

Nombre o Razón Social: ESTACIÓN GASOLINERA ZARCITA COLONIAL, S. DE R.L.

**Tel.: 2771-8373 Cel.: 9907-5918 R.T.N. 03019014623730**

E-mail: [e\\_zarcitacolonial@yahoo.com](mailto:e_zarcitacolonial@yahoo.com)

CAI: FC2E09-2FD366-DD4885-7BE0BD-865FE4-4B

**¡Mi Economía Sobre Ruedas!**

**FACTURA N° 000-001-01-00 298223**

Fecha: 12 de Enero del 2023

Fecha: 12 de enero del 2023  
 Cliente: Alcalde Municipal de la Libertad

**Dirección:**

R.T.N. 0306 900 3036480 Placa:

Cant. en Letras: en Mil Pienso  
Siete y 17

**Nº de Orden de Compra Exenta:**

**Nº Const. de Reg. de Exonerados:**

**Nº de Registro de la SAG:**

CONTADO ☒ CREDITO ☐

**Descuento Otorgado LPS.**

### Rebaja Otorgada LPS.

**Sub-Total LPS.**

## Importe Exento LPS.

**Importe Exonerado LPS.**

**Importe Gravado 15% LPS.**

**Importe Gravado 18% LPS.**

**Tasa Alicuota 0% LPS.**

**15% I.S.V. LPS.**

**18% I.S.V. LPS.**

**TOTAL LPS.**

Inicial: 000-001-01-00295251 Final: 000-001-01-00300250

Fecha Limite de Emisión: 21/11/2023

Original: Cliente / 1ª Copia: Obligado Tributario Emisor / 2ª Copia: Archivo

**La Factura es Beneficio de Todos ¡EXUALA!**

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO N° 9231-21-10500-68

*A. Beltrán Copiadora* S. de R.L.

Bo. Abajo, 2 Ave., entre 1 y 2 calle, #419, Siguatepeque, Honduras, C.A. • Tel.: 2773-2398  
abc\_sps@abeltrancopiadora.com • R.T.N. 08019002271281

## SUMINISTROS Y EQUIPOS DE OFICINA

Siguatepeque, 26 de Enero del 2023

Señor(es): Municipalidad de la Libertad R.T.N.: 03069003030480

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                   | PRECIO UNIT. |  | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL L. |
|----------|-------------------------------|--------------|--|--------------------------------|----------|
| 1        | placa de encendido reparación | L.           |  | L.                             | L.       |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |
|          |                               |              |  |                                |          |

A. BELTRAN COPIADORA

# PAGADO

**FACTURA 003-001-01-00****Nº 009354**

**CAI: BAB5EC-CB50A9-0A439B-3FB433-584617-18 • Fecha Límite de Emisión: 12/02/2023**

**Rango Autorizado: 003-001-01-00008701 al 003-001-01-00009450**

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

**Original: Cliente • 1ra. copia verde: Obligado Tributario Emisor • 2da. copia azul: Archivo**

**DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO**

No. de Orden de Compra Exenta:

**No. Constancia de Registro de Exonerados:**

No. Registro de SAG:

SON: cuatro mil novecientos lempiras exactos.

**IMPORTE EXENTO L.****IMPORTE EXONERADO L.**

**IMPORTE GRAVADO 15% L.**

**IMPORTE GRAVADO 18% L.**

**15% I.S.V. L**

18% I.S.V. L

**TOTAL A PAGAR L.**

4,900.00



Imprenta del Valle COMAYAGUA B.T.M. 03011953001874 CEL: 9817-2423

**"La Factura es beneficio de todos exijala**

NOTA: IMPORTANTE En caso de pérdida, TRANSPORTES CATRACHOS, se hace responsable Únicamente por el 25% del valor total de su encomienda a excepción del impuesto sobre venta, Verificando con facturas originales el valor real de su encomienda, en caso contrario la empresa no se responsabiliza la encomienda se da un máximo de quince ( 15 ) días para retirarlo, después de este tiempo no se aceptan ningún reclamo



CAI: 279B44-52925B-2047A1-D92241-270139-F2



**— Orden de Compra Exenta:**

No. de Reg. S.A.G.

PIXEL PRO, Bo. Arriba, Comayagua Tel: 2772-1802 R.T.N. 110041993026651 CERTIFICADO SAR N° 9231-22-10500-7

| CANT.                                                                                      | DESCRIPCION  | DESCUENTO Y<br>REBAJAS L. | RECIBO U. | TOTAL  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|-----------|--------|
|                                                                                            | Alimentacion |                           |           | 370.00 |
|                                                                                            |              |                           |           |        |
|                                                                                            |              |                           |           |        |
|                                                                                            |              |                           |           |        |
|                                                                                            |              |                           |           |        |
|                                                                                            |              |                           |           |        |
|                                                                                            |              |                           |           |        |
| Original : Cliente                                                                         |              |                           |           |        |
| Copia : Obligado Tributario Emisor                                                         |              |                           |           |        |
| <b>TOTAL</b>                                                                               |              |                           |           |        |
| Rango Autorizado 100 al. del 000-001-01-00045101                                           |              | DESCUENTOS OTORGADOS L.   |           |        |
| 000-001-01-00050100                                                                        |              | REBAJAS OTORGADAS L.      |           |        |
| Fecha Limite de Emision 12 - 08 - 2023                                                     |              | SUB-TOTAL L.              |           |        |
| Cantidad en Letras <u>Trecientos</u>                                                       |              | IMPORTE EXENTO L.         |           |        |
| <u>setenta</u>                                                                             |              | IMPORTE GRAVADO 15% L.    |           |        |
| <b>FACTURA No.</b>                                                                         |              | IMPORTE GRAVADO 18% L.    |           |        |
| <b>000-001-01-000 49273</b>                                                                |              | TAZA ALICUOTA 0% L.       |           |        |
| <b>CONTADO</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>CREDITO</b> <input type="checkbox"/> |              | I.S.V. 15% L.             |           |        |
|                                                                                            |              | I.S.V. 18% L.             |           |        |
| <u>Info Autici</u>                                                                         |              | IMPORTE EXONERADO L.      |           |        |
| <b>Firma</b>                                                                               |              | <b>TOTAL A PAGAR L.</b>   |           |        |
|                                                                                            |              | 370.00                    |           |        |

**La Factura es Beneficio de Totos "EXIJALA"**

# A. Beltrán Copiadora S. de R.L.

Bo. Abajo, 2 Ave., entre 1 y 2 calle, #419, Siguatepeque, Honduras, C.A. • Tel.: 2773-2398  
abc\_sps@abeltrancopiadora.com • R.T.N. 08019002271281

## SUMINISTROS Y EQUIPOS DE OFICINA

Siguatepeque, 26 de Enero del 2023

Por(es): Municipalidad de la Libertad R.T.N.: 03069003030480

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                 | PRECIO UNIT. | DESCUENTOS Y<br>REBAJAS OTORGADOS | TOTAL L.    |
|----------|-----------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------|
| 1        | Mantenimiento Fotocopiadora | L.           | L.                                | L. 1,500 00 |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |
|          |                             |              |                                   |             |

A. BELTRAN COPIADORA

**PAGADO**

**FACTURA 003-001-01-00** **Nº 009355**

CAI: BAB5EC-CB50A9-0A439B-3FB433-584617-18 • Fecha Límite de Emisión: 12/02/2023

Rango Autorizado: 003-001-01-00008701 al 003-001-01-00009450

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"

Original: Cliente • 1ra. copia verde: Obligado Tributario Emisor • 2da. copia azul: Archivo

### DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| No. de Orden de Compra Exenta:                         |
| No. Constancia de Registro de Exonerados:              |
| No. Registro de SAG:                                   |
| SON: <u>un mil setecientos veinticinco lps exactos</u> |

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

1,500 00

225 00

1,725 00

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO Nº 9231-21-10500-68

CAFE EMAUS  
CAFE EMAUS PLAZA CENTRAL LA  
LIBERTAD COMAYAGUA  
RTN:03061989002600, HONDURAS  
97820351  
27840116

F A C T U R A  
000-002-01-000044860  
CAI#:16FDFF-30D072-FE4492-  
55F292-5FB8B6-2F  
Fecha Limite Emision:17/8/2023

Fecha:19/01/2023 Hora: 04:02:02 p.m.  
Cajero: DANY POS #: 1

Referencia: 03069003030480  
ALCALDIA MUNICIPAL LA LIBERTAD

| Cant.    | Descripcion/Cod     | Des | Valor       |
|----------|---------------------|-----|-------------|
| =====    | =====               | ==  | =====       |
| 3X       | GRANITA MORA        |     |             |
| L. 48.00 | 14                  | 0%  | L. 144.00 g |
| 1X       | GRANITA CAFE        |     |             |
| L. 48.00 | 13                  | 0%  | L. 48.00 g  |
| 1X       | TORTA ZANAHORI      |     |             |
| L. 25.00 | 79                  | 0%  | L. 25.00 g  |
| 1X       | AMERICANO Bonz      |     |             |
| L. 30.00 | 34                  | 0%  | L. 30.00 g  |
| 1X       | CROISSANT           |     |             |
| L. 32.00 | 90                  | 0%  | L. 32.00 g  |
| 1X       | CAPPUCCINO Bonz     |     |             |
| L. 38.00 | 30                  | 0%  | L. 38.00 g  |
|          |                     |     | =====       |
|          | Sub Total Exento    |     | L. 0.00     |
|          | Descuentos y Reb.   |     | L. 0.00     |
|          | Grabado 15%         |     | L. 275.65   |
|          | Grabado 18%         |     | L. 0.00     |
|          | Impto 15%           |     | L. 41.35    |
|          | Impto 18%           |     | L. 0.00     |
|          | Total               |     | L. 317.00   |
|          | EFFECTIVO Entregado |     | L. 600.00   |
|          | CAMBIO EFFECTIVO    |     | L. 183.00   |



44860

Factura Original Cliente  
Factura Copia Emisor  
Factura Exijala  
emaushonduras@gmail.com  
Rango Autorizado.  
000-002-01-00033501  
000-002-01-00043500

Numero Orden de Compra Exenta



FACTURA  
SUPER FARMACIA SIMAN S.A.  
LA LIBERTAD

BO. EL CENTRO CONTIGUO A COMERCIAL Y FERRETERIA PAMELA, LA LIBERTAD,  
COMAYAGUA.

Oficina Principal.

Barrio El Benque, 5 calle, 6 avenida S.O., San Pedro Sula, Cortés, SAN PEDRO  
SULA

TELS: 2553 0321 / 3380 5138 Ext: 4226 R.T.N.: 05019999180979

Correo: representantelegal@farsiman.com

FACTURA: 221 001 01 00198235

CONSUMIDOR FINAL

C.A.I.: C805CB 3BB5E2 5A4EBB CF64B4 0DF164 95

Rango Autorizado: 221 001 01 00180001 a 221 001 01 00240000

Fecha Límite de Emisión: 04/02/2023

Original: Cliente.

Copia: Obligado Tributario Emisor

Adquiriente Exonerado.

No Orden de Compra Exenta.

No Constancia Reg. Exonerado.

No Registro SAG.

Código: 60425

26-enero-2023

6:19 p.m.

Vendedor: CARLOS BARAHONA ULLOA

CF001-0000 CONTADO

T

SUPERR L104/MINILI/CHATILIM/300LPRO/10GB

1.00 NE L. 104.00 L. 104.00

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 104.00

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 0.00

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 0.00

SUB TOTAL L.: 104.00

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 0.00

TOTAL A PAGAR L.: 104.00

Valor en Letras: CIENTO CUATRO LEMPÍRAS

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPaís, recibes un cash back de L. L.

10.40.

Realiza tus  
exámenes de  
laboratorio en:



Análisis Clínicos

**Simán**

¡Mómanos!

☎ 2516-1010 ☎ 3186-3860

**COMPRA EN LÍNEA**

🛒 [www.farmaciasiman.com](http://www.farmaciasiman.com)



**Tipo Pago: Efectivo**

Resolución DGCFA-ISO-0001-2020 aplicada para Gel de Manos y Mascarrillas.  
No se aceptan devoluciones después de sesenta (60) días de la fecha de la  
factura. En compras con tarjetas de crédito, si desea devolución de efectivo,  
se retendrá la comisión bancaria.

Advertencia: cualquier medicamento podría causar alergia o efectos  
secundarios a algunos pacientes. Antes de consumirlos: asegúrese que usted  
no es alérgico a estos productos y verifique que el ingrediente activo y las  
indicaciones sean las indicadas. No se aceptan cambios o devoluciones en  
productos refrigerados.



FACTURA  
SUPER FARMACIA SIMAN S.A.  
LA LIBERTAD

BO. EL CENTRO CONTIGUO A COMERCIAL Y FERRETERIA PAMELA, LA LIBERTAD,  
COMAYAGUA.

Oficina Principal

Barrio El Benque, 5 calle, 6 avenida S.O. San Pedro Sula, Cortés, SAN PEDRO  
SULA

TELS: 2553 0321 / 3380 5138 Ext: 4226

R.T.N.: 05019999180979

Correo: representantelegal@farsiman.com

FACTURA: 221 001 01 00197793

CONSUMIDOR FINAL

C.A.I.: C805CB 3BB5E2 5A4EBB CF64B4 0DF164 95

Rango Autorizado: 221 001 01 00180001 a 221 001 01 00240000

Fecha Límite de Emisión: 04/02/2023

Original: Cliente.

Copia: Obligado Tributario Emisor

Adquiriente Exonerado.

No Orden de Compra Exenta.

No Constancia Reg. Exonerado.

No Registro SAG.

Código: 59357

14-enero-2023

12:43 p.m.

Vendedor: MELVIN CÁLIX CERNA

CF001-0000 CONTADO

SUPERR L104/MINILI/CHATILIM/300LPRO/10GB

1.00 NE L. 104.00 L. 104.00

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 104.00

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 0.00

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 0.00

SUB TOTAL L.: 104.00

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 0.00

TOTAL A PAGAR L.: 104.00

Valor en Letras: CIENTO CUATRO LEMPÍRAS

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPaís, recibes un cash back de L. L.

10.40.

Realiza tus  
exámenes de  
laboratorio en:



Análisis Clínicos

**Simán**

¡Mómanos!

☎ 2516-1010 ☎ 3186-3860

**COMPRA EN LÍNEA**

🛒 [www.farmaciasiman.com](http://www.farmaciasiman.com)



**Tipo Pago: Efectivo**

Resolución DGCFA-ISO-0001-2020 aplicada para Gel de Manos y Mascarrillas.  
No se aceptan devoluciones después de sesenta (60) días de la fecha de la  
factura. En compras con tarjetas de crédito, si desea devolución de efectivo,  
se retendrá la comisión bancaria.

Advertencia: cualquier medicamento podría causar alergia o efectos  
secundarios a algunos pacientes. Antes de consumirlos: asegúrese que usted  
no es alérgico a estos productos y verifique que el ingrediente activo y las  
indicaciones sean las indicadas. No se aceptan cambios o devoluciones en  
productos refrigerados.

**EMBOTELLADORA DE SULA S.A.****EMSULA****EMSULA - CD AGUAZUL COMAYAGUA**

DOMICILIO FISCAL CASA MATRIZ:

BARRIO LA GUARDIA, 3 AVENIDA

SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS C.A.

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

COLONIA VALLADOLID, CARRETERA A TEQUICIGALPA

COMAYAGUA, COMAYAGUA, HONDURAS C.A.

TELEFONO: (504) 2544 - 1111

EMAIL: representantelegal@grupocorinsa.hn

RTN: 05019995000152

CAI: C8E4AB - 273492 - F847BE - AB6528 - EC6AC6 - A8

**FACTURA DE CONTADO**

No DOCUMENTO :011-006-01-00051166

CLIENTE : 9776

ALCALDIA MUNICIPAL LA LIBERTAD

ALCALDIA LA LIBERTAD

BO. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL

RTN

03069003030480

TRR / ZONA : 101

VENDEDOR : JUAN FRANCISCO MEZA 101

NUMERO CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA :

NUMERO CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO

DE EXONERADOS :

NUMERO IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL

DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA :

FECHA EMISION: 10-01-2023

FECHA VENCIMIENTO :

| CODIGO   | DESCRIPCION PRODUCTO         | UNIDAD DE VENTA |      |       |  |
|----------|------------------------------|-----------------|------|-------|--|
| CANTIDAD | BONIF. VALOR UNITARIO        | DESC            | ISV  | TOTAL |  |
| 78       | AGUAZUL 5 GALONES RETORNABLE | 5 GALONES       |      |       |  |
| 2        | 0 40.00                      | 0.00            | 0.00 | 80.00 |  |

| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
|-------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|
| GRAVADA 15% | OTORGADOS GRAVADA 15% | GRAVADA 15% | I.S.V. 15% | GRAVADA 15% |
| L 0.00      | L 0.00                | L 0.00      | L 0.00     | L 0.00      |
| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
| GRAVADA 18% | OTORGADOS GRAVADA 18% | GRAVADA 18% | I.S.V. 18% | GRAVADA 18% |
| L 0.00      | L 0.00                | L 0.00      | L 0.00     | L 0.00      |
| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
| EXENTA      | OTORGADOS EXENTA      | EXENTA      |            | EXENTA      |
| L 80.00     | L 0.00                | L 80.00     |            | L 80.00     |
| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
| EXONERADOS  | OTORGADOS EXONERADOS  | EXONERADOS  |            | EXONERADOS  |
| L 0.00      | L 0.00                | L 0.00      |            | L 0.00      |

**TOTAL A PAGAR LEMPIRAS 80.00**

OCHENTA LEMPIRAS CON 00/100

**FORMA(S) DE PAGO**

| FORMA PAGO | BANCO | Nº DOCTO | MONTO   |
|------------|-------|----------|---------|
| EFFECTIVO  |       | 0        | L 80.00 |

**TOTAL FORMAS DE PAGO L 80.00**CANTIDAD PRODUCTOS: 1  
CANTIDAD DE PRODUCTOS EN UNIDADES: 2  
VALOR DE LA BONIFICACION: L 0.00

FIRMA CLIENTE :

FIRMA VENDEDOR :

FECHA LIMITE EMISION: 03-03-2023

RANGO AUTORIZADO : 011-006-01-00046001 A 011-006-01-00052000

EMISION: 10-01-2023 10:49:05

ATENCION AL CLIENTE: sac@grupocorinsa.hn

**ORIGINAL - CLIENTE****COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR****EMBOTELLADORA DE SULA S.A.****EMSULA****EMSULA - CD AGUAZUL COMAYAGUA**

DOMICILIO FISCAL CASA MATRIZ:

BARRIO LA GUARDIA, 3 AVENIDA

SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS C.A.

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

COLONIA VALLADOLID, CARRETERA A TEQUICIGALPA

COMAYAGUA, COMAYAGUA, HONDURAS C.A.

TELEFONO: (504) 2544 - 1111

EMAIL: representantelegal@grupocorinsa.hn

RTN: 05019995000152

CAI: C8E4AB - 273492 - F847BE - AB6528 - EC6AC6 - A8

**FACTURA DE CONTADO**

No DOCUMENTO :011-006-01-00051280

CLIENTE : 9776

ALCALDIA MUNICIPAL LA LIBERTAD

ALCALDIA LA LIBERTAD

BO. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL

RTN

03069003030480

TRR / ZONA : 101

VENDEDOR : JUAN FRANCISCO MEZA 101

NUMERO CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO

DE EXONERADOS :

NUMERO IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL

DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA :

FECHA EMISION: 17-01-2023

FECHA VENCIMIENTO :

| CODIGO   | DESCRIPCION PRODUCTO           | UNIDAD DE VENTA    |       |        |  |
|----------|--------------------------------|--------------------|-------|--------|--|
| CANTIDAD | BONIF. VALOR UNITARIO          | DESC               | ISV   | TOTAL  |  |
| 78       | AGUAZUL 5 GALONES RETORNABLE   | 5 GALONES          |       |        |  |
| 4        | 0 40.00                        | 0.00               | 0.00  | 160.00 |  |
| 2984     | AGUAZUL LIFE REGULAR 500ML PET | BOTELLA 500 ML PET |       |        |  |
| 48       | 0 5.07                         | 0.00               | 36.50 | 279.86 |  |

| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
|-------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|
| GRAVADA 15% | OTORGADOS GRAVADA 15% | GRAVADA 15% | I.S.V. 15% | GRAVADA 15% |
| L 243.36    | L 0.00                | L 243.36    | L 36.50    | L 279.86    |
| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
| GRAVADA 18% | OTORGADOS GRAVADA 18% | GRAVADA 18% | I.S.V. 18% | GRAVADA 18% |
| L 0.00      | L 0.00                | L 0.00      | L 0.00     | L 0.00      |
| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
| EXENTA      | OTORGADOS EXENTA      | EXENTA      |            | EXENTA      |
| L 160.00    | L 0.00                | L 160.00    |            | L 160.00    |
| VENTA BRUTA | DESCUENTOS Y REBAJAS  | SUB TOTAL   |            | TOTAL       |
| EXONERADOS  | OTORGADOS EXONERADOS  | EXONERADOS  |            | EXONERADOS  |
| L 0.00      | L 0.00                | L 0.00      |            | L 0.00      |

**TOTAL A PAGAR LEMPIRAS 439.86**

CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 86/100

**FORMA(S) DE PAGO**

| FORMA PAGO | BANCO | Nº DOCTO | MONTO    |
|------------|-------|----------|----------|
| EFFECTIVO  |       | 0        | L 439.86 |

**TOTAL FORMAS DE PAGO L 439.86**

CANTIDAD PRODUCTOS: 2

CANTIDAD DE PRODUCTOS EN UNIDADES: 52

VALOR DE LA BONIFICACION: L 0.00

FIRMA CLIENTE :

FIRMA VENDEDOR :

FECHA LIMITE EMISION: 03-03-2023

RANGO AUTORIZADO : 011-006-01-00046001 A 011-006-01-00052000

EMISION: 17-01-2023 11:54:54

ATENCION AL CLIENTE: sac@grupocorinsa.hn

**ORIGINAL - CLIENTE****COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR**

