

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	
5	12	2022	N° DE VALE	1
				3 ✓

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Denia Araceli Molina Canales
N° DE DNI:	0611-1985-01575
DIRECCIÓN / UNIDAD:	Dirección Legal
CARGO:	Asesora Legal

CONCEPTO

Pago por concepto de Estipendio a favor de la Colaboradora Denia Araceli Molina Canales, por viaje a la ciudad de Choluteca con el objetivo de evacuar audiencias de conciliación y comparecencia voluntaria para pago de prestaciones en la oficina Regional de la Secretaria de Trabajo, saliendo el día lunes 5/12/2022 y regresando el mismo día. ✓

Referencia	SNE-911-DL-298-2022 ✓
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 437.50
LETRAS	CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS CON 50/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Denia Araceli Molina Canales 0611-1985-01575	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

Lic. Juan José Cáceres
0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 437.50 ✓
TOTAL GASTO	L. 437.50
DIFERENCIA	L. 0.00

Devolución
Reembolso

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE



Nombre del Solicitante:	<u>DENIA ARACELI MOLINA CANALES</u> ✓	No. Identidad:	<u>0611-1985-01575</u>
Puesto:	<u>ASESORA LEGAL</u>	Dependencia:	<u>DIRECCIÓN LEGAL</u>
Sueldo:	<u>L. 25,000.00</u>	Categoría:	<u>III</u>
Fecha de Salida:	<u>05 DE DICIEMBRE DEL 2022</u>	Fecha de Regreso:	<u>05 DE DICIEMBRE DEL 2022</u>
No. De Días	<u>1</u>	Zona:	<u>I</u>
Placa del vehículo oficial:	<u></u>	No. Kilometraje a recorrer:	<u></u>
Sede:	<u>CECOP-SUR</u>		
Lugares a visitar:	<u>OFICINA REGIONAL DE LA SECRETARÍA DE TRABAJO, CIUDAD DE CHOLUTECA</u>		
Propósito del Viaje:	<u>EVACUACIÓN DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN Y COMPARECENCIA VOLUNTARIA</u>		
	<u></u>		
	<u></u>		
	<u></u>		

Desglose de Asignación:

		No. De días		
Viáticos:	L. 1,750.00	x	0.25	= L. 437.50
Transporte:	L. 0.00		=	L. 0.00
Combustible:	L. 0.00		=	L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00		=	L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00			L. 437.50

Tegucigalpa M.D.C. 01 DE DICIEMBRE de 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante



Vo. Bo. Jefe Inmediato

Director (a) Administrativo y Financiero



Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	1
5	12	2022	N° DE VALE	4 ✓

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Santos Maximino Martínez Andino ✓
N° DE DNI:	0806-1955-00060
DIRECCIÓN / UNIDAD:	D.A.F./UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES
CARGO:	MOTORISTA

CONCEPTO

Pago por concepto de Estipendio a favor del Colaborador Santos Maximino Martínez Andino, por viaje a la ciudad de Choluteca, con el objetivo de trasladar personal de Direccion Legal, saliendo el día lunes 5/12/2022 y regresando el mismo día. ✓

Referencia	SNE-911-USG-DAF-269-2022 ✓
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Santos Maximino Martínez Andino 0806-1955-00060	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

Lic. Juan José Cáceres
0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 359.38 ✓	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 359.38	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

Form. 004



Nombre del Solicitante:	Santos Maximino Martínez Andino ✓	No. Identidad:	0806-1955-00060 ✓
Puesto:	Motorista	Dependencia:	Unidad de Servicios Generales
Sueldo:	Lps. 12,755.92 ✓	Categoría:	IV
Fecha de Salida:	Lunes 05 de Diciembre del 2022	Fecha de Regreso:	Lunes 05 de Diciembre del 2022
No. De Días	0.25	Zona:	I
Placa del vehículo oficial:	Mitsubishi pick up, Gris, placa VTA-1593	No. Kilometraje a recorrer:	
Sede:	SNE 9-1-1 Choluteca		
Lugares a visitar:	Ciudad de Choluteca		
Propósito del Viaje:	Transportar personal de asesoría Legal del SNE 9-1-1 Tegucigalpa al SNE 9-1-1 Choluteca		

Desglose de Asignación:

	No. De días	
Viáticos:	L 1,437.50 x 0.25 =	1,359.38 ✓
Transporte:	L 0.00 =	L 0.00
Combustible:	0.00 =	1.0.00
Otros Gastos:	=	1.0.00
TOTAL:		L.359.38 ✓

Tegucigalpa M.D.C Vienes 02 de Diciembre del 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante



Vo. Bo. Jefe Inmediato

Director (a) Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Gerencia Administrativa.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA		
5	12	2022

DESEMBOLSO N°	1
N° DE VALE	5 ✓

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz ✓
N° DE DNI:	0814-1982-00278 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

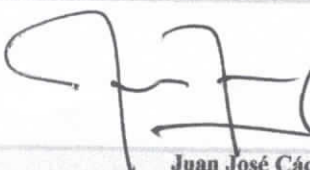
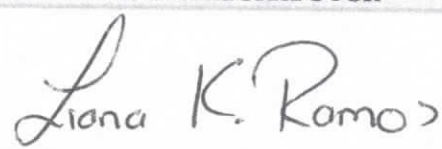
CONCEPTO

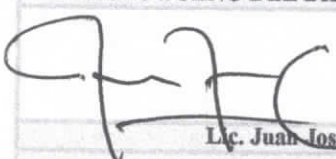
Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor de la Colaboradora Regina Lizardo, por Estipendio correspondiente a tres días, por viaje a las ciudades de Santa Rosa De Copán y Tela, con el objetivo de evacuar audiencias de conciliación en la Secretaría de Trabajo de dichas ciudades. ✓

Referencia	SNE-DL-SPS-12-2022 ✓
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 1,312.50
--------------------	-------------

LETRAS	MIL TRESCIENTOS DOCE LEMPIRAS CON 50/100
--------	--

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
  Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL
  Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 1,312.50 ✓	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 1,312.50	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

Nombre del Solicitante: Claudia Regina Lizardo Hernandez ✓

Puesto: Asesora Juridica

Sueldo: L. 22,000.00 ✓

Fecha de Salida: 17 De Noviembre del 2022

No. De Dias: 1

Placa del vehículo oficial: _____

Sede: CECOP-Santa Rosa de Copan y Secretaria de Trabajo

Lugares a visitar: OFICINA REGIONAL DE SECRETARIA DE TRABAJO Y SISTEMA NACIONAL DE EMERCIAS NUEVE UNO UNO (911) CECOP-SANTA ROSA DE COPAN

Propósito del Viaje: Evacuacion de audiencia de conciliacion de la ex colaboradora KENDY SAMARY MANDRAGON.

No. Identidad: 0201-1994-00339

Dependencia: Departamento Legal

Categoria: III

Fecha de Regreso: 17 de Noviembre del 2022

Zona: I

No. Kilometraje a recorrer: _____

Desglose de Asignación:

	No. De dias	
Viáticos:	L. 1,750.00 x 0.25 =	L. 437.50
Transporte:	L. 0.00 =	L. 0.00
Combustible:	L. 0.00 =	L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00 =	L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00	L. 437.50

San Pedro Sula, Cortes. 23 de noviembre de 2022

Lugar y Fecha

Claudia Regina Lizardo Hernandez
Firma del Solicitante

[Signature]
Director (a) Administrativo y Financiero

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada; la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capitulo IV en el artículo No. 21.

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE



Nombre del Solicitante:	<u>Claudia Regina Lizardo Hernandez</u>	No. Identidad:	<u>0201-1994-00339</u>
Puesto :	<u>Asesora Juridica</u>	Dependencia:	<u>Departamento Legal</u>
Sueldo:	<u>L. 22,000.00</u>	Categoría:	<u>III</u>
Fecha de Salida:	<u>21 De Noviembre del 2022</u>	Fecha de Regreso:	<u>21 de Noviembre del 2022</u>
No. De Dias	<u>I</u>	Zona:	<u>I</u>
Placa del vehículo oficial:	<u></u>	No. Kilometraje a recorrer:	<u></u>
Sede:	<u>CECOP-Tela, Atlantida y Secretaria de Trabajo</u>		
Lugares a visitar:	<u>OFICINA REGIONAL DE SECRETARIA DE TRABAJO Y SISTEMA NACIONAL DE EMERCIAS NUEVE UNO UNO (911) CECOP-Tela, Atlantida.-</u>		
Propósito del Viaje:	<u>Evacuacion de audiencia de conciliacion de la ex colaborador CELSO CRUZ BECERRA.</u>		
	<u></u>		
	<u></u>		
	<u></u>		

Desglose de Asignación:

	No. De dias			
Viáticos:	L. 1,750.00	x	0.25	= L. 437.50
Transporte:	L. 0.00		=	L. 0.00
Combustible:	L. 0.00		=	L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00		=	L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00			L. 437.50

San Pedro Sula, Cortes. 23 de noviembre de 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Director (a) Administrativo y Financiero

**Nota:**

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

Nombre del Solicitante: Claudia Regina Lizardo Hernandez

Puesto: Asesora Juridica

Sueldo: L. 22,000.00

Fecha de Salida: 22 De Noviembre del 2022

No. De Dias: 1

Placa del vehículo oficial: _____

Sede: CECOP-Tela, Atlantida y Secretaria de Trabajo

Lugares a visitar: OFICINA REGIONAL DE SECRETARIA DE TRABAJO Y SISTEMA NACIONAL DE EMERCIAS NUEVE UNO UNO (911) CECOP-Tela, Atlantida.-

Propósito del Viaje: Evacuacion de audiencia de conciliacion de los ex colaboradores JASON GADIEL VILLANUEVA MIRANDA Y MARLLALY GABRIELA ZUNIGA CASTRO.

No. Identidad: 0201-1994-00339

Dependencia: Departamento Legal

Categoria: III

Fecha de Regreso: 22 de Noviembre del 2022

Zona: I

No. Kilometraje a recorrer: _____

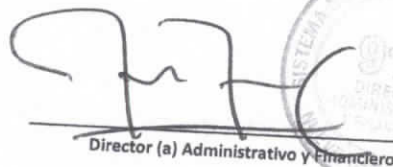
Desglose de Asignación:

Viáticos:	No. De días	
Transporte:	L. 1,750.00 x 0.25 =	L. 437.50
Combustible:	L. 0.00 =	L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00 =	L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00	L. 437.50

San Pedro Sula, Cortes. 23 de noviembre de 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante


Director (a) Administrativo y Financiero



Firma Inmediato

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

07:04

Atlántida Token

LTE

Transferencias

Menú



2

3

Resultado



Su transferencia ha sido enviada con éxito.

Revisión de la información

Número de referencia:

136167024547870200

Estado:

Completado

Cuenta origen:

**CUENTA AHORRO REGULAR M/N PERSONAS
XXXXXX6104**

Cuenta destino:

1204476947

Nombre:

CLAUDIA REGINA LIZARDO HERNANDEZ

Monto:

1,312.50 LPS

Tasa de seguridad:

0.0

Fecha:

05/12/2022 07:04:51

Notas:

Pago estipendios

Correo:

DtN 0801 9016 823555

No.

Por L.

Recibí de Servicio de emergencia 911

La Cantidad de:

Por Concepto de:

Cancelación de
agua para cisterna Camion

28

de noviembre del 20 22



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	1
9	12	2022	N° DE VALE	7 ✓

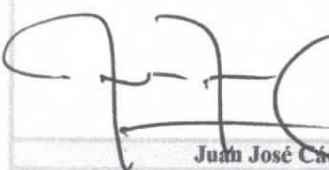
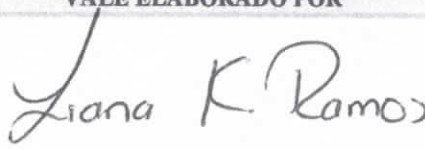
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz ✓
N° DE DNI:	0814-1982-00278 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

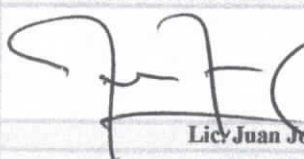
CONCEPTO

Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor de la Colaboradora Regina Lizardo, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Tela, con el objetivo de evacuar audiencia de conciliación de ex colaborador. ✓

<i>Referencia</i>	SNE-DL-SPS-013-2022 ✓
<i>Objeto del Gasto</i>	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 437.50
LETRAS	CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS CON 50/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL
 Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 437.50 ✓	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 437.50	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA		
14	12	2022

DESEMBOLSO N°	1
N° DE VALE	8 ✓

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Efren Edgardo Amador Rodriguez ✓
N° DE DNI:	0801-1968-00445 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	CECOP
CARGO:	Receptor de llamadas.

CONCEPTO

Reconocimiento en efectivo a los mejores colaboradores de CECOP-TGU del mes de noviembre en base a las evaluaciones realizadas por Calidad Operativa. Solicitado por Ing. Francisco Guifarro, Director de Planeacion y Monitoreo. ✓

Referencia	SNE911-DPM-194-2022 ✓
Objeto del Gasto	11400 - Adicionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 500.00
LETRAS	QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Efren Edgardo Amador Rodriguez 0801-1968-00445	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

Lic. Juan José Cáceres
 0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 500.00 ✓	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 500.00	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA		
14	12	2022

DESEMBOLSO N°	1
N° DE VALE	9 ✓

NOMBRE QUIEN RECIBE:	José Adalberto Urbina Mejía ✓
N° DE DNI:	0807-1976-04872 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	CECOP
CARGO:	Video Protección.

CONCEPTO

Reconocimiento en efectivo a los mejores colaboradores de CECOP-TGU del mes de noviembre en base a las evaluaciones realizadas por Calidad Operativa. Solicitado por Ing. Francisco Guifarro, Director de Planeación y Monitoreo. ✓

Referencia	SNE911-DPM-194-2022 ✓
Objeto del Gasto	11400 - Adicionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 500.00
LETRAS	QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 José Adalberto Urbina Mejía 0807-1976-04872	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL



Lic. Juan José Cáceres
0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 500.00 ✓	Devolución Reembolso
TOTAL GASTO	L. 500.00	
DIFERENCIA	L. 0.00	

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	1
20	12	2022	N° DE VALE	10 ✓

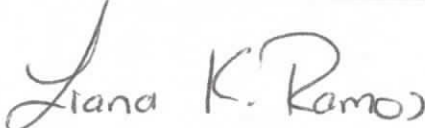
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz ✓
N° DE DNI:	0814-1982-00278 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO

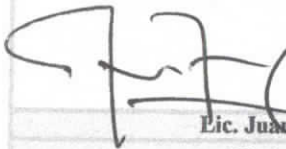
Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor de la Colaboradora Regina Lizardo, por concepto de 3 Estipendio por viaje a las ciudades de Tela y Santa Rosa De Copán los días 14, 15 y 16 de Diciembre, con el objetivo de evacuar audiencia de conciliación de ex colaborador. ✓

Referencia	SNE-DL-SPS-015-2022 ✓
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 1,312.50
LETRAS	MIL TRESCIENTOS DOCE LEMPIRAS CON 50/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
	
Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

	
Elic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278	

TOTAL ENTREGADO	L. 1,312.50 ✓	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 1,312.50	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

Nombre del Solicitante: CLAUDIA REGINA LIZARDO HERNANDEZ

Puesto: ASESORA JURIDICA

Sueldo: L. 22,000.00

Fecha de Salida: 14 de diciembre de 2022

No. De Dias: _____

Placa del vehículo oficial: _____

Sede: Santa Rosa, Departamento de Copan

Lugares a visitar: Juzgado de Letras de la Sección Judicial de Santa Rosa de Copán.

Propósito del Viaje: Evacuacion audiencia de conciliacion y primera de tramite del ex colaborador German Urrutia, del expediente 0401-2022-00011 J5.

No. Identidad: 0201-1994-00339

Dependencia: DIRECCION LEGAL

Categoria: III

Fecha de Regreso: 14 de diembre de 2022

Zona: I

No. Kilometraje a recorrer: _____

Desglose de Asignación:

		No. De días		
Viáticos:	L. 1,750.00	x	0.25	= L. 437.50
Transporte:	L. 0.00		=	L. 0.00
Combustible:	L. 0.00		=	L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00		=	L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00			L. 437.50

San Pedro Sula, Cortes 13 de diciembre de 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

[Firma]
Director (a) Administrativo y Financiero

Vs. Bo. Jefe Inmediato



Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

Nombre del Solicitante: CLAUDIA REGINA LIZARDO HERNANDEZ ✓
Puesto: ASESORA JURIDICA
Suelo: L. 22,000.00 ✓
Fecha de Salida: 15 de diciembre de 2022
No. De Días: _____
Placa del vehículo oficial: _____
Sede: Tela, Departamento de Atlantida
Lugares a visitar: Oficina Regional de la Secretaria de Trabajo.
Propósito del Viaje: Evacuacion de audiencia sobre despido justificado, con el ex colaborador Dario Alejandro Munguia Zelaya

No. Identidad: 0201-1994-00339 ✓
Dependencia: DIRECCION LEGAL
Categoria: III
Fecha de Regreso: 15 de diembre de 2022
Zona: I
No. Kilometraje a recorrer: _____

Desglose de Asignación:

		No. De días		
Viáticos:	L. 1,750.00	x	0.25	= L. 437.50
Transporte:	L. 0.00		=	L. 0.00
Combustible:	L. 0.00		=	L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00		=	L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00			L. 437.50

San Pedro Sula, Cortes 13 de diciembre de 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Vo. Bo. Jefe Inmediato

Director (a) Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidacion de los viaticos solicitados, deberan ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viaticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

Nombre del Solicitante: CLAUDIA REGINA LIZARDO HERNANDEZ

Puesto: ASESORA JURIDICA

Sueldo: L. 22,000.00

Fecha de Salida: 16 de diciembre de 2022

No. De Dias: _____

Placa del vehículo oficial: _____

Sede: Tela, Departamento de Atlantida

Lugares a visitar: Oficina Regional de la Secretaria de Trabajo.

Propósito del Viaje: Evacuacion de audiencia sobre despido justificado, con la ex colaboradora Xochil Antonia Mercado Gomez.

No. Identidad: 0201-1994-00339

Dependencia: DIRECCION LEGAL

Categoría: III

Fecha de Regreso: 16 de diciembre de 2022

Zona: I

No. Kilometraje a recorrer: _____

Desglose de Asignación:

Viáticos:	No. De días		
Transporte:	L. 1,750.00 x 0.25 =		L. 437.50
Combustible:	L. 0.00 =		L. 0.00
Otros Gastos:	L. 0.00 =		L. 0.00
TOTAL:	L. 1,750.00 =		L. 437.50

San Pedro Sula, Cortes 13 de diciembre de 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Director (a) Administrativo y Financiero

Vo. Bo. Jefe Inmediato

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Dirección Administrativa y Financiera.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Dirección en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

Transferencias

Menú



2

3

Resultado

✓ Su transferencia ha sido enviada con éxito.

Revisión de la información

Número de referencia:

126167096363640800

Estado:

Completado

Cuenta origen:

CUENTA AHORRO REGULAR M/N PERSONAS
XXXXXX6104

Cuenta destino:

1204476947

Nombre:

CLAUDIA REGINA LIZARDO HERNANDEZ

Monto:

1,312.50 LPS

Tasa de seguridad:

0.0

Fecha:

13/12/2022 14:34:09

Notas:

Pago estipendios

Correo:

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA		
20	12	2022

DESEMBOLSO N°	1
N° DE VALE	11

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz
N° DE DNI:	0814-1982-00278
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO

Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor del colaborador Juan Carlos Lopez Cardona, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Tela el día 11/11/2022, con el objetivo de transportar a personal de Asesoría Jurídica CECOP SPS.

Referencia	EDAF-DAF-No-013-2022
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales

CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
Juan José Cáceres Matuz	Liana Katherine Ramos
0814-1982-00278	0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

Lic. Juan José Cáceres
0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 359.38	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 359.38	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

de evacuar audiencia y atender reclamo por reintegro de la joven Caterin Bersabe Larios Zúñiga

Director Administrativo y Financiero

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Gerencia Administrativa.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros **3 días hábiles** al regreso de la gira

"IMPORTANTE: La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Gerencia, en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA

FORM-CC-01



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA		
20	12	2022

DESEMBOLSO N°	1
N° DE VALE	12 ✓

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz ✓
N° DE DNI:	0814-1982-00278 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

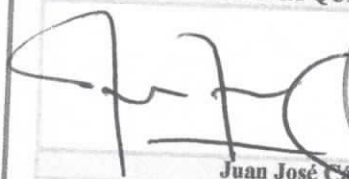
CONCEPTO

Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor del colaborador Marcos López Noriega, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Tela el día 8/12/2022, con el objetivo de transportar a personal de Asesoría Jurídica CECOP SPS. ✓

Referencia	EDAF-DAF-No-013-2022 ✓
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales ✓

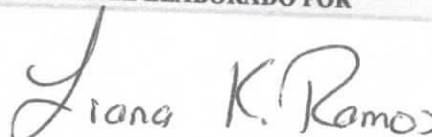
CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE

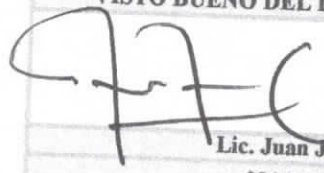

Juan José Cáceres Matuz
0814-1982-00278



VALE ELABORADO POR


Liana Katherine Ramos
0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL


Lic. Juan José Cáceres
0814-1982-00278



TOTAL ENTREGADO	L. 359.38 ✓
TOTAL GASTO	L. 359.38
DIFERENCIA	L. 0.00

Devolución
Reembolso

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: Marcos Lopez Noriega ✓

Puesto : Motorista

Sueldo: L. 12,755.00

Fecha de Salida: 08 de diciembre 2022

No. De Dias 0.25

No. Identidad: 1613-1988-00579 ✓

Dependencia: Direccion Administrativa y Fin I

Categoria: IV

Fecha de Regreso: 08 de diciembre 2022

Zona: I

Placa del vehículo oficial:

No. Kilometraje a recorrer:

Sede: Tela, Atlántida

Lugares a visitar: Oficinas del Ministerio del Trabajo

Transportar desde CECOP-SPS hacia la ciudad de Tela, Atlántida, a la Abog. Regina Lizardo, con de evacuar audiencia de conciliación de la joven Kimberlyn Osiris M. Barahona

Desglose de Asignación:

		No. De dias	
Viáticos:	L. 1,437.50	x	0.25 - L. 359.38
Transporte:		x	-
Combustible:		x	L. 0.00
Otros Gastos:		x	-
TOTAL:	L. 1,437.50		L. 359.38

San Pedro Sula 12 de diciembre del 2022

Lugar y Fecha

Marcos Lopez

Firma del Solicitante

V. Director CECOP-SPS

Director Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Gerencia, en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA

FORM-CC-01



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	1
28	12	2022	N° DE VALE	13

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Emerson Alberto Aleman Banegas
N° DE DNI:	1703-1978-00287
DIRECCIÓN / UNIDAD:	CECOP
CARGO:	Receptor de Llamadas

CONCEPTO	
Reconocimiento en efectivo a los mejores colaboradores de CECOP-TGU del mes de diciembre en base a las evaluaciones realizadas por Calidad Operativa. Solicitado por Ing. Francisco Guifarro, Director de Planeacion y Monitoreo.	
Referencia	SNE911-DPM-204-2022
Objeto del Gasto	11400 - Adicionales

CANTIDAD ENTREGADA	L. 500.00
LETRAS	QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
Emerson Alberto Aleman Banegas 1703-1978-00287	Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL
Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 500.00	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 500.00	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA

FORM-CC-01



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA		
28	12	2022

DESEMBOLSO N°	1
N° DE VALE	14

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Olman Israel Cerrato Banegas
N° DE DNI:	0801-1969-02641
DIRECCIÓN / UNIDAD:	CECOP
CARGO:	Receptor de Llamadas

CONCEPTO

Reconocimiento en efectivo a los mejores colaboradores de CECOP-TGU del mes de diciembre en base a las evaluaciones realizadas por Calidad Operativa. Solicitado por Ing. Francisco Guifarro, Director de Planeacion y Monitoreo.

Referencia	SNE911-DPM-204-2022
Objeto del Gasto	11400 - Adicionales

CANTIDAD ENTREGADA	L. 500.00
LETRAS	QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
Olman Israel Cerrato Banegas 0801-1969-02641	Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245



TOTAL ENTREGADO	L. 500.00
TOTAL GASTO	L. 500.00
DIFERENCIA	L. 0.00

Devolución
Reembolso

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA				DESEMBOLSO N°	
28	12	2022	✓	N° DE VALE	1
					15 ✓

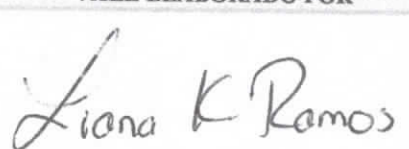
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz ✓
N° DE DNI:	0814-1982-00278 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO

Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor del colaborador Víctor Noel Núñez Seurano, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Santa Rosa De Copán el día 16/11/2022, con el objetivo de transportar a personal de Asesoría Jurídica CECOP SPS. ✓

Referencia	EDAF-DAF-No-014-2022 ✓
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

 Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278
--

TOTAL ENTREGADO	L. 359.38 ✓	Devolución	
TOTAL GASTO	L. 359.38	Reembolso	
DIFERENCIA	L. 0.00		

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: <u>Victor Noel Nuñez Seurano</u>	No. Identidad: <u>0703-1982-04546</u>
Puesto: <u>Motorista</u>	Dependencia: <u>Dirección Administrativa y Fin I</u>
Sueldo: <u>L. 12,755.92</u>	Categoría: <u>IV</u>
Fecha de Salida: <u>16 de noviembre 2022</u>	Fecha de Regreso: <u>16 de noviembre 2022</u>
No. De Dias: <u>0.25</u>	Zona: <u>I</u>
Placa del vehículo oficial: <u>VTA-0143</u>	No. Kilometraje a recorrer: _____
Sede: <u>Santa Rosa de Copan</u>	
Lugares a visitar: <u>Oficinas del Ministerio del Trabajo</u>	

Se transporta desde CECOP-SPS hacia la ciudad de Santa Rosa de Copán, el día 16 de noviembre del año en curso, a la abog. Regina Lizardo, con la finalidad de evacuar audiencia, firma de acuerdos conciliatorios, entrega de finiquitos y cheques con excolaboradores de la institución.

Desglose de Asignación:

		No. De dias			
Viáticos:	L. 1,437.50	x	0.25	=	L. 359.38
Transporte:		x		=	
Combustible:		x			L. 0.00
Otros Gastos:		x		=	
TOTAL:	L. 1,437.50				L. 359.38

San Pedro Sula 16 de noviembre del 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Vo. Bo. Director CECOP-SPS
 DIRECTOR REGIONAL
 Regional DP-SPS

Director Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Demarcar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Gerencia Administrativa.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Gerencia, en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4394
CAJERO : ZAM 15:29:01 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *728569701*
VICTOR NOEL NUÑEZ SEURANO
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104394*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE G: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4394
CAJERO : ZAM 15:29:01 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *728569701*
VICTOR NOEL NUÑEZ SEURANO
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104394*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE G: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	1
28	12	2022		
			N° DE VALE	16

NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz
N° DE DNI:	0814-1982-00278
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO

Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor del colaborador Edwin Omar Pérez Ávila, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Santa Rosa De Copán el día 17/11/2022, con el objetivo de transportar a personal de Asesoría Jurídica CECOP SPS.

Referencia	EDAF-DAF-No-016-2022
Objeto del Gasto	26210 - Viáticos Nacionales

CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

 Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 359.38	Devolución Reembolso
TOTAL GASTO	L. 359.38	
DIFERENCIA	L. 0.00	

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: <u>Edwin Omar Perez Avila</u>	No. Identidad: <u>0501-1970-09000</u>
Puesto: <u>Motorista</u>	Dependencia: <u>Dirección Administrativa y Fin I</u>
Sueldo: <u>L. 12,755.92</u>	Categoría: <u>IV</u>
Fecha de Salida: <u>17 de noviembre 2022</u>	Fecha de Regreso: <u>17 de noviembre 2022</u>
No. De Dias: <u>0.25</u>	Zona: <u>I</u>
Placa del vehículo oficial: <u>VTA-0143</u>	No. Kilometraje a recorrer: _____
Sede: <u>Santa Rosa de Copan</u>	
Lugares a visitar: <u>Oficinas del Ministerio del Trabajo</u>	

Se transporta desde CECOP-SPS hacia la ciudad de Santa Rosa de Copan, el día 17 de Noviembre del año en curso, a la abog. Regina Lizardo, con la finalidad de evacuar audiencia de conciliación en la secretaría de trabajo.

Desglose de Asignación:

		No. De días		
Viáticos:	L. 1,437.50	x	0.25	= L. 359.38
Transporte:		x		=
Combustible:		x		L. 0.00
Otros Gastos:		x		=
TOTAL:	L. 1,437.50			L. 359.38

San Pedro Sula 17 de noviembre del 2022

Lugar y Fecha



Director Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Gerencia Administrativa.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Gerencia, en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4395
CAJERO : ZAM 15:29:28 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *748874371*
EDWIN OMAR PEREZ AVILA
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104395*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4395
CAJERO : ZAM 15:29:28 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *748874371*
EDWIN OMAR PEREZ AVILA
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104395*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	
28	12	2022	N° DE VALE	1
				17

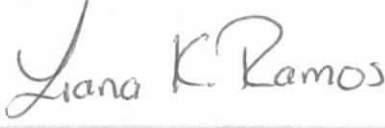
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz
N° DE DNI:	0814-1982-00278
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO

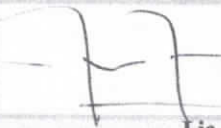
Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor del colaborador Jorge Armando Perdomo Hernández, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Tela el día 21/11/2022, con el objetivo de transportar a personal de Asesoría Jurídica CECOP SPS.

<i>Referencia</i>	EDAF-DAF-No-017-2022
<i>Objeto del Gasto</i>	26210 - Viáticos Nacionales

CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

 Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278

TOTAL ENTREGADO	L. 359.38	Devolución Reembolso
TOTAL GASTO	L. 359.38	
DIFERENCIA	L. 0.00	

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



**SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante:	<u>Jorge Armando Perdomo Hernandez</u>	No. Identidad:	<u>0506-1968-00249</u>
Puesto:	<u>Supervisor de Transporte</u>	Dependencia:	<u>Dirección Administrativa y Fin I</u>
Sueldo:	<u>L. 18,500.00</u>	Categoría:	<u>IV</u>
Fecha de Salida:	<u>21 de Noviembre 2022</u>	Fecha de Regreso:	<u>21 de Noviembre 2022</u>
No. De Dias	<u>0.25</u>	Zona:	<u>I</u>
Placa del vehículo oficial:	<u></u>	No. Kilometraje a recorrer:	<u></u>
Sede:	<u>Tela Atlántida</u>		
Lugares a visitar:	<u>Oficinas del Ministerio del Trabajo</u>		

Se transporta desde CECOP-SPS hacia la ciudad de Tela Atlántida, el día 21 de Noviembre del año en curso, a la abog. Regina Lizarlo, con la finalidad de evacuar audiencia de conciliación en la secretaría de trabajo.

Desglose de Asignación:

		No. De días		
Viáticos:	<u>L. 1,437.50</u>	x	<u>0.25</u>	= <u>L. 359.38</u>
Transporte:		x		=
Combustible:		x		= <u>L. 0.00</u>
Otros Gastos:		x		=
TOTAL:	L. 1,437.50			L. 359.38

San Pedro Sula 21 de Noviembre del 2022

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Vo. Bo. DIRECCION REGIONAL
CECOP-SPS
Región I

Director Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Gerencia Administrativa.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

¡IMPORTANTE: La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Gerencia, en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4396
CAJERO : ZAM 15:30:00 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *728572261*
JORGE ARMANDO PERDOMO HERNANDE
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104396*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE G: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE



BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4396
CAJERO : ZAM 15:30:00 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *728572261*
JORGE ARMANDO PERDOMO HERNANDE
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104396*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE G: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CENTRO DE OPERACIONES SNE911 TEGUCIGALPA



VALE DE CAJA CHICA DE LA CUENTA INGRESOS PROPIOS 11102-01-000324-6

FECHA			DESEMBOLSO N°	1
28	12	2022	N° DE VALE	18 ✓

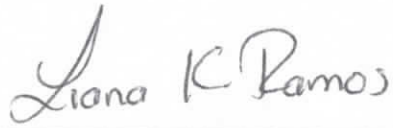
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Juan José Cáceres Matuz ✓
N° DE DNI:	0814-1982-00278 ✓
DIRECCIÓN / UNIDAD:	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CONCEPTO

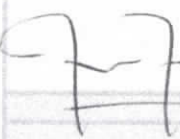
Reembolso mediante transferencia bancaria, a favor del colaborador Jorge Armando Perdomo Hernández, por concepto de Estipendio por viaje a la ciudad de Tela el día 22/11/2022, con el objetivo de transportar a personal de Asesoría Jurídica CECOP SPS. ✓

<i>Referencia</i>	EDAF-DAF-No-018-2022 ✓
<i>Objeto del Gasto</i>	26210 - Viáticos Nacionales ✓

CANTIDAD ENTREGADA	L. 359.38
LETRAS	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 38/100

FIRMA QUIEN RECIBE	VALE ELABORADO POR
 Juan José Cáceres Matuz 0814-1982-00278	 Liana Katherine Ramos 0401-1990-00245

VISTO BUENO DEL DIRECTOR REGIONAL

 Lic. Juan José Cáceres 0814-1982-00278	
--	---

TOTAL ENTREGADO	L. 359.38 ✓	Devolución Reembolso
TOTAL GASTO	L. 359.38	
DIFERENCIA	L. 0.00	

DATOS DEL GASTO EFECTUADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR	N/A
NÚMERO DE FACTURA	N/A
FECHA DE FACTURA	N/A
VALOR DE LA FACTURA	N/A



SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911)
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD DE ESTIPENDIO Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: <u>Jorge Armando Perdomo Hernandez</u>	No. Identidad: <u>0506-1968-00249</u>
Puesto: <u>Supervisor de Transporte</u>	Dependencia: <u>Dirección Administrativa y Fin I</u>
Sueldo: <u>L. 18,500.00</u>	Categoría: <u>IV</u>
Fecha de Salida: <u>22 de Noviembre 2022</u>	Fecha de Regreso: <u>22 de Noviembre 2022</u>
No. De Dias: <u>0.25</u>	Zona: <u>I</u>
Placa del vehículo oficial: _____	No. Kilometraje a recorrer: _____
Sede: <u>Tela Atlántida</u>	
Lugares a visitar: <u>Oficinas del Ministerio del Trabajo</u>	

Se transporta desde CECOP-SPS hacia la ciudad de Tela Atlántida, el día 22 de Noviembre del año en curso, a la abog. Regina Lizardo, con la finalidad de evacuar audiencia de conciliación en la secretaría de trabajo.

Desglose de Asignación:

		No. De dias		
Viáticos:	L. 1,437.50	x	0.25	= L. 359.38
Transporte:		x		=
Combustible:		x		= L. 0.00
Otros Gastos:		x		=
TOTAL:	L. 1,437.50			L. 359.38

San Pedro Sula 22 de Noviembre del 2022

Lugar y Fecha



Director Administrativo y Financiero

Nota:

1. Escribir el nombre completo según la tarjeta de identidad.
2. Detallar claramente los lugares a visitar.
3. Entregar este formulario con 15 días de anticipación.
4. Retirar personalmente un día antes de la salida, el cheque correspondiente de viáticos en la Gerencia Administrativa.
5. La liquidación de los viáticos solicitados, deberán ser presentada en los primeros 3 días hábiles al regreso de la gira

***IMPORTANTE:** La documentación entregada estará sujeta a verificación por parte de la Gerencia, en caso de comprobar que la documentación presentada ha sido adulterada, la misma será motivo para NO aceptar la liquidación y se exigirá la devolución del anticipo de conformidad con lo que establece el Reglamento de viáticos y otros gastos de viaje para funcionarios y empleados del poder ejecutivo, Capítulo IV en el artículo No. 21.



BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4397
CAJERO : ZAM 15:30:25 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *728572261*
JORGE ARMANDO PERDOMO HERNANDE
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104397*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE G: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL TGU
NO.SEC. : 4397
CAJERO : ZAM 15:30:25 28/12/2022
5311 DEPÓSITO EFECTIVO
NÚMERO DE CUENTA: *728572261*
JORGE ARMANDO PERDOMO HERNANDE
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
EFECTIVO: *359.38*
MONTO TOTAL: *359.38*
REFERENCIA: *540104397*
DEPOSITANTE: EDGAR ANTONIO TORRES
NO. IDENTIFICACIÓN: 0814199200011
NOMBRE DE G: EDGAR ANTONIO TORRES
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. EFECTIVO: *359.38*
EQV. TOTAL: *359.38*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE

"D'LICIAS"

*CLAUDIA MARIA ZAVALA HERNANDEZ

Col. Hato de Enmedio, Casa #3402, Bloque 64, A 1 Cuadra Abajo de la Iglesia Shadai, Distrito Central, F.M.

R.T.N. 08011979118907 **Cel.** 89130-466 **Email:** claudiamarzavala@gmail.com

CAI: BC90D4-D05D88-C4488F-F58367-03C5C9-C5

[illegible]

FACTURA N° 000-001-01-00000298

VALOR EM LETRAS:

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 28/10/2023

50 Rango Autorizado 000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

L.S.V. 15% L

LSV 18% L

TOTAL A PAGAR L.

LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXIALA"



CLAUDIA MARIA ZAVALA HERNANDEZ

CAI: BC90D4-D05D88-C4488F-F58367-03C5C9-C5

FACTURA N° 000-001-01-00000296

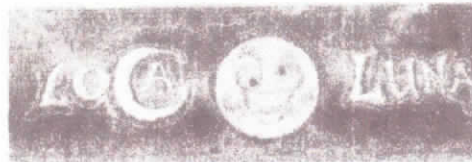
VALOR EM LETRAS:

50 Rango Autorizado 000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"





INVERSIONES MAHER S. DE R.L.
CENTRO COMERCIAL LAS HADAS LOCAL N.204
TEGUCIGALPA M.D.C.

Correo: localunamaher@gmail.com

RTN: 08019011380003

TEL.: 2211 4744

FECHA 28/12/2022

SALA 1 MESA 29

FACTURA: 000-001-01 -01755886

C.A.I.:

EF43DF-831E48-824BA9-98029A-B4439E-DE

RTN Cliente: 08019016823555

NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NUE

Carne Cliente Exento:

No. D/C Exenta:

No. Registro de Exonerado:

No. de Registro de la SAG:

UDS	DESCRIPCION	PVP	IMPORTE
9	LOCA LUNA LUNCH		G
	L	139.13 L	1,252.17
9	Empaque		G
	L	4.35 L	39.13
1	ALAS X 12		G
	L	169.57 L	169.57
	LLEVAR		
1	Papas Fritas		G
	L	82.61 L	82.61
	LLEVAR		
6	Coca Cola		G
	L	26.09 L	156.52
2	Canada Dry		G
	L	26.09 L	52.17
1	Té Frio		G
	L	30.43 L	30.43
1	PEPSI		G
	L	26.09 L	26.09
1	ENVIO 70		G
	L	60.87 L	60.87

31 TOTAL ARTICULOS

Sub Total:	L.	1869.57
Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Gravado 15%:	L.	1869.57
Importe Gravado 18%:	L.	0.00
Total Importes:	L.	1869.57
Impuestos del 15%:	L.	280.43
Impuestos del 18%:	L.	0.00
Total Impuestos:	L.	280.43
Propina Superada:	L.	0.00
TOTAL A PAGAR:	L.	2150

SUN:

(DOS MIL CIENTO CINCUENTA LEMPTRAS 00/100
CENT

ADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.

WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
LLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
IS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444727
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44727
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

ESPRESS 742180110051
8 X L105.70 L845.60 E
Descuentos Otorsados: L0.00
Rebajas Otorsadas: L0.00
Subtotal L845.60
Impuesto L0.00
Total L845.60
Efectivo L900.00
Cambio L64.40

PK PRECIO IMPUESTO TOTAL
00 845.60 0.00 845.60
CIENTOS CUARENTA Y CINCO CON 60/100
RAS
\$ ARTS. VENDIDOS 8
Producto gravado
Producto exento

TC# 670351871312212079695



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
A: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emision: 07-06-2023
27/12/22 11:18:04 4410 05 2276 0015

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD22



OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.

WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444726
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44726
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PLAST TENEDO 742338260021
3 X L13.50 L40.50 G
Descuentos Otorsados: L0.00
Rebajas Otorsadas: L0.00
Subtotal L36.22
Impuesto L5.28
Total L41.50
Efectivo L41.00
Cambio L0.50

IMPX PRECIO IMPUESTO TOTAL
G 15.00 35.22 5.28 40.50
CUARENTA CON 50/100 LEMPIRAS

\$ ARTS. VENDIDOS 3
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 4967702787557594656



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emision: 07-06-2023
27/12/22 11:17:09 4410 05 2275 0015

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD21



OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.

WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444725
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44725
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

CUCHARA SOPE 76391000055
3 X L13.00 L39.00 G
Descuentos Otorsados: L0.00
Rebajas Otorsadas: L0.00
Subtotal L33.91
Impuesto L5.09
Total L39.00
Efectivo L500.00
Cambio L461.00

IMPX PRECIO IMPUESTO TOTAL
G 15.00 33.91 5.09 39.00
TREINTA Y NUEVE CON 00/100 LEMPIRAS

\$ ARTS. VENDIDOS 3
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 47688108689989792454



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emision: 07-06-2023
27/12/22 11:16:13 4410 05 2274 0015

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD20



R.T.N. 08019999176681

WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444733
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44727
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

COCA COLA LT 741100180023
36 X L14.40 L518.40
Descuentos Otorsados: L0.00
Rebajas Otorsadas: L0.00
Subtotal L518.40
Impuesto L0.00
Total L518.40
Efectivo L518.40
Cambio L0.00

IMPX PRECIO IMPUESTO TOTAL
E 0.00 518.40 0.00 518.40
QUINIENTOS DIECIOCHO CON 40/100 LEMPI

*** ITEMS ANULADOS ***

COCA COLA LT 741100180023
24 X L14.40 L345.6
COCA COLA LT 741100180023
12 X L14.40 L172.8

\$ ARTS. VENDIDOS 36
G = Producto gravado
E = Producto exento
AUTORIZA: Marcy Banegas

TC# 479797127875575964616



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emision: 07-06-2023
27/12/22 11:23:57 4410 05 2282 0015

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD28



Vol 21

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.

WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2266-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C8418-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444728
TDA#4410 DP#00000015 TE# 005 TR# 44728
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

RV NB 300U	76632430121	L42.00	6
Descuentos Otorgados:		L0.00	
Rebajas Otorgadas:		L0.00	
Subtotal		L36.62	
Impuesto		L6.48	
Total		L42.00	
EFFECTIVO		L42.00	
CAMBIO		L0.00	

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
15.00	36.62	6.48	42.00

CUARENTA Y DOS CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 1
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 17488108689989792484



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:18:50 4410 05 2277 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD23

WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2266-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C8418-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444732
TDA#4410 DP#00000015 TE# 005 TR# 44732
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

35PACK AGUA	07874207203	L492.00	6
3 X	L164.00		
Descuentos Otorgados:		L0.00	
Rebajas Otorgadas:		L0.00	
Subtotal		L427.83	
Impuesto		L64.17	
Total		L492.00	
EFFECTIVO		L500.00	
CAMBIO		L8.00	

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
15.00	427.83	64.17	492.00

CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 3
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 855619049793393536898



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:21:52 4410 05 2281 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD27

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2266-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C8418-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444729
TDA#4410 DP#00000015 TE# 005 TR# 44729
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PIRIET AZUCAR	742990570017	L276.00	E
6 X	L46.00		
Descuentos Otorgados:		L0.00	
Rebajas Otorgadas:		L0.00	
Subtotal		L276.00	
Impuesto		L0.00	
Total		L276.00	
EFFECTIVO		L500.00	
CAMBIO		L224.00	

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
0.00	276.00	0.00	276.00

DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 6
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# *905629249793393536848



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:19:38 4410 05 2278 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD24

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2266-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C8418-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444731
TDA#4410 DP#00000015 TE# 005 TR# 44731
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

CREMORA	750106923503	L83.00	
3 X	L83.00		
Descuentos Otorgados:		L0.00	
Rebajas Otorgadas:		L0.00	
Subtotal		L83.00	
Impuesto		L0.00	
Total		L83.00	
EFFECTIVO		L83.00	
CAMBIO		L0.00	

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
15.00	216.52	32.48	249.00

VEINTY CUARENTA Y NUEVE CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 1
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 67892651646776787029



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:21:07 4410 05 2280 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD26

Vub 21

DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

319-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448944
TDA#4410 DP#000000019 TE# 010 TR# 48942
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

740100590500			
4 X L110.60	L442.40 E		
Descuentos Otorgados:	L0.00		
Rebajas Otorgadas:	L0.00		
Subtotal	L442.40		
Impuesto	L0.00		
Total	L442.40		
EFFECTIVO	L643.00		
CAMBIO	L100.60		

PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
442.40	0.00	442.40

DS CUARENTA Y DOS CON 40/100

ARTS. VENDIDOS 4
to gravado
to exento



897689143715393583898
s gratis *9256278 Tigo o
022220722 Hondutel
IENTE
ADO TRIBUTARIO EMISOR
ife de emisión: 07-06-2023
12:12:27 4410 10 9092 0019

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ1851JRM4Y

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448942
TDA#4410 DP#000000019 TE# 010 TR# 48942
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PLATO N9	744107822949		
4 X L24.25	L97.00 G		
Descuentos Otorgados:	L0.00		
Rebajas Otorgadas:	L0.00		
Subtotal	L84.35		
Impuesto	L12.65		
Total	L97.00		
EFFECTIVO	L500.00		
CAMBIO	L403.00		

IMPX	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
G 15.00	84.35	12.65	97.00

NOVENTA Y SIETE CON 00/100 LEMPIRAS

ARTS. VENDIDOS 4
G = Producto gravado
E = Producto exento



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
29/12/22 12:10:33 4410 10 9090 0019

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ1851JRM4W

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448943
TDA#4410 DP#000000019 TE# 010 TR# 48943
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PACK CAFE ES 742180110403			
2 X L178.00	L356.00 E		
Descuentos Otorgados:	L0.00		
Rebajas Otorgadas:	L0.00		
Subtotal	L356.00		
Impuesto	L0.00		
Total	L356.00		
EFFECTIVO	L400.00		
CAMBIO	L44.00		

IMPX	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
E 0.00	356.00	0.00	356.00

TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 00/100 LEMPIRAS

ARTS. VENDIDOS 2
G = Producto gravado
E = Producto exento



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
29/12/22 12:11:21 4410 10 9091 0019

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ1851JRM4X

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448945
TDA#4410 DP#000000019 TE# 010 TR# 48945
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PLATO N7LISO 744107822962			
4 X L17.75	L71.00 G		
Descuentos Otorgados:	L0.00		
Rebajas Otorgadas:	L0.00		
Subtotal	L61.74		
Impuesto	L9.26		
Total	L71.00		
EFFECTIVO	L101.00		
CAMBIO	L30.00		

IMPX	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
G 15.00	61.74	9.26	71.00

SETENTA Y UN CON 00/100 LEMPIRAS

ARTS. VENDIDOS 4
G = Producto gravado
E = Producto exento



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
29/12/22 12:13:18 4410 10 9093 0019

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ1851JRM4Z

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM

C.A.I
3C841B-35C619-134C8D-8742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444730
TDA#4410 DP#00000015 TE# 005 TR# 44730
RTN/ID 08019016823565
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

NABIS GALLET 759001115111
6 X L75.70 L454.20 E
NABISCO GALLETA OREO L-41.20
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L413.00
Impuesto L0.00
Total L413.00
Efectivo L513.00
CAMBIO L100.00
IMP% PRECIO IMPUESTO TOTAL
E 0.00 413.00 0.00 413.00
CUATROCIENTOS TRECE CON 00/100 LEMPIRAS
8 ARTS. VENDIDOS 6
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 703535465951151318797



Llamos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:20:26 4410 05 2279 0015

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD25

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM

C.A.I
3C841B-35C619-134C8D-8742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444730
TDA#4410 DP#00000015 TE# 005 TR# 44730
RTN/ID 08019016823565
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

NABIS GALLET 759001115111
6 X L75.70 L454.20 E
NABISCO GALLETA OREO L-41.20
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L413.00
Impuesto L0.00
Total L413.00
Efectivo L513.00
CAMBIO L100.00
IMP% PRECIO IMPUESTO TOTAL
E 0.00 413.00 0.00 413.00
CUATROCIENTOS TRECE CON 00/100 LEMPIRAS
8 ARTS. VENDIDOS 6
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 703535465951151318797



Llamos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:20:26 4410 05 2279 0015

PARTICIPA Y GANA L2.400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD25

Val 22

PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

Ba. Morazan Frente al Antiguo Centro Social
Universitario Casa No. 1358, Tegucigalpa, M.D.C.
Tel: 22356315-22395782-22310240
e-mail: papeleriahondurasgu@gmail.com
R.T.N. No. 08019998391040

Factura No. 000-003-01- 00002653
C.A.I. : 3A34EC-E40E78-DE488D-DDCFF2-93873F-9D
Fecha límite de emisión: 24/10/2023
Rango Aprobado:
Inicio: 000-003-01-00002501
Final: 000-003-01-00003000
Cliente: **INTERCOMAS**
RTN: **08019998391040**
FECHA: **29/12/2023**

Cant.	Descripción	P.Unitario	P.Total
2	Onita Unitype para Impresora Brother AX- 10 (Black)	175.00	350.00

SUB-TOTAL L. 350.00
Total Exonerado
Total Exento
Total Gravado 15% L. 350.00
I.S.V. 15% de ventas L. 52.50
Descuentos y Rebajas
TOTAL L. 402.50

Forma de Pago: **CONTADO**

TOTAL EN
LEMPIRAS Quatrocientos Lempiras Con 50/100

La Factura es Beneficio de Todos Exijala
Original: cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

Ba. Morazan Frente al Antiguo Centro Social
Universitario Casa No. 1358, Tegucigalpa, M.D.C.
Tel: 22356315-22395782-22310240
e-mail: papeleriahondurasgu@gmail.com
R.T.N. No. 08019998391040

Factura No. 000-003-01- 00002653
C.A.I. : 3A34EC-E40E78-DE488D-DDCFF2-93873F-9D
Fecha límite de emisión: 24/10/2023
Rango Aprobado:
Inicio: 000-003-01-00002501
Final: 000-003-01-00003000
Cliente: **INTERCOMAS**
RTN: **08019998391040**
FECHA: **29/12/2023**

Cant.	Descripción	P.Unitario	P.Total
2	Onita Unitype para Impresora Brother AX- 10 (Black)	175.00	350.00

SUB-TOTAL L. 350.00
Total Exonerado
Total Exento
Total Gravado 15% L. 350.00
I.S.V. 15% de ventas L. 52.50
Descuentos y Rebajas
TOTAL L. 402.50

Forma de Pago: **CONTADO**

TOTAL EN
LEMPIRAS Quatrocientos Lempiras Con 50/100

La Factura es Beneficio de Todos Exijala
Original: cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NU
EVE , UNO, UNO-911
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 15:18:25

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00257
CARRIL: 06
FOLIO: F106-2742404
SEC: S106-2990539

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Yojoa
KM 183 + 861 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 12:42:56

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00282
CARRIL: 03
FOLIO: F303-3453438
SEC: S303-3548419

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NU
EVE , UNO, UNO-911
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 14:31:01

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00250
CARRIL: 06
FOLIO: F206-3019602
SEC: S206-3326294

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 15:21:13

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00018
CARRIL: 04
FOLIO: F104-3146396
SEC: S104-3271727

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Yojoa
KM 183 + 861 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 12:38:27

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00282
CARRIL: 03
FOLIO: F303-3453437
SEC: S303-3548418

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NL
EVE, UNO, UNO, 911
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 15:22:32

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00219
CARRIL: 05
FOLIO: F105-3274973
SEC: S105-3444192

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NU
EVE, UNO, UNO-911
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 14:31:43

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00250
CARRIL: 06
FOLIO: F206-3019604
SEC: S206-3326296

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Yojoa
KM 183 + 861 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 12:37:03

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00282
CARRIL: 03
FOLIO: F303-3453436
SEC: S303-3548417

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

**Soluciones y Servicios Integrales
de Centro América**
Francisco José Suazo Rodríguez

Aldea La Cañada, Las 3 Rosas,
700m Adelante de Campus el Tablón
Valle de Angeles, F.M., Honduras
Cel.: (504) 9550-6085
Correo: fransua82@yahoo.com

RTN: 05011983020386

FACTURA

No. 000-001-01-00000589

C.A.I.:141B8D-392AEA-F74E8D-751764-D77A1F-90

Rango Autorizado: del 000-001-01-00000551
al 000-001-01-00000600

Fecha Límite Emisión: 14/12/2022

Fecha 13 de Diciembre de 2022

Cliente: Sistema Nacional de emergencias (C911)

RTN: 0801906823555

Dirección: Anexo Periférico, Tegucigalpa

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
3	bandera de pique superior	826.08	—	2,478.26
		TOTAL		

No. Orden de Compra Exenta:

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

No. Constancia registro de exonerado:

Importe Exonerado L.	
----------------------	--

No. Registro de la SAG:

Venta Grayada 15% L.	
----------------------	--

Son L.:

por mil ochocientos cincuenta
lempiras exactos

Venta Gravada 18% L.

ISV 15% L

ISV 18% L.

Total de Descuento	L.
--------------------	----

TOTAL A PAGAR L.

"La factura es beneficio de todos, Exíjala"

**Soluciones y Servicios Integrales
de Centro América**
Francisco José Suazo Rodríguez

Aldea La Cañada, Las 3 Rosas,
700m Adelante de Campus el Tablón
Valle de Angeles, F.M., Honduras
Cel.: (504) 9550-6085
Correo: fransua82@yahoo.com

RTN: 05011983020386

Fecha 14 de Diciembre de 2022

Fecha: 11 de mayo de 2012
 Cliente: Sistema Nacional de Emergencias (911)

RTN: 08019016823555

Dirección: avda. Benito Juárez

FACTURA

No. 000-001-01-00000590

C.A.I.:141B8D-392AEA-F74E8D-751764-D77A1F-90

Rango Autorizado: del 000-001-01-00000551
al 000-001-01-00000600

Fecha Límite Emisión: 14/12/2022

[illegible]

No. Orden de Compra Exenta:

No. Constancia registro de exonerado:

No. Registro de la SAG:

Son L.: Dos mil Seiscientos Veintinueve
(en pesos exactos) —

"La factura es beneficio de todos, Exíjala"

Importe Exento	L. 2282.60
----------------	------------

Importe Exonerado L.	
----------------------	--

Venta Gravada 15% L	
---------------------	--

Venta Gravada 18% L

ISV 15% L. 342.1

ISV 18% L

Total de Descuento	L
--------------------	---

TOTAL A PAGAR	L. 2625
---------------	---------

PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

Ba. Morazan Frente al Antiguo Centro Social
Universitario Casa No. 1358, Tegucigalpa, M.D.C.
Tel: 22356315- 22395782- 22310240
e-mail: papeleriahonduras@msn.com
R.T.N. No. 08019998391040

Factura No. 000-003-01- 00002655
C.A.I.: 3A34EC-E4DE78-DE488D-DDCF2-93B73F-9D
Fecha limite de emision: 24/10/2023
Rango Aprobado:
Inicio: 000-003-01-00002501
Final: 000-003-01-00003000
SISTEMA NACIONAL
Cliente: DF FMFREGFNCIAS
RTN: 00016010623555
FECHA: 30/12/2022

Cant.	Descripcion	P.Unitaria	P.Total
1	Caja lapiz tinta pentel BX417	L. 107.50	1 107.50
1	Lapiz tinta Pilot BPT-P	L. 34.37	1 34.37

SUB-TOTAL L. 141.87
Total Exonerado L. 34.37
Total Exento L. 107.50
Total Gravado 15% L. 16.13
I.S.V. 15% de ventas L. 16.13
Descuentos y Rebajas
TOTAL L. 156.00

Forma de Pago: CONTADO
Volumen en Litros: Ciento cincuenta y ocho litros con 00/100

La Factura es Beneficio de Todos Enjale
Original: cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

Ba. Morazan Frente al Antiguo Centro Social
Universitario Casa No. 1358, Tegucigalpa, M.D.C.
Tel: 22356315- 22395782- 22310240
e-mail: papeleriahonduras@msn.com
R.T.N. No. 08019998391040

Factura No. 000-003-01- 00002655
C.A.I.: 3A34EC-E4DE78-DE488D-DDCF2-93B73F-9D
Fecha limite de emision: 24/10/2023
Rango Aprobado:
Inicio: 000-003-01-00002501
Final: 000-003-01-00003000
SISTEMA NACIONAL
Cliente: DF FMFREGFNCIAS
RTN: 00016010623555
FECHA: 30/12/2022

Cant.	Descripcion	P.Unitaria	P.Total
1	Caja lapiz tinta pentel BX417	L. 107.50	1 107.50
1	Lapiz tinta Pilot BPT-P	L. 34.37	1 34.37

SUB-TOTAL L. 141.87
Total Exonerado L. 34.37
Total Exento L. 107.50
Total Gravado 15% L. 16.13
I.S.V. 15% de ventas L. 16.13
Descuentos y Rebajas
TOTAL L. 156.00

Forma de Pago: CONTADO
Volumen en Litros: Ciento cincuenta y ocho litros con 00/100

La Factura es Beneficio de Todos Enjale
Original: cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



LUBRY WASH CARRIZAL

Col. El Carrizal, calle principal, contiguo al Mall Premier
Casa 164, Comayaguela, M.D.C. / mliconafuentes@gmail.com
Tel.: 2223-1268, 9847-3890
R.T.N.: 08011990184941
CAI: A18ADF-18CC0C-2B4B99-1647EC-8AB0F1-60

DIA	MES	AÑO
23	12	22

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CLIENTE: Sistema Nacional de Emergencia (911)

DIRECCION:

TEL. R.T.N.: 08019016823555

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
	ACEITE			
	ACEITE TRANSMISION			
	ACEITE AUTOMATICO			
	FILTRO N°			
	FILTRO DE AIRE			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	AGUA DE BATERIAS			
	ENGRASE			
	LAVADO EN GENERAL			
	ROBINEADO Y PASTEADO			
	LUBRICADO			
	LAVADO DE CARROCERIA			
	LAVADO DE CHASIS A VAPOR Y PRESION			
	LAVADO DE MOTOR A VAPOR Y PRESION			
2	Barnes Plasticos de 55 galones c/u.	1000 00	---	2000 00
La factura es beneficio de todos "EXIJALA"		TOTAL L.		2000 00
FECHA LIMITE DE EMISION: 13/10/2023 ✓				

VALOR EN LETRAS: Dos mil lempiras

N° ORDEN DE COMPRA EXENTO	
N° CONSTANCIA DE RECIBO EXONERADO	
N° REGISTRO DE LA SAG	

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

DESCUENTOS OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.	1700	00
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRABADO 18% L.		
IMPORTE GRABADO 15% L.		
TAZA ALICUOTA 0% L.		
I.S.V. 15% L.	300	00
I.S.V. 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	2000	00

FACTURA N° 000-001-01-00 011486 ✓

ORIGINAL: CLIENTE COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Vale 30



COPIA 1

Nro. Comprobante 7001014145

04.01.2023

14:20:13

MA116002/1153

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

BCH Tegucigalpa

Módulo de Ventanilla

DEPÓSITOS EN MONEDA NACIONAL

BENEFICIARIO			
NOMBRE DE LA CUENTA:		SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NUEV SNE-911	
No. DE LA CUENTA:		11102010003246	BOLETA DE DEPÓSITO: 01014145
DEPOSITANTE			
NOMBRE:		EDGAR ANTONIO TORRES MARTINEZ	
No. IDENTIFICACIÓN:		0814199200011	
VALOR EN LEMPIRAS			
TOTAL EFECTIVO	L.	1.10	
CHEQUES B.C.H.	L.	0.00	
CHEQUES OTROS BANCOS	L.	0.00	
TOTAL CHEQUES	L.	0.00	
TOTAL IMPORTE	L.	1.10	FIRMA
CANTIDAD DE: UN LEMPIRAS CON 10/100			FIRMA Y SELLO DEL EFECTOR



Observaciones:

INGRESOS PROPIOS.

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

STACION DE PEAJE Zambrano
M 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 07:54:46

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00213
CARRIL: 02
FOLIO: F102-3038868
SEC: S102-3182694

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 08:47:54

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00158
CARRIL: 03
FOLIO: F203-3311916
SEC: S203-3446093

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Yojoa
KM 183 + 861 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 9
11
RTN: 08019016823555
Fecha: 29.12.2022 Hora: 09:40:55

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00071
CARRIL: 06
FOLIO: F306-17089
SEC: S306-20581

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-16
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444730
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44730
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

NABIS GALLET 759001115111
6 X L75.70 L454.20 E
NABISCO GALLETA OREO L-41.20
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L413.00
Impuesto L0.00
Total L413.00
Efectivo L513.00
CAMBIO L100.00
IMP% PRECIO IMPUESTO TOTAL
E 0.00 413.00 0.00 413.00
CUATROCIENTOS TRECE CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 6
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 703535465951151318797



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emision: 07-06-2023
27/12/22 11:20:26 4410 05 2279 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD25

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-16
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444730
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44730
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

NABIS GALLET 759001115111
6 X L75.70 L454.20 E
NABISCO GALLETA OREO L-41.20
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L413.00
Impuesto L0.00
Total L413.00
Efectivo L513.00
CAMBIO L100.00
IMP% PRECIO IMPUESTO TOTAL
E 0.00 413.00 0.00 413.00
CUATROCIENTOS TRECE CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 6
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 703535465951151318797



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emision: 07-06-2023
27/12/22 11:20:26 4410 05 2279 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD25

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM
C.A.I

3CB41B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448946
TDA#4410 DP#00000019 TE# 010 TR# 48946
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

VASO 10 OZ 744107822952
4 X L28.50 L114.00 G
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L99.13
Impuesto L14.87
Total L114.00
EFFECTIVO L500.00
CAMBIO L386.00

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
G 15.00	99.13	14.87	114.00

CIENTO CATORCE CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 4
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 379535061903151311777



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
29/12/22 12:13:52 4410 10 9094 0019

** PARTICIPA Y GANA L2,400!!! **
** INGRESA A: experiencia.walmart.com **
** TU CODIGO: 7RJ1851JRM50 **

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM
C.A.I

3CB41B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448947
TDA#4410 DP#00000019 TE# 010 TR# 48947
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

35PACK AGUA 07874207203 L164.00 G
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L142.61
Impuesto L21.39
Total L164.00
EFFECTIVO L164.00
CAMBIO L0.00

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
G 15.00	142.61	21.39	164.00

CIENTO SESENTA Y CUATRO CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 1
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 948/27325839575955666



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
29/12/22 12:14:56 4410 10 9095 0019

** PARTICIPA Y GANA L2,400!!! **
** INGRESA A: experiencia.walmart.com **
** TU CODIGO: 7RJ1851JRM51 **

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM
C.A.I

3CB41B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-010-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-010-01-02448948
TDA#4410 DP#00000019 TE# 010 TR# 48948
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

COCA COLA LT 741100180023
48 X L14.40 L691.20 E
Descuentos Otorgados: L0.00
Rebajas Otorgadas: L0.00
Subtotal L691.20
Impuesto L0.00
Total L691.20
EFFECTIVO L700.00
CAMBIO L8.80

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
E 0.00	691.20	0.00	691.20

SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON 20.100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 48
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 550182856084626426141



Llamos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
29/12/22 12:15:42 4410 10 9096 0019

** PARTICIPA Y GANA L2,400!!! **
** INGRESA A: experiencia.walmart.com **
** TU CODIGO: 7RJ1851JRM52 **

DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
NCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
NDA BLVD CA 200 NIVEL IPH TEG
EL (504) 2265-8100
HNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444728
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44728
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

U 76632430121	L42.00 G
os Otorsados:	L0.00
as Otorsadas:	L0.00
Subtotal	L36.62
Impuesto	L5.48
Total	L42.00
EFFECTIVO	L42.00
CAMBIO	L0.00

PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
36.52	5.48	42.00

DOS CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 1
to gravado
to exento

17488108689989792484



is gratis *9256278 Tiso o
0222220722 Hondutel
IENTE
ADO TRIBUTARIO EMISOR
ite de emisión: 07-06-2023
11:18:50 4410 05 2277 0015

ICIPA Y GANA L2,400!!!
A: experiencia.walmart.com
I CODIGO: 7RJ11K1JRD23

=====

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL IPH TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444732
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44732
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

35PACK AGUA	07874207203	3 X	L164.00	L492.00 G
Descuentos Otorsados:				L0.00
Rebajas Otorsadas:				L0.00
Subtotal				L427.83
Impuesto				L64.17
Total				L492.00
EFFECTIVO				L500.00
CAMBIO				L8.00

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
G 15.00	427.83	64.17	492.00

CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 3
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 855619049793393536898



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:21:52 4410 05 2281 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!
INGRESA A: experiencia.walmart.com
TU CODIGO: 7RJ11K1JRD27

=====

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL IPH TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444729
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44729
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PRIET AZUCAR 742990570017	6 X	L46.00	L276.00 E
Descuentos Otorsados:			L0.00
Rebajas Otorsadas:			L0.00
Subtotal			L276.00
Impuesto			L0.00
Total			L276.00
EFFECTIVO			L500.00
CAMBIO			L224.00

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
E 0.00	276.00	0.00	276.00

DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 6
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 905629249793393536848



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:19:38 4410 05 2278 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!
INGRESA A: experiencia.walmart.com
TU CODIGO: 7RJ11K1JRD24

=====

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART
R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL IPH TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000
FACTURA: 092-005-01-02444731
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44731
RTN/ID 08019016823555
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

CRENDRA 750105923503	3 X	L83.00	L249.00 G
Descuentos Otorsados:			L0.00
Rebajas Otorsadas:			L0.00
Subtotal			L216.62
Impuesto			L32.48
Total			L249.00
EFFECTIVO			L300.00
CAMBIO			L51.00

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
G 15.00	216.62	32.48	249.00

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 00/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 3
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 678926516467767870292



Llamenos gratis *9256278 Tiso o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:21:07 4410 05 2280 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!
INGRESA A: experiencia.walmart.com
TU CODIGO: 7RJ11K1JRD26

=====

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART

R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000

FACTURA: 092-005-01-02444727
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44725
RTN/ID 08019016823555

NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PRECIO IMPUESTO TOTAL
845.60 0.00 845.60
NTOS CUARENTA Y CINCO CON 60/100
S

\$ ARTS. VENDIDOS 8
Producto gravado
Producto exento

TC# 670351871312212079595



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:18:04 4410 05 2276 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD22

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART

R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000

FACTURA: 092-005-01-02444733
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44733
RTN/ID 08019016823555

NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PRECIO IMPUESTO TOTAL
518.40 0.00 518.40
QUINIENTOS DIECIOCHO CON 40/100 LEMPIRAS

*** ITEMS ANULADOS ***

COCA COLA LT 741100180023
24 X L14.40 L-345.60 E
COCA COLA LT 741100180023
12 X L14.40 L-172.80 E

\$ ARTS. VENDIDOS 36

G = Producto gravado
E = Producto exento
AUTORIZA: Marcy Banegas

TC# 479797127875575964616



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:23:57 4410 05 2282 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD28

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART

R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000

FACTURA: 092-005-01-02444726
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44726
RTN/ID 08019016823555

NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PRECIO IMPUESTO TOTAL
40.50 0.00 40.50
CUARENTA CON 50/100 LEMPIRAS

\$ ARTS. VENDIDOS 3

G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 49677027875575944656



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:17:09 4410 05 2275 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD21

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
WALMART

R.T.N. 08019999176681
WALMART EL SAUCE
ANILLO PERIFERICO SUR, ENTRADA A LA
RESIDENCIA EL SAUCE, TEGUCIGALPA
COL LUIS LANDA BLVD CA 200 NIVEL 1PM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISCWAL-MART.COM
C.A.I

3C841B-35C619-134C8D-B742A9-3F61FD-15
Rango autorizado:
Del 092-005-01-02400001 al 02700000

FACTURA: 092-005-01-02444725
TDA#4410 OP#00000015 TE# 005 TR# 44725
RTN/ID 08019016823555

NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

PRECIO IMPUESTO TOTAL
39.00 0.00 39.00
TREINTA Y NUEVE CON 00/100 LEMPIRAS

\$ ARTS. VENDIDOS 3

G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 47688108689989792454



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha límite de emisión: 07-06-2023
27/12/22 11:16:13 4410 05 2274 0015

PARTICIPA Y GANA L2,400!!!

INGRESA A: experiencia.walmart.com

TU CODIGO: 7RJ11K1JRD20

Vale #20



INVERSIONES MAVER S. DE R.L.
CENTRO COMERCIAL LAS HADAS LOCAL N.204
TELEFONO: 06019011360003
Correo: localunamaver@bnet.com
RIN: 06019011360003
TEL.: 2281-4944

FECHA 28/12/2022
FACTURA: 000-001-01-01755885

C.A.I.: 824849-980234-BACSE-DE
RTN Cliente: 06019011360003
NOMBRE: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA INE
Carne Cliente Exento:
No. D/C Exento:
No. Registro de Exonerado:
No. de Registro de la SAG:

LOS DESCRIPCION	PVP	IMPORTE
9 LOCAL LUNA LUNCH	L 139.13	L 1,252.17
9 Empanale	L 4.45	L 39.13
1 ALAS X 12	L 169.57	L 169.57
LLEVAR	L 82.61	L 82.61
1 Papas Fritas	L 26.08	L 156.52
LLEVAR	L 26.08	L 52.17
6 Coca Cola	L 30.43	L 30.43
2 Canada Dry	L 26.08	L 26.08
1 Te Frio	L 60.87	L 60.87
1 PEPSI		
1 ENVIO 70		

31 TOTAL ARTICULOS Sub Total: L. 1869.57
Descuentos y Penales: L. 0.00
Importe Exento: L. 0.00
Importe Exonerado: L. 0.00
Importe Gravado 15%: L. 1869.57
Importe Gravado 18%: L. 0.00
Total Impuestos: L. 1869.57
Impuestos del 15%: L. 280.43
Impuestos del 18%: L. 0.00
Total Impuestos: L. 280.43
Propina Superada: L. 0.00
TOTAL A PAGAR: L. 2150

SOL: 008 MIL CIENTO CINCUENTA LEMPITAS 00/100
CENT
GRANADO-G
CIENTOS-E
EFFECTIVO L 2150.00
CAMBIO 0.00
*** GRATIS POR SU VISITA ***

ATENDIDO POR: EN LOCAL
PAGO AUTORIZADO:
000-001-01-01755885/ 000-001-01-02252500
FECHA LIMITE DE EMISION: 04/11/2023
NIE RUBENARIO CHESIN

"D'LI CIAS"

CLAUDIA MARIA ZAVALA HERNANDEZ

Col. Hato de Enmedio, Casa #3402, Bloque 64, A 1 Cuadra Abajo de la Iglesia Shadai, Distrito Central, F.M.

R.T.N. 08011979118907 Cel. 89130-466 Email: claudiamarzavala@gmail.com

CAI: BC90D4-D05D88-C4488F-F58367-03C5C9-C5

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
8	Desayunos	57.50		460.00
8	Almuerzos	97.75		782.00
FACTURA N° 000-001-01-00000295		TOTAL		7,242.00

VALOR EM LITRAS:

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 28/10/2023

50 Rango Autorizado 000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

Nº Correlativo de orden de compra exento	
Nº Correlativo de constancia de registro exonerado	
Nº identificativo del registro de la SAG	

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

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

LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"



Vale #19

CLAUDIA MARIA ZAVALA HERNANDEZ

Col. Hato de Enmedio, Casa #3402, Bloque 64, A 1 Cuadra Abajo de la Iglesia Shadai, Distrito Central, F.M.
R.T.N. 08011979118907 Cel. 89130-466 Email: claudiamaravala@gmail.com
CAI: BC90D4-D05D88-C4488F-F58367-03C5C9-C5

MPREMASER/ EQUIN ALEXI SEVILLA RIVERA. CEL. 9828-8567, R.T.N 15091977001207 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-78

FACTURA N° 000-001-01-00000297

VALOR EM LETRAS:

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 28/10/2023

50 Rango Autorizado 000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

ORIGINAL: CLIENTE

CÓPIA: OBLIGADO TRIBUTÁRIO EMISOR

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

L.S.V. 15% L

I.S.V. 18% L

TOTAL A PAGAR L.

LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

