

# DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S de R.L.

# FACTURA

Dirección: Colonia 15 de Septiembre bloque Q #6004 Tegucigalpa M.D.C.  
 Atrás de la Parroquia Santa Teresa de Jesús.  
 Teléfono: 2228-2195, 2246-3242, 2228-2155  
 Correo: ventas\_distuniversal@hotmail.es  
 R.T.N. 08019013578169

N.º 000-001-01-000 58888


CAI: BB44B4-51F050-854B97-4F32D4-1EA2C7-F9

CONTADO  CRÉDITO

Nombre del Cliente: **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO**  
 Dirección y Teléfono: **R.T.N. CLIENTE:**

DIA	MES	AÑO
18	1	22

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	CAJA DE PAPEL BOND T/C	840.00		840.00

COLEGIO DE ABOGADOS DE HONDURAS  
  
 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO  
 RECIBIDO POR: Brenda Ruíz  
 FECHA: 18 Enero 2022  
 HORA: 3:36 PM

Valor en Letras:	SERGIO		TOTAL
NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS EXACTOS	Importe Exonerado L.		
	Importe Exento L.		
	Importe Gravado 15% L.		1.840.00
	Importe Gravado 18% L.		
	I.S.V. 15% L.		L. 126.00
	I.S.V. 18% L.		
	<b>TOTAL A PAGAR L.</b>		<b>L. 966.00</b>

Esta Factura solamente se considerará cancelada, Únicamente con el Recibo oficial de caja

*(Handwritten Signature)*  
**DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S DE R.L.**  
 facturado por (Firma)  
 OTORGA EL PAGADOR

Rango autorizado: 000-001-01-00058201 al 000-001-01-00061200  
 Fecha Límite de Emisión: 09/12/2022  
 Original: Cliente, Copia 1: Obligado Tributario Emisor, 2da. Copia Archivo

Firma Recibido Cliente

La Factura es beneficio de todos "Exigida"

IMPRESION GRAFICAS MODERNAS R.T.N.: 08011994004973, TEL.: 2220-1345, REGISTRO N.º 9231-19-10500-339





**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: 08019018544621

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 000-001-01-00002422**

Fecha de Factura: 01/02/2022    Fecha Vencimiento: 01/02/2022    Doc: Origen SUB017

**Vendedor:**  
 Cindy Gabriela Matamoros 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 Sesenta Y Nueve Lempiras y 18/100 centavos

N° Orden Exenta:  
 N° Constancia Exonerada  
 N° Registro SAG:  
 Esta factura cubre el siguiente periodo: 01/02/2022 -28/02/2022

<b>SubTotal</b>	\$ 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.)	24.6486
<b>Total en Moneda Local</b>	<b>L 5,669.18</b>
<b>Importe adeudado</b>	<b>\$ 230.00</b>

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-001-01-00002422



+504 2225-7077, 9958-0187 +504 2281-2871  
<http://www.gruponahuiik.com> info@gruponahuiik.com  
 RTN: 0801197704942

**Rango Autorizado:** 000-001-01-00002301 al 000-001-01-00002550  
 La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.  
 Copia: Contabilidad - Copia: Archivo  
 Gracias por su compra



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

Factura / Invoice  
000-001-01-00204312

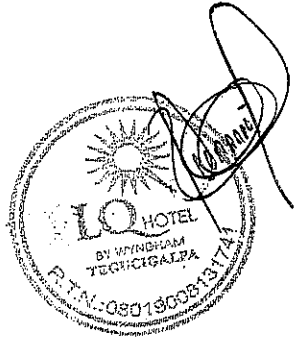
Col. Humuya, Blvd FF AA Tegucigalpa, FM 11101 / Honduras  
Tel +504 2202-5000 - +504 2202-5001. Mail: lq668fom3@lq.com

TEGUCIGALPA

Nombre Factura / Invoice Name: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DEL PROFESIONAL DEL DERECHO  
Fecha / Date: 08-02-2022 Hora / Time: 07:54  
No. Hab / Room No.: 307  
Direccion / Address: Col. 15 de Septiembre Tegucigalpa  
Llegada / Arrival: 07-02-2022  
Salida / Departure: 08-02-2022  
RTN: 08019011419011  
Tarifa / Rate: L.1,602.90 - \$.65.00  
CXC Cta. / AR Acct.: 000050  
Cajero / Cashier: \*\*\*  
Huésped / Guest: Urquia Fajardo, Mario Roberto  
Conf. No.: 153035

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	07-02-2022	Renta Habitacion	1.00 L	1,602.90 L	1,602.90
6001	07-02-2022	IVA Hospedaje 15%	1.00 L	240.44 L	240.44
6100	07-02-2022	ITH 4%	1.00 L	64.12 L	64.12
7200	08-02-2022	Cuenta por Cobrar CXC IPSPD-CAH	L.	1,907.46	



Subtotal: L.	1,602.90
Descuentos y Rebajas Otorgadas: L.	0.00
Subtotal Gravado 15%: L.	1,602.90
Subtotal Gravado 18%: L.	0.00
Subtotal Gravado 4%: L.	1,602.90
Subtotal Exento: L.	0.00
Subtotal Exonerado: L.	0.00
I.S.V. 15% : L.	240.44
I.S.V. 18% : L.	0.00
Tasa Turisitica 4% : L.	64.12
Servicio/Propina: L.	0.00
Total Impuestos : L.	304.56
<b>Total: L.</b>	<b>1,907.46</b>

TOTAL EN DOLARES: US\$. 77.35  
TASA CAMBIO: US\$.1.00 x L. 24.66

\*\*\* UN MIL NOVECIENTOS SIETE CON 46/100 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

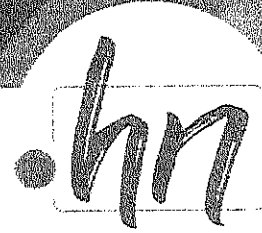
CAI: 70F89B-2C3026-E048AF-EFE87C-FD9E51-78  
Fecha Límite de Emisión: 29/01/2023  
Rango Autorizado: 000-001-01-00204001 al 000-001-01-00220000

La factura es beneficio de todos. ¡Exijala!

Gracias por su preferencia - Thank you for staying with us

Original: CLIENTE  
Copia: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Original: Cliente



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

**Factura# 000-002-01-00015852**  
**Fecha de Factura:** 21/02/2022 **Fecha de Vencimiento:** 08/03/2022 **CAI:** CA1F53-DE6CFA-C04880-BFC59D-E65392-B0  
**Fecha límite de emisión:** 03/11/2022 **Source Doc:** 502011

**Facturación y Dirección:**

Instituto de Previsión Social del Profesional del Derecho

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

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Monto
1	Mantenimiento Sitio Web institutodeprevisioncah.hn correspondiente al mes de enero y febrero	2.000	L 1,630.50	G	L 3,261.00

Item	Impuestos	Monto
1	G	L 489.15

<b>Subtotal</b>	3,261.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 3,261.00
Descuentos y rebajas otorgados	L 0.00
<b>Impuestos</b>	L 489.15
<b>Total</b>	<b>3,750.15</b>
<b>Saldo</b>	<b>L 3,750.15</b>
<b>Estado</b>	

Son: Tres Mil Setecientos Cincuenta Lempiras Con Quince Centavos Exactos.

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

Plazo de pago: 15 días

Elisa Medina

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

# ACRÍLICOS HONDURAS



ERLING NOÉ HERNÁNDEZ ROCHA R.T.N.: 06011986041890  
 Col. Nueva Jerusalén #2, Contiguo a Molino Industrial, Casa # 11,  
 Bloque # 51 Tegucigalpa, M.D.C., Cel.: 8800-2090,  
 E-mail: acrilicos honduras@gmail.com  
 CAI: A5BB99-2F84C0-9F47A1-775F54-BC11DD-7E

FACTURA N° 000-001-01-00000214 Fecha 23 de Febrero de 2022

Nombre: Instituto de Previsión Social

Dirección: Tegucigalpa R.T.N.: 08019011419011

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	VALOR TOTAL
1	<u>pantalla de acrílico de 5mm de 94 x 1 metro</u>	<u>2100</u>		<u>2100.00</u>
		TOTAL L.		<u>2100.00</u>

N° Correlativo de la Orden de Compra Exenta	
N° Correlativo de la Constancia de Registro Exonerado	
N° Identificativo del Registro de la SAG	

Total en letras: \_\_\_\_\_

Original: Cliente Copia en Beneficio de Todos "EXMALA"  
 Rango Autorización: 000-001-01-00000214 al 000-001-01-00000250  
 Fecha Límite de Emisión: 18/08/2022



Descuento otorgado L.	
Rebaja otorgada L.	
Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Gravado 15 % L.	
Importe Gravado 18% L.	
Impuesto 15% L.	<u>315</u>
Impuesto 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>2415.00</u>

IMPRESIONADO EN LOS ESTADOS UNIDOS. TEL. 8800-2090. FAX. 8800-2090. WWW.ACRILICOSHONDURAS.COM