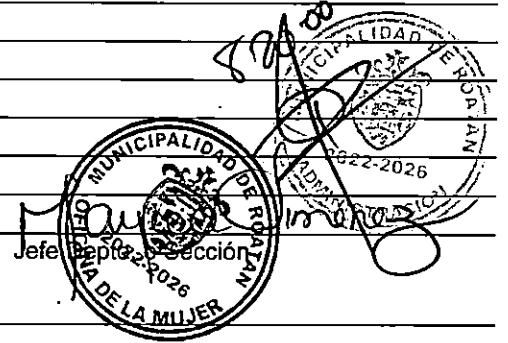
REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Mayra Jimenez
 PUESTO: Jefa FECHA: 28 Abril 2022
 DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Oficina de la mujer

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1.	21 manteles que se mando a lavar a
2.	la lavandería.
3.	
4.	USO: Para feria Multicultural de oficina de la
5.	mujer.
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Recibido: _____ Vo. Bo.: _____
 Firma del empleado

Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Mayra Jimenez</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>28</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>21 Manteles que se mando a lavar a la lavandería</u>		<u>819.95</u>
<u>feria de oficina de la mujer</u>		

TOTAL EN LETRAS: Ochocientos diecinueve 1/100 LEMPIRAS
200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 CUJ * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz RECIBIDO POR: José Collin

INVERSIONES FERLLY

Lilian Yohana Sagastume Sagastume
Spring Garden 2, Roatán, Islas de la Bahía
Cel. 9596-4775 E-mail: nunezmisael80@gmail.com

R.T.N.: 16011980015543

FACTURA N° 000-001-01-00000007

CAI: A9351F-1D760C-C9429D-9BBA43-509CF5-A6

Rango Autorizado del 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000100

Fecha Límite de Emisión: 11/09/2022

Fecha

28/4/22

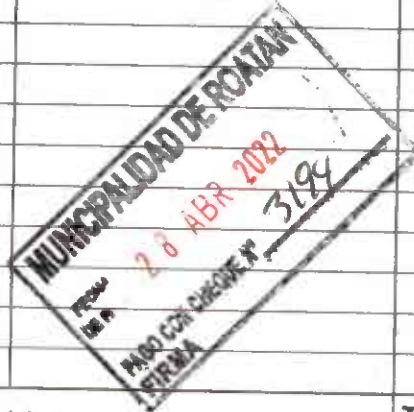
Cliente: Municipalidad de Roatán

Dirección: _____ R.T.N.: 0103-900 24236993

Tel.: _____ Contado Crédito Tarjeta de Crédito

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO				
Número de Orden de Compra Exenta		Número Constancia de Registro Exonerados:		Número Registro de la SAG:
CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	lavado de maquinas			819.95
Valor en Letras: _____		TOTAL		
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor		DESCUENTOS Y REBAJAS OTORG. L.		
 Firma		SUB TOTAL L.		
		IMPORTE EXENTO L.		
		IMPORTE GRAVADO 15% L. 7.13		
		I. S. V. 15% L. 107		
		IMPORTE EXONERADO L.		
"La factura es beneficio de todos: Exijala"		TOTAL A PAGAR L. 819.95		

Comunicación Gráfica Tel. 2238-5733 R.T.N. 08019995259292 Certificación No. 9231-21-10500-111





ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

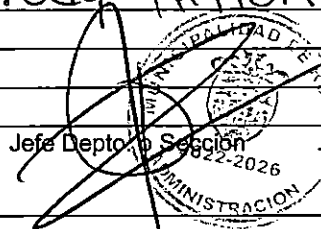
REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Sheri Jones
 PUESTO: Jefa FECHA: 22/04/2022
 DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Administración

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1. =	Pago Prueba de antígeno =
2. —	U.L. —
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	Uso: Para viaje de vice-alcaldesa Trudy Hilton
9.	fuera del país
10.	

Recibido: Eni Salinas
 Firma del empleado

Vo. Bo.: _____



Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Sheri Jones</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>22</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>Pago prueba de antígeno</u>		<u>493.00</u>

TOTAL EN LETRAS: Cuatrocientos noventa y tres lps. **LEMPIRAS**
200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 CUJ * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: Eni S.

ISLAND MED CLINIC S. de R.L.
 RTN05019010304064
 Coxen Hole, frente a Patronan
 Roatan, Islas de La Bahía
 Tel. 2945-1221 email:
 islandmed4@gmail.com
 C.A.L.:
 691737-EB&FF5-494896-00A900-034499-08
 Fecha Límite de Emisión: 11/Dic/2022
 Rango Autorizado: 000-001-01-00078861 a
 00094800

FACTURA

Nº Trans.: 000-001-01-00078169
 Refer. #: 35816
 Cliente: MUNICIPALIDAD DE ROATAN
 R.T.N. : 01039002423693
 Cuenta #: 01039002423693
 Paciente : TRUDY HILTON
 Empresa #: MUNICIPALIDAD DE ROATAN
 23/04/2022 Hora: 09:59:18 a.m.
 Caja #: 1 Cajero: Teresa

Datos del Adquiriente Exonerado
 OCE No.:
 Constancia No.:
 Registro SAG No.:

Cant.	Descripcion	Precio	Valor
1	HISOPADO ANTIGENO COVID 19	L 493.00	L 950.00
	Descuento		L -457.00
	Descuento Total(-)		L 457.00
	Subtotal Exonerado		
	Subtotal Exento	L 493.00	
	Subtotal ISV 15%	L 0.00	
	Subtotal ISV 10%	L 0.00	
	EXCENTO	L 0.00	
	Total	L 493.00	
	Total	\$ 20.541666	
	Exchange Rate: 24.00		
	Lempas Tendered	L 493.00	
	Change Due	L 0.00	

PAGADO

Total de Descuento: L 457.00!

TOTAL EN LETRAS
 Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES
 GRACIAS POR SU COMPRA
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR
 LA FACTURA ES UN BENEFICIO
 EXCELENTE!

ISLAND MED CLINIC S. de R.L.
 RTN05019010304064
 Coxen Hole, frente a Patronan
 Roatan, Islas de La Bahía
 Tel. 2945-1221 email:
 islandmed4@gmail.com
 C.A.L.:
 691737-EB&FF5-494896-00A900-034499-08
 Fecha Límite de Emisión: 11/Dic/2022
 Rango Autorizado: 000-001-01-00078861 a
 00094800

FACTURA

Nº Trans.: 000-001-01-00078169
 Refer. #: 35816
 Cliente: MUNICIPALIDAD DE ROATAN
 R.T.N. : 01039002423693
 Cuenta #: 01039002423693
 Paciente : TRUDY HILTON
 Empresa #: MUNICIPALIDAD DE ROATAN
 23/04/2022 Hora: 09:59:18 a.m.
 Caja #: 1 Cajero: Teresa

Datos del Adquiriente Exonerado
 OCE No.:
 Constancia No.:
 Registro SAG No.:

Cant.	Descripcion	Precio	Valor
1	HISOPADO ANTIGENO COVID 19	L 493.00	L 950.00
	Descuento		L -457.00
	Descuento Total(-)		L 457.00
	Subtotal Exonerado		
	Subtotal Exento	L 493.00	
	Subtotal ISV 15%	L 0.00	
	Subtotal ISV 10%	L 0.00	
	EXCENTO	L 0.00	
	Total	L 493.00	
	Total	\$ 20.541666	
	Exchange Rate: 24.00		
	Lempas Tendered	L 493.00	
	Change Due	L 0.00	

PAGADO

Total de Descuento: L 457.00!

TOTAL EN LETRAS
 Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES
 GRACIAS POR SU COMPRA
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR
 LA FACTURA ES UN BENEFICIO
 EXCELENTE!

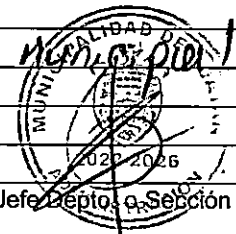


ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Sheri Jones
 PUESTO: Jefa FECHA: 29/04/22
 DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Admon.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1. <u>15</u>	<u>Refrescos</u>
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8. <u>USD: Para reunion con la Corporacion Municipal</u>	
9.	
10.	



Recibido: _____ Vo. Bo.: _____
 Firma del empleado Jefe Depto. o Sección
 Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Sheri Jones</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>29</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>15 Refrescos</u>		<u>300.00</u>
<u>Para reunion con la Corporacion Municipal</u>		

TOTAL EN LETRAS: Trescientos IPS. LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 C/U * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Greer RECIBIDO POR: [Signature]



BAY ISLAND PETROLEUM S.A

RTN: 08019008199286

Casa Matriz:

Calle Marte Placentero, Calle Principal, Roatan, Islas de la Bahia

Sucursal: BIP II

Dirección Establecimiento:
Lixon Cove, Frente al Yate Galaxy,
Correo: biproatan@gmail.com
Número de Teléfono:
2455-6465 / 9458-9817

CAI

758D22-3A7066-B04FA3-47009B-9B5DAD-12

Rango Autorizado:

004-01-00358001 al 007-004-01-00558000

Fecha Limite Emision:

13/12/2022

****** FACTURAVENTA ******

007-004-01-00417458

No. Orden

***** 8381 *****

Establecimiento: 02 DCO Ref: 001220204498381

Usuario: MARJESSA LAZO

Fecha: 2024-02-22 Hora: 12:14

Datos del Cliente

Nombre: MUNICIPALIDAD DE ROATAN

EDN: 01039002423693

****** Datos del Adquiriente Exonerado ******

No. Orden Compra Exonerada

No. Constancia Exonerada

No. Registro SAS

Cant.	Precio U.	Total
15.00	L20.00	L300.00

Coca Cola Lata 12oz 354ml

Exonerado	L 0.00
Gravado Exento	L 300.00
Gravado 15%	L 0.00
Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y Rebajas Obligados	L 0.00
Sub Total	L 300.00

TOTAL : L300.00

Trescientos y 00 / 100 Cts

Tasa Cambio: L 1.00

Total a Cobrar L 300.00

Forma de Pago: **Multa Efectivo**
Efectivo L 300.00

Cambio: L 0.00

Gracias por su Compra
Protejamos el Medio Ambiente
RECLAMOS SOLO CON FACTURA
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



BAY ISLAND PETROLEUM S.A

RTN: 08019008199286

Casa Matriz:

Calle Marte Placentero, Calle Principal, Roatan, Islas de la Bahia

Sucursal: BIP II

Dirección Establecimiento:
Lixon Cove, Frente al Yate Galaxy,
Correo: biproatan@gmail.com
Número de Teléfono:
2455-6465 / 9458-9817

CAI

758D22-3A7066-B04FA3-47009B-9B5DAD-12

Rango Autorizado:

004-01-00358001 al 007-004-01-00558000

Fecha Limite Emision:

13/12/2022

****** FACTURAVENTA ******

007-004-01-00417458

No. Orden

***** 8381 *****

Establecimiento: 02 DCO Ref: 001220204498381

Usuario: MARJESSA LAZO

Fecha: 2024-02-22 Hora: 12:14

Datos del Cliente

Nombre: MUNICIPALIDAD DE ROATAN

EDN: 01039002423693

****** Datos del Adquiriente Exonerado ******

No. Orden Compra Exonerada

No. Constancia Exonerada

No. Registro SAS

Cant.	Precio U.	Total
15.00	L20.00	L300.00

Coca Cola Lata 12oz 354ml

Gravado Exonerado	L 0.00
Gravado Exento	L 300.00
Gravado 15%	L 0.00
Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y Rebajas Obligados	L 0.00
Sub Total	L 300.00

TOTAL : L300.00

Total en Letras: trescientos y 00 / 100 Cts
Lempiras

Tasa Cambio: L 1.00

Total a Cobrar L 300.00

Forma de Pago: **Multa Efectivo**
Efectivo L 300.00

Cambio: L 0.00

Gracias por su Compra
Protejamos el Medio Ambiente
RECLAMOS SOLO CON FACTURA
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

MUNICIPALIDAD DE ROATAN
RECIBI
29 ABR 2022
PAGO CON CHEQUE N° 3198
FIRMA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: Sheri Jones
 PUESTO: Jefa FECHA: 29/04/2022
 DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Administración

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1. <u>- Compra 10 lbs Gas LPG -</u>	
2. <u>UL</u>	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8. <u>USO: Alcaldia</u>	
9.	
10.	

Recibido: Eni Salinas
 Firma del empleado

Vo. Bo.:



Entregó: _____
 Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Sheri Jones</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>29</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>Compra de 10 lbs. Gas LPG</u>		<u>236.60</u>
<u>uso: Alcaldia</u>		

TOTAL EN LETRAS: doscientos treinta y seis pesos con 60/100 LEMPIRAS
200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 C/U * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: [Signature]

ORIGINAL

Bay Island Petroleum S.A.

08019008199786
biproatan@gmail.com

Casa Mariz
Monte Placentero, Calle Principal, Roatan,
Islas de la Bahia

BP GAS

Sucursal # BIPGAS CH

Dirección Establecimiento

Spanish Town, Coxen Hole, Calle Principal,
contiguo a Serrano Industrial Roatan Islas de la
Bahia, Honduras

Tel: +504 8458-9417 / +504 8473-2356
+ 504 2455-6465

www.biproatan.com

*****SERVICIO AL CLIENTE***
Tel: +(504) 2408-4360 / 9435-2327
TIGO Marca #574**

C.A.I.

745D4C-A3F038-B54FAE-01382F-5CB746 E5

Rango Autorizado:

009-001-01-00070001 al 009-001-01-00170000

Fecha Limite Emision
06/12/2022

******* FACTURA DE VENTA *******

Numero Correlativo

009-001-01-00094678

Cliente
MUNICIPALIDAD DE ROATAN

R.T.N. 01038002423683

Cajero: BIP GAS CH

Fecha y Hora: 29/04/2022

Molancia

-----DAJOS DEL AMBIENTE, CUMPLIDO-----

No. Orden de compra exenta

No. Constancia reg. de exportación

No. Reg. SAG

Cant.	Precio U.	UNMS	Total
1.00	236.60	236.60	236.60

Cilindro Gas 20 Lbs.

Impuestos y Retenciones	
Subtotal Exento	236.60
Subtotal Exonerado	
Subtotal ISV 15%	
Subtotal ISV 18%	
Subtotal	236.60
ISV 15%	
ISV 18%	
Total Factura	236.60

MUNICIPALIDAD DE ROATAN
Fecha: 29 ABR 2022
PAGO CON CHEQUE N° 3199
FIRMA

3400
872
Cajero: BIP GAS CH

ORIGINAL

Bay Island Petroleum S.A.

08019008199786
biproatan@gmail.com

Casa Mariz
Monte Placentero, Calle Principal, Roatan,
Islas de la Bahia

BP GAS

Sucursal # BIPGAS CH

Dirección Establecimiento

Spanish Town, Coxen Hole, Calle Principal,
contiguo a Serrano Industrial Roatan Islas de la
Bahia, Honduras

Tel: +504 8458-9417 / +504 8473-2356
+ 504 2455-6465

www.biproatan.com

*****SERVICIO AL CLIENTE***
Tel: +(504) 2408-4360 / 9435-2327
TIGO Marca #574**

C.A.I.

745D4C-A3F038-B54FAE-01382F-5CB746 E5

Rango Autorizado:

009-001-01-00070001 al 009-001-01-00170000

Fecha Limite Emision
06/12/2022

******* FACTURA DE VENTA *******

Numero Correlativo

009-001-01-00094678

Cliente
MUNICIPALIDAD DE ROATAN

R.T.N. 01038002423683

Cajero: BIP GAS CH

Fecha y Hora: 29/04/2022

Molancia

-----DAJOS DEL AMBIENTE, CUMPLIDO-----

No. Orden de compra exenta

No. Constancia reg. de exportación

No. Reg. SAG

Cant.	Precio U.	UNMS	Total
1.00	236.60	236.60	236.60

Cilindro Gas 20 Lbs.

Impuestos y Retenciones	
Subtotal Exento	236.60
Subtotal Exonerado	
Subtotal ISV 15%	
Subtotal ISV 18%	
Subtotal	236.60
ISV 15%	
ISV 18%	
Total Factura	236.60

236.60

3400
872
Cajero: BIP GAS CH



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO: Barbara Bustillo

PUESTO: Arquitecta FECHA: 29/04/2022

DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Infraestructura

CANTIDAD DESCRIPCIÓN

1. (4) Adaptadores macho pvc cedula 40' de 4plg.

2. (4) Reductores pvc de cedula 40' de 4-2plg.

3. U.L.

4.

5. Para: Reparación de fuga de Agua en filtros de estacionamiento

6. en Nuevo edif. Municipal

7.

8.

9.

10.

Recibido: [Signature] Firma del empleado

Vo.Bo. [Signature]
Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Barbara Bustillo</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>29</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
<u>Adaptadores Machos Pvc</u>		<u>866.16</u>
<u>Reductores Pvc</u>		
<u>Reparación fuga de agua en filtros de estacionamiento en nuevo edif. Municipal</u>		

TOTAL EN LETRAS: Ochocientos sesenta y seis IPS con 16/100 LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL • DE 50 CU • ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: Barbara Bustillo

MADEYSO
 MADERAS Y SUMINISTROS
 OSEGUERA S.A.
 LLAMA GRATIS AL *6262
 CASA MATRIZ: ALDEA SATUYE,
 C.A 13, Casa No. S/N, LA CEIBA,
 ATLANTIDA
 RTN: 01019007485769
 CORREO:
 contador_general@
 madeyso.com
 TELEFONO:
 24084690

FACTURA CONTADO
 SUCURSAL: DIXON
 DIRECCION: ALDEA SATUYE
 A 13, Casa No. S/N, LA CEIBA,
 ATLANTIDA

CAL77D3C1-5A73B9-C24A8B-862
 4F6-7A3E77-A7

RANGO AUTORIZADO
 004-003-01-00423001 a
 004-003-01-00465000

FACTURA
004-003-01-00435341
 FECHA L. EMISION: 13/01/2023
 FECHA: 2022-04-29 - 15:09:01
 VENDEDOR: Angel Posas
 94308850

CLIENTE :
C999996 - MUNICIPALIDAD
DE ROATAN

RTN: 01039002423593

FOLIO:
004402CA361218

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	ISV	TOTAL
PVC00068	PZ 2.00	ADAPTADOR MACHO PVC DE 4	170.00	15%	340.00
			0.00		0.00
PVC00186	PZ 2.00	REDUCCION PVC POTABLE DE 4X2	206.59	15%	413.18
			0.00		0.00
Total de Art.: 4.00					
IMPORTE EXO:	L		0.00		
IMPORTE EXE:	L		0.00		
IMPORTE GRAVADO 15%:	L		753.18		
IMPORTE GRAVADO 18%:	L		0.00		

MUNICIPALIDAD DE ROATAN
 FECHA DE PAGO CON CHEQUE N° 3189
 29 ABR 2022
 FIRMA

0.00

Total de Art.: 4.00

IMPORTE EXO:	L	0.00
IMPORTE EXE:	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%:	L	753.18
IMPORTE GRAVADO 18%:	L	0.00
DESCUENTOS y REBAJAS OTORGADOS:	L	0.00
15% I.S.V	L	112.98
18% I.S.V	L	0.00
TOTAL:	L	866.16

OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS Y 16 / 100

Monta Cobrada

EFFECTIVO	L1,000.00
CAMBIO	L133.84

No DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

No CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXOMERADOS:

No REGISTRO DE LAB. B.A.G.:

Basado en venta de Retail One
 004402CA361218

DIRECCION: DIXON COVE,
 ROATAN, IB, HN

No se aceptan cambios ni devoluciones.
 *Mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador

ORIGINAL EN MANEJO
 COPIA PARA EL CLIENTE

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

Fecha de entrega: 29/04/2022
 Transporta mercaderia: Madeyso

Total de Art.: 4.00

IMPORTE EXO:	L	0.00
IMPORTE EXE:	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%:	L	753.18
IMPORTE GRAVADO 18%:	L	0.00

MADEYSO
 MADERAS Y SUMINISTROS
 OSEGUERA S.A.
 LLAMA GRATIS AL *6262
 CASA MATRIZ: ALDEA SATUYE,
 C.A 13, Casa No. S/N, LA CEIBA,
 ATLANTIDA
 RTN: 01019007485769
 CORREO:
 contador_general@
 madeyso.com
 TELEFONO:
 24084690

FACTURA CONTADO

SUCURSAL: DIXON
 DIRECCION: ALDEA SATUYE, C
 A 13, Casa No. S/N, LA CEIBA,
 ATLANTIDA

CAL77D3C1-5A73B9-C24A8B-862
 4F6-7A3E77-A7

RANGO AUTORIZADO
 004-003-01-00423001 a
 004-003-01-00465000

FACTURA
004-003-01-00435341
 FECHA L. EMISION: 13/01/2023
 FECHA: 2022-04-29 - 15:09:01
 VENDEDOR: Angel Posas
 94308850

CLIENTE :
C999996 - MUNICIPALIDAD
DE ROATAN

RTN: 01039002423593

FOLIO:
004402CA361218

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	ISV	TOTAL
PVC00068	PZ 2.00	ADAPTADOR MACHO PVC DE 4	170.00	15%	340.00
			0.00		0.00
PVC00186	PZ 2.00	REDUCCION PVC POTABLE DE 4X2	206.59	15%	413.18
			0.00		0.00
Total de Art.: 4.00					
IMPORTE EXO:	L		0.00		
IMPORTE EXE:	L		0.00		
IMPORTE GRAVADO 15%:	L		753.18		
IMPORTE GRAVADO 18%:	L		0.00		





ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROATÁN

REQUISICIÓN DE MATERIALES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO: Ricardo Castillo

PUESTO: Jefe FECHA: 26/04/2022

DEPARTAMENTO O SECCIÓN: Infraestructura

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Trinquete
1	Resorte
1	Tambor de Cordon
1	Bujía Spark plug
1	Reemplazar trinquete
	<u>J.L.</u>
7.	uso: Para Reparación de Cortadora de
8.	Concreto manual.

Recibido: [Signature] Firma del empleado

Vo.Bo. [Signature]

Entregó: _____ Encargado del Almacén



COMPROBANTE DE CAJA

Pague a: <u>Ricardo Castillo</u>	DÍA	MES	AÑO
	<u>26</u>	<u>04</u>	<u>2022</u>

DESCRIPCIÓN	CUENTAS DE EGRESOS	LEMPIRAS
1 trinquete		649.68
1 Resorte		
tambor de cordon		
Bujía Spark		
reemplazar trinquete		
Para reparación de cortadora de concreto manual		

TOTAL EN LETRAS: Seiscientos cuarenta y nueve lps. con 68/100 LEMPIRAS

200 TAL. SOLO ORIGINAL * DE 50 CUJ * ENGOMADO ARRIBA 21/01/2016

AUTORIZADO POR: Dulce Cruz

RECIBIDO POR: Sergio Chocón

Por pago tardío posterior a 30 días, pagará el 3.5% de interes.

Sujeto a pago del ISR

ROATAN SERVICE & EQUIPMENT S. DE R.L.

Isas de La Bahía, Roatán, Plan Grande.

Teléfono: 9991-5325 email: mgalindo_ingan@hotmail.com

CAI: 62BF50-CBF25A-A649AA-365D3B-8EED8D-CD

FACTURA

No. 000-001-01-00076859

FECHA: 26/04/2022

RTN: 05019010330124

RTN: 01039002423693

ORDEN COMPRA: T5420

VENDEDOR TALLER

Cliente: **Municipalidad de Roatán**

Dirección: **Municipalidad de Roatán**

CANT.	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	DESC	TOTAL	IMP
1		0000-185-7200	Trinquet	L95.00		L95.00	ISV
1		1118-195-3500	Resorte	L52.99		L52.99	ISV
1		4238-190-1001	Tambor de Cordon	L279.99		L279.99	ISV
1		0000-400-7000	Bujia Spark plug	L88.98		L88.98	ISV
1		Reemplazo de	Reemplazar trinquete	L50.00		L50.00	ISV

ORIGINAL
Roatan Service & Equipment
S de R.L

Roatan Service & Equipment
S. de R.L.
26 ABR. 2022
FIRMA

Importe Exen L.	0.00	Importe G. al 15% L.	0.00	Importe G. al 15% L.	L584.94	Descuentos L.	0.00
Importe Exo L.	0.00	ISV 18% L.	0.00	ISV 15% L.	L84.74	TOTAL L.	L649.68

son: Seiscientos Cuarenta Y Nueve Lempiras 88/100

Fecha Límite Emisión: 14/02/2023

Original: Cliente

FIRMA CLIENTE

CONDICIÓN:

CREDITO
 CONTADO

Rango Autorizado: 000-001-01-00077001 - 000-001-01-00087000

No. Cor. Exento:

No. Cor. Exonerado:

No. Reg. SAG:

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"
Carnet Exención: