

# Hotel Plaza Juan Carlos

Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Col. Palmira, Frente a Plaza San Martin  
Tel: (504) 2216-4343

EMAIL: facturacion@distritohotelero.com  
C.A.I: 6A6B3C-1607B0-214E98-3696EB-11DEFA-DA

R.T.N.  
02011938000904

08:41:51

COMPANY: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO  
9002278504 Huesped: MARIO ROBERTO URQUIA FAJARDO,

FECHA/DATE: 04/12/2021  
ENTRADA/ARRIVAL: 03/12/2021  
SALIDA/DEPARTURE: 04/12/2021  
CUENTA/FOLIO: 37350

HABITACION/ROOM: 5502

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.2776

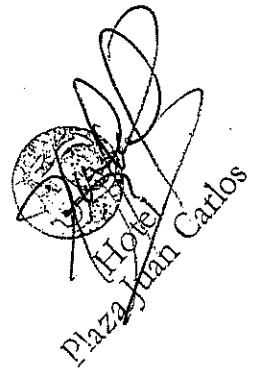
FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
3/DEC	HABITACION (DIA)	74.55	1,809.90
	Descuentos y Rebajas otorgados:	0.00	0.00
	Sub Total:	74.55	1,809.90
	Importe Gravado 15%:	74.55	1,809.90
	Importe Exento:	0.00	0.00
	Importe Exonerado:	0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:	11.18	271.42
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:	2.22	53.89
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:	0.00	0.00
	10% Servicio/Service:	1.30	31.56
	<b>Total:</b>	<b>89.25</b>	<b>2,166.78</b>
	<b>Total Factura/Balance Due (ivi):</b>	<b>USD 89.25</b>	<b>LPS 2,166.78</b>

Cuenta Crédito / Credit Account:

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 89.25

DOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON 78/100 (Lempiras)

Facturado por: cportillo



04/12 0041100204  
**Somos Netamente Hondureños!**

CREDITO/CREDIT

CONTADO/CASH

FACTURA/INVOICE No.008-001-01-00029214

Fecha.Lim.Em: 28/04/2022

Fac.In: 008-001-01-00025901 - Fac.Fin: 008-001-01-00029500

O. de Compra Exenta #: \_\_\_\_\_

Const. De Reg. de Exonerados #: \_\_\_\_\_

Reg. SAG#: \_\_\_\_\_

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

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.

FRONT JUAN CARLOS

Facturado por: cportillo

Impreso por: cportillo

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1



Grupo Nahuiik S. De R. L.

Colonia Primavera, Primera Avenida  
 Segunda Calle, Casa # 2403  
 Distrito Central FMO 11101  
 Honduras  
 +504 2225-7077  
 info@gruponahuiik.com  
 RTN: 08019013544621

Invoicing & Dirección de Envío

Instituto de Prevision Social del  
 Profesional del Derecho

Dirección Colonia 15 de Septiembre 2 Cuadras Atrás De  
 Restaurante Pizza Hut Frente Al Aeropuerto  
 Tegucigalpa FMO  
 Honduras  
 +504 2234-2277  
<http://www.institutodeprevisioncah.hn>  
[ksanchez@institutodeprevisioncah.hn](mailto:ksanchez@institutodeprevisioncah.hn)  
 RTN: 08019995332895

## Factura 000-001-01-00002370

Fecha de Factura: 01/01/2022 Fecha Vencimiento: 01/01/2022 Doc: SUB107 Origen: SUB107

Vendedor:  
 Cindy Gabriela Matamoras Martínez

CAI: F6FF5F-47B53F-AA4893-C81856-77C44E-CE Fecha limite: 12/11/2022

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad	Precio total
1	[VPS] Servidor NAHUIIK Cloud VPS Odoo	1.00	\$ 200.00	G		\$ 200.00

Son: Cinco Mil Seiscientos Treinta Y Ocho Lempiras v 63/100 centavos

N° Orden Exenta:  
 N° Constancia Exonerada  
 N° Registro SAG:  
 Esta factura cubre el siguiente periodo: 01/01/2022 -31/01/2022

SubTotal	\$ 200.00
Importe Exonerado	\$ 0.00
Importe Exento	\$ 0.00
Importe Gravado 15%	\$ 200.00
ISV 15%	\$ 30.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 230.00</b>
Tasa de Cambio (L)	24.5158
<b>Total en Moneda Local</b>	<b>L 5.638.63</b>
Importe adeudado	\$ 230.00

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-001-01-00002370



Barrio: Guamilito, calle: 6-7, 3 ave,  
bloque: n/a, Municipio: San Pedro  
Departamento Cortes.

**Organizacion Publicitaria S.A.**

RTN - 05019999176134

Punto Emision: Barrio: Col. Loarque 100 metros  
antes de llegar a plaza loarque frente ferreteria  
ferro max.

telefono: 25533101 94773502  
representantelegal@go.com.hn

**La Prensa Estilo diez SUPER**

**FACTURA**  
No. 001-002-01-00525006  
Original : Cliente

Señor(a): Instituto De Prevision Social Del P  
Profesionales del Derecho

Agencia Pub.:

Código : 0002004048

Fecha : 31-12-2021

Direccion : Col. 15 De Sep. Comayaguela, 11 Piso Col. De Abogados  
Tel.2234-2522/2234-2177, 2234-2522/2234-2177

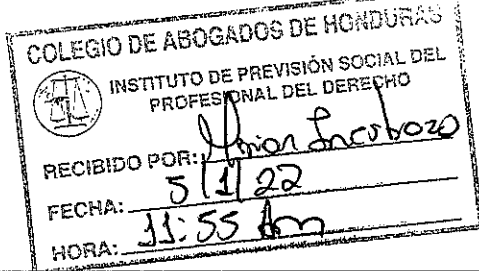
Ciudad : TEGUCIGALPA, D.C.

Pago : Credito

RTN : 08019011419011

Orden :

Cantidad	Fecha	Descripción Breve	Guía Anuncio	#Contrato	P/U	Desc/Rebajas	Venta Neta
1	30-12-21	LP P# GENERAL C6 BLANCO Y NEGRO	COMUNICADO FIRMA DE POLIZA DE SEGUI	20575983	11,500.00	0.00 L	11,500.00



Usuario : JIDIAZ Asesor Ventas :MYRNA LIZETH ORDÓÑEZ MARTINEZ  
Fecha de Impresion: 30-12-2021 Gestor Cobros :R203  
Fecha de Impresion : 11:33 AM Colonia a Cobrar :  
CAI F7A9B4-D0E797-1C4AAD-5D8A41-9528C5-6B  
Rango Autorizado : 001-002-01-00525001 A 001-002-01-00625000  
Fecha Vence Rango : 21-12-2022  
No. Orden compra exenta:  
No. Constancia registro exonerados:  
No. Registro SAG:

Desc/Rebajas	L	0.00
Venta Neta	L	11,500.00
Venta Gravada	L	11,500.00
Venta Exenta	L	0.00
Vta Exonerada	L	0.00
Importe Gravado 15%	L	11,500.00
Importe Gravado 18%	L	0.00
Imp.s/Vtas 15%	L	1,725.00
Imp.s/Vtas 18%	L	0.00
Gran Total	L	13,225.00

TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTE Y CINCO CON  
00/100 Lempiras

Original : Cliente

Copia : Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

**ORIGINAL**  
(PYRSA)

PERIODICOS Y REVISTAS, S.A. DE C.V. (PYRSA)

**La Tribuna** R.T.N.: 08019995286070

Col Sta. Bárbara, Calle los Alcaldes, Edificio diario LA TRIBUNA, No 0, M.D.C, Francisco Morazan. Tels: 2233-1516, 2234-3070, 2234-3434

San Pedro Sula Tel. 2256-5726, 2556-5730 e-mail: ana@latribuna.hn, publicidad@latribuna.hn

**ORIGINAL: CLIENTE**

**FACTURA AL CREDITO**

**( PUBLICIDAD )**

**No. 000-008-01-00019281**

CAI: 6F7E87-BFF5A2-614AAE-FD04E2-18060E-60

No. Constancia de Registro de Exonerados:

Rango Autorizado: 000-008-01-00019101 al 000-008-01-00022100

Orden Compra Exenta No.:

Fecha Límite de Emisión: 24/11/2022

Modalidad Autoimpresión

Número Registro de la S.A.G.:

Fecha: 30/12/2021 Contrato: 769155 Vendedor: 446 KAREN MELISSA SANCHEZ NUÑEZ

Cliente: 11074-1 RTN: 08019011419011  
INST.DE PREVIS. SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO

Dirección: COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE, COMAYAGUELA D.C.

Teléfono:

Guía: COMUNICADO DE RENOVACION DE SEGURO DE VIDA

Anunciante:

Vencimiento: 30/01/2022

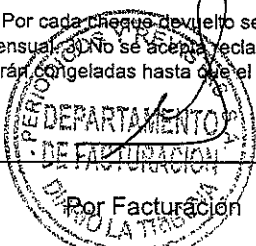
Realizó: Sandra Calix

Fechas	INSERCIONES	Unidad	Ctd.	Precio Unit	Descuentos y Rebajas	Total
30/12/2021	COMUNICADO DE RENOVACION DE SEGURO DE VIDA (1/2	Unidad	1	8,000.00	( 0%) 0.00	8,000.00
nueve mil doscientos Lps. con 0/100				<b>TOTAL</b>	L. 0.00	8,000.00

"La Factura es beneficio de Todos. Exíjala"

1) Por cada cheque devuelto se cobrarán 300 Lempiras. 2) Toda cuenta vencida pagará el 3% de interes mensual. 3) No se acepta reclamos despues de 2 dias. 4) Los créditos para cuentas con facturas vencidas serán congeladas hasta que el pago de las mismas haya sido efectuado en su totalidad.

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe Gravado 15%	L.	8,000.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	1,200.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	L.	<b>9,200.00</b>

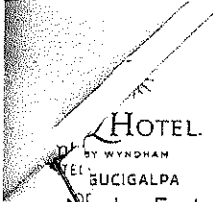


Firma Aceptación del Cliente

Original : Cliente ,copia 1 : Obligado Tributario Emisor,Copia2 :Archivo

Servicios Turísticos y Hoteleros de Honduras S.A. de C.V.  
RTN: 08019008131741.

Factura / Invoice  
000-001-01-00202106

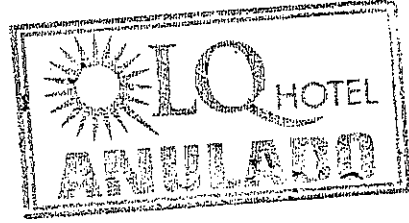
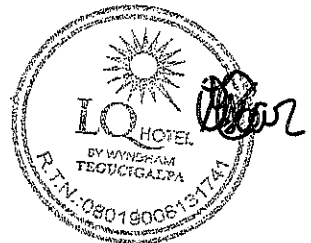


Col. Humuya, Blvd FF AA Tegucigalpa, FM 11101 / Honduras  
Tel +504 2202-5000 - +504 2202-5001. Mail: lq6668fom3@lq.com

Nombre Factura / Invoice Name: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO  
Fecha / Date: 29-12-2021 Hora / Time: 07:38  
No. Hab / Room No.: 209  
Direccion / Address: Col. 15 de Septiembre Tegucigalpa  
Llegada / Arrival: 27-12-2021  
Salida / Departure: 29-12-2021  
RTN: 08019011419011  
Tarifa / Rate: L. 1,798.94 - \$.74.00  
CXC Cta. / AR Acct.: 000050  
Cajero / Cashier: \*\*\*  
Huésped / Guest: Urquia Fajardo, Mario Roberto  
Conf. No.: 151388

Datos del Adquirente Exonerado		
No. Orden Compra Exenta	No. Constancia Registro Exonerados	No. Registro SAG

Cod.	Fecha / Date	Descripción / Description	Can / Qty	Precio Unitario / Unit Price	Importe / Amount
1000	27-12-2021	Renta Habitación	1.00 L	1,798.94 L	1,798.94
6001	27-12-2021	IVA Hospedaje 15%	1.00 L	269.84 L	269.84
6100	27-12-2021	ITH 4%	1.00 L	71.96 L	71.96
1000	28-12-2021	Renta Habitación	1.00 L	1,798.94 L	1,798.94
6001	28-12-2021	IVA Hospedaje 15%	1.00 L	269.84 L	269.84
6100	28-12-2021	ITH 4%	1.00 L	71.96 L	71.96
7200	29-12-2021	Cuenta por Cobrar CXC IPSPD-CAH	L.	4,281.48	



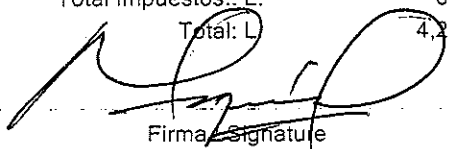
Subtotal: L.	3,597.88
Descuentos y Rebajas Otorgadas: L.	0.00
Subtotal Gravado 15%: L.	3,597.88
Subtotal Gravado 18%: L.	0.00
Subtotal Gravado 4%: L.	3,597.88
Subtotal Exento: L.	0.00
Subtotal Exonerado: L.	0.00
I.S.V. 15% : L.	539.68
I.S.V. 18% : L.	0.00
Tasa Turística 4% : L.	143.92
Servicio/Propina: L.	0.00
Total Impuestos : L.	683.60
<b>Total: L.</b>	<b>4,281.48</b>

TOTAL EN DOLARES: US\$. 176.12  
TASA CAMBIO: US\$. 1.00 x L. 24.31

\*\*\* CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 48/100 LEMPIRAS.  
\*\*\*

ACEPTO MI RESPONSABILIDAD PARA ESTA FACTURA DE COBRO Y ME COMPROMETO AL PAGO EN CASO DE QUE LA PERSONA, COMPAÑIA O ASOCIACION AQUI INDICADA, DEJARE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE ESTOS CARGOS.

I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAIL TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES.

X   
Firma / Signature

CAI: 77A6BA-27D2CA-3A4783-5C8219-4A3944-6C  
Fecha Límite de Emisión: 29/01/2022  
Rango Autorizado: 000-001-01-00189001 al 000-001-01-00204000

La factura es beneficio de todos. ¡Exíjala!

Gracias por su preferencia - Thank you for staying with us

Original: CLIENTE  
Copia: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Original: Cliente



# Hotel Plaza Juan Carlos

Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Col. Palmira, Frente a Plaza San Martin  
Tel: (504) 2216-4343

R.T.N.  
02011938000904

EMAIL: facturacion@distritohotelero.com  
C.A.I: 6A6B3C-1607B0-214E98-3696EB-11DEFA-DA

08:20:34

COMPANIA/COMPANY: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO

FECHA/DATE: 17/12/2021

RTN: 08019011419011 Huesped: MARIO ROBERTO URQUIA FAJARDO

ENTRADA/ARRIVAL: 16/12/2021

Dir: , , ,

SALIDA/DEPARTURE: 18/12/2021

HABITACION/ROOM: 9907

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.2776

CUENTA/FOLIO: 37707

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
16/DEC	HABITACION (DIA)	74.55	1,809.90
	Descuentos y Rebajas otorgados:	0.00	0.00
	<b>Sub Total:</b>	<b>74.55</b>	<b>1,809.90</b>
	Importe Gravado 15%:	74.55	1,809.90
	Importe Exento:	0.00	0.00
	Importe Exonerado:	0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:	11.18	271.42
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:	2.22	53.89
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:	0.00	0.00
	10% Servicio/Service:	1.30	31.56
	<b>Total:</b>	<b>89.25</b>	<b>2,166.78</b>
	<b>Total Factura/Balance Due (ivi):</b>	<b>USD 89.25</b>	<b>LPS 2,166.78</b>
	Cuenta Crédito / Credit Account:	89.25	2,166.78

17/12

0041100204

Cuenta Crédito / Credit Account:

**Somos Netamente Hondureños!**

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 89.25

DOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON 78/100 (Lempiras)

Facturado por: jochoa

CREDITO/CREDIT

CONTADO/CASH

**FACTURA/INVOICE No.008-001-01-00029493**

Fecha.Lim.Em: 28/04/2022

Fac.In: 008-001-01-00025901 - Fac.Fin: 008-001-01-00029500

O. de Compra Exenta #: \_\_\_\_\_

Const. De Reg. de Exonerados #: \_\_\_\_\_

Reg. SAG#: \_\_\_\_\_

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

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.

FRONT JUAN CARLOS

Facturado por: jochoa

Impreso por: jochoa

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1



S. de R.L. de C.V.

### COMPUTADORAS Y SERVICIOS

Colonia Tepeyac, Calle Yoro, Tegucigalpa  
TEL: 2235-9045, 2235-9048, 2232-5499  
R.T.N. 07019002281855  
E-mail: ivethmelgar@hotmail.com

**FACTURA N° 000-001-01-00039679**

CAI: 797693-873458-D14B87-7531BC-ECBEA6-12  
RANGO AUTORIZADO del 000-001-01-00036951 al 000-001-01-00039950  
FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 18/01/2022

FORMA DE PAGO:       CONTADO       CRÉDITO

FECHA: martes, 11 de enero de 2022      FECHA DE VENCIMIENTO: martes, 11 de enero de 2022

NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO

R.T.N. DEL CLIENTE: 08019011419011      ORDEN DE COMPRA No.: \_\_\_\_\_

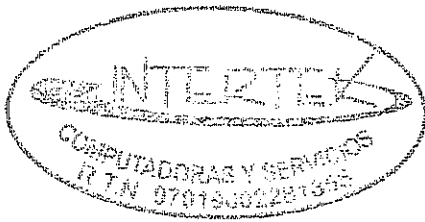
DIRECCIÓN: COL 15D E SEPTIEMBRE ,2DO PISO DEL COLEGIO DE ABOGADOS

CONTACTO: 0      TELÉFONO: 0

VENDEDOR: ESMERALDA NAVARRETE

No. Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_ No. Constancia de Registro Exonerados: \_\_\_\_\_ No. Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO TOTAL
1	CT1000BX500SSD1 DISCO SSD CRUCIAL BX500 1TB 2.5" SATAIII 7 SERIE 2147E5E922F0	L. 2,720.00	L. 0.00	L. 2,720.00



SON: **TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO LEMPIRAS EXACTOS**

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJE LA"**

RECIBI CONFORME CLIENTE      *Navarrete*      POR INTERTEK

DESCUENTOS OTORGADOS	L.	0.00
REBAJAS OTORGADAS	L.	0.00
SUB TOTAL	L.	0.00
IMP. EXENTO	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	2,720.00
TASA ALICUOTA 0%	L.	0.00
15% I.S.V.	L.	408.00
18% I.S.V.	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L.</b>	<b>3,128.00</b>

OBSERVACIONES:  
A) NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES  
B) LA VENTA SE REALIZA BAJO LAS CONDICIONES DE CRÉDITO ARRIBA DESCRITAS  
C) LA FALTA DE PAGO A LA FECHA DE VENCIMIENTO TENDRÁ UN RECARGO DEL 4% MENSUAL

Original: Cliente / Amarilla. Obligado Tributario Emisor / Azul. Archiv

Comunicación Gráfica, S. de R.L. 38-5733 R.T.N. 08019995259292 Certificación No. 9231-19-10500-159

**UNION COMERCIAL DE  
HONDURAS S.A. DE C.V.**

Casa Matriz: Col. Las Profesionales  
Calle principal Lomas del Mayab Ave.  
Republica de Costa Rica Tel 2239-8414  
Sucursal: CAP AEROPLAZA  
Col.15 de Septiembre Calle al aeropuerto  
Telefono 2234-1944/2234-3073

10/02/2022 18:46

FACTURA No.014-001-01-00129886  
CAI: DA2D63-C623B0-A4408  
B-FDD050-5F78FD-90  
Fecha Limite Emision: 10-NOV-22  
Rango autorizado: 0140010100129101  
al 0140010100130100  
RTN 08019000232491

NOMBRE: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
DEL PROFESIONAL DEL DERECHO  
IDENTIDAD: 08019011419011  
NUMERO DE COTIZACION  
**29245080**

UDS	Producto	PU	Importe
1-432118700006	L	3,477.39	L 3,477.39
FRIGIDAIRE FDF2003MUSW DISPENSADOR DE T			
	Descto y Reb. Otorgado	L	523.48
1-418701100002	L	1,736.52	L 1,736.52
FRIGIDAIRE FMD017S3G8PW MICROONDAS D. T.			
	Descto y Reb. Otorgado	L	439.13
	Sub Total Gravado	L	4,551.30
	Sub Total Exento	L	0.00
	Sub Total Exonerado	L	0.00
	Total Transaccion	L	4,551.30
	IGV 15%	L	682.70
		L	
TOTAL FACTURA			L 5,234.00
NOTA-ABONO			L 5,234.00
51150002504			
CAMBIO			L 0.00
51150002504			
TOTAL PAGADO:			L 5,234.00

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO  
CON 00/100 LEMPIRAS

\*\* TOTAL AHORRADO : L 332.81





QUALITY INDUSTRIAL CONSTRUCCION S. DE R.L.

Casa Matriz: Col. Colombia, Plaza Santa Mónica, Fase 3 Local 129, San Pedro Sula, Cortés.
Sucursal: Col. Colombia, Plaza Santa Mónica, Fase 3 Local 129, San Pedro Sula, Cortés.
Telefono: 3337-6329, 3342-5324
info@qic-llc.com
RTN. 16189012494687

Rango autorizado impresi
Desde: 000-001-01-000365C
Hasta: 000-001-01-000415C
Fecha limite emision: 25/10/202
CAI: D20B1F-525ACE-2B4280-16A4DB-859F20-3

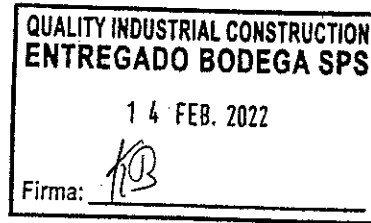
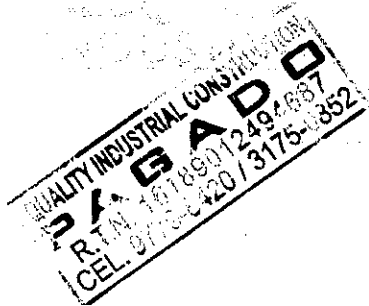
FACTURA No. 000-001-01-0003657

Fecha : 14/02/2022
Cliente : 99999 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO
Correo e. : @
Dirección : SAN PEDRO SULA, CORTES
Observación : NINGUNA

RTN. : 08019011419011
Tipo venta : Contado

Table with columns: O.C. EXENTA, REG. EXON N°, REG. SAG N°, Bodega, Producto, Descripción, Medida, Cantidad, Precio, Descuentos y rebajas, Total. Includes items like FLETE 1 and RB941-2ND-TC.

Última línea



No acepta Devoluciones después de 7 días y sin Empaque original sin daño y factura Original. Por cada Cheque Devuelto en HNL se cobrara L.500.00 y en US \$80.00; adicional a la comisión cobrada por el banco. ¡¡Gracias por Su Compra!!

\*\* TREINTA Y DOS 20/100 Dolar Americano \*\*

Total Moneda Nacional : L 789.75

Tasa cambio: 24.5265

Valor en Lempira De Honduras al día de la emisión: SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 75/100

Forma de pago
Deposito \ transferencia HNL 789.75
Banco Cuenta Deposito Monto
OCCID C:11-215-0103867 #14012022
789.75

Summary table with columns: Item, Amount. Includes SUB-TOTAL \$31.45, DESCUENTOS Y REBAJAS \$3.45, IMPORTE EXONERADO \$0.00, IMPORTE EXENTO \$0.00, IMPORTE GRAVADO 15% \$28.00, IMPORTE GRAVADO 18% \$0.00, I.S.V. 15% \$4.20, I.S.V. 18% \$0.00, TOTAL A PAGAR \$32.20

Handwritten signature and 'Recibido por' text

Handwritten signature and 'Original Cliente \ Copia Obligado Tributario Emisor' text

S. de R.L.  
 Dirección: Colonia Las Colinas, Bloque RR,  
 Casa 2016, Tegucigalpa, Honduras  
 www.punto.hn servicios@bit.hn  
 Teléfono: 504 2235-41(41-45)  
 RTN: 08019009244300



**Factura# 000-002-01-00015474**

**Fecha de Factura:** 07/01/2022 **Fecha de Vencimiento:** 22/01/2022 **CAI:** CA1F53-DE6CFA-C04880-BFC59D-E65392-B0

**Fecha límite de emisión:**  
03/11/2022

**Facturación y Dirección:**

Instituto de Previsión Social del Profesional del Derecho

Colonia 15 de Septiembre  
 Comayaguela  
 Honduras  
 22342177  
 mbarahonacah@yahoo.com  
 RTN: 08019011419011

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Monto
1	Renovación Certificado Positive SSL institutodeprevisioncah.hn del 10/02/2022 al 10/02/2023	1.000	\$ 41.53	G	\$ 41.53
2	Renovación Dominio institutodeprevisioncah.hn 05/03/22 05/03/23	1.000	\$ 55.00	G	\$ 55.00
3	Renovación plan Micro Empresarial Linux institutodeprevisioncah.hn 05/03/22 - 05/03/23	1.000	\$ 100.07	G	\$ 100.07
4	Renovación Sitelock Basic institutodeprevisioncah.hn 05/03/22 - 05/03/23	1.000	\$ 18.78	G	\$ 18.78
5	Renovación Codeguard Premium institutodeprevisioncah.hn 31/01/21 - 31/01/22	1.000	\$ 87.13	G	\$ 87.13

Item	Impuestos	Monto
1	G	\$ 45.38

Subtotal	302.51
Importe Exonerado	\$ 0.00
Importe Exento	\$ 0.00
Importe Gravado 15%	\$ 302.51
Descuentos y rebajas otorgados	\$ 0.00
<b>Impuestos</b>	<b>\$ 45.38</b>
<b>Total</b>	<b>347.89</b>
Saldo	\$ 347.89
Tasa de Cambio (L)	24.556500
<b>Total en LPS</b>	<b>L 8,542.96</b>
Estado	

Son: Ocho Mil Quinientos Cuarenta Y Dos Lempiras Con Noventa Y Seis Centavos Exactos.

Nº Correlativo de orden de compra exenta:  
 Nº Correlativo de constancia de registro exonerado:  
 Nº Identificativo de registro de la SAG:

Michell Mejía



Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00017700

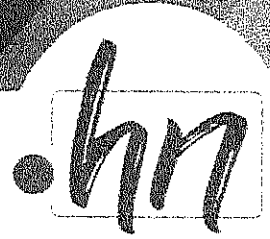
La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario

Gracias por su compra

S. de R.L.

Dirección: Colonia Las Colinas, Bloque RR,  
Calle 2016, Tegucigalpa, Honduras  
www.punto.hn servicios@bit.hn  
Teléfono: 504 2235-41(41-45)  
RTN: 08019009244300



**Factura# 000-002-01-00015475**

**Fecha de Factura:** 07/01/2022 **Fecha de Vencimiento:** 22/01/2022 **CAI:** CA1F53-DE6CFA-C04880-BFC59D-E65392-80

**Fecha limite de emisión:** 03/11/2022 **Source Doc:** 50968

**Facturación y Dirección:**

Instituto de Previsión Social del Profesional del Derecho

Colonia 15 de Septiembre  
Comayaguela  
Honduras  
22342177  
mbarahonacah@yahoo.com  
RTN: 08019011419011

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Monto
1	Mantenimiento Sitio Web institutodeprevisioncah.hn correspondiente al mes de Noviembre, Diciembre	2.000	\$ 50.00	G	\$ 100.00

Item	Impuestos	Monto		
1	G	\$ 15.00		
<b>Son: Dos Mil Ochocientos Veinticuatro Lempiras Exactos.</b>				
<b>Nº Correlativo de orden de compra exenta:</b>				
<b>Nº Correlativo de constancia de registro exonerado:</b>				
<b>Nº Identificativo de registro de la SAG:</b>				
<b>Subtotal</b>				100.00
<b>Importe Exonerado</b>				\$ 0.00
<b>Importe Exento</b>				\$ 0.00
<b>Importe Gravado 15%</b>				\$ 100.00
<b>Descuentos y rebajas otorgados</b>				\$ 0.00
<b>Impuestos</b>				\$ 15.00
<b>Total</b>				<u>115.00</u>
<b>Saldo</b>				\$ 115.00
<b>Tasa de Cambio (L)</b>				<u>24.556500</u>
<b>Total en LPS</b>				<u>L 2.824.00</u>
<b>Estado</b>				

Plazo de pago: 15 dias

Michelli Mejía



**Rango Autorizado:** 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00017700

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario

Gracias por su compra