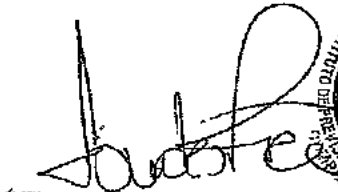


### Reembolso de Caja Chica del 20 de julio 2016 al 22 de agosto 2016

| No | Factura                                                      | Comercio                                                                                    | Descripción                                                                                                                      | Código Contable | Valor    |
|----|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| 1  | S/N                                                          | Karla Mayorquin                                                                             | Habilitador de receptor para practica de diligencia en la Ciudad de La Ceiba                                                     | 6126:           | 600.00   |
| 2  | S/N                                                          | Karla Mayorquin                                                                             | En reembolos al Abog. Mario Cedillos por Habilitador de receptor para practica de diligencia en la Ciudad de La Ceiba            | 6126:           | 300.00   |
| 3  | 000-003-01-00038481/000-001-01-00001073/000-002-01-000058030 | Palacio Rela, Comunicaciones & Eventos Lili Villatoro, Zamorano Agroindustrial Delikatessen | Por compra de almuerzo y refrescos por reunion de trabajo de la Comision Interventora                                            | 6131:           | 944.59   |
| 4  | 000-002-01-00022433                                          | Speed Pack S de R.L                                                                         | Correspondencia enviada a la oficina regional de La Ceiba                                                                        | 6121:           | 100.00   |
| 5  | 000-001-01-00049807                                          | Estacionamiento Luxor                                                                       | Pago por estacionamiento del vehiculo Mazda propiedad del INPREUNAH                                                              | 6126:           | 26.00    |
| 6  | 000-002-01-00000295                                          | Sea Food Solo Mariscos                                                                      | Por compra de almuerzo por reunion de trabajo de la Comision Interventora                                                        | 6131:           | 181.00   |
| 7  | 000-002-01-00022251                                          | Speed Pack S de R.L                                                                         | Correspondencia recibida de la oficina regional de La Ceiba                                                                      | 6121:           | 95.00    |
| 8  | 0002-001-01-00038977                                         | Comercial Pan y Mas                                                                         | En atencion para el personal de INPREUNAH en capacitacion de Servicio al cliente                                                 | 6131:           | 569.00   |
| 9  | 001-001-01-06906221                                          | Supermercados La Colonia                                                                    | Por compra de material de aseo y limpieza                                                                                        | 6138:           | 354.55   |
| 10 | 000-003-01-00038822/000-003-01-00038830                      | Restaurante Palacio Real                                                                    | Por compra de almuerzo por reunion de trabajo de la Comision Interventora- Presupuesto-Gerenci General y Gerencia Administrativa | 6131:           | 1,456.99 |

|    |                      |                                         |                                                                                            |       |          |
|----|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
| 11 | S/N                  | Oscar lopez                             | En concepto de elaboracion de tapadera de aguas negras ubicadas en el garaje del INPREUNAH | 6123: | 1,000.00 |
| 12 | 000-001-01-00001079  | Comunicaciones & Eventos Lili Villatoro | Por compra de almuerzo por reunion de trabajo de la Comision Interventora                  | 6131: | 404.80   |
| 13 | 000-006-01-000063303 | Papelera Calpules                       | Por compra de engrapadora Industrial                                                       | 6138: | 459.94   |
| 14 | 000-002-01-00059720  | Zamorano Agroindustrial Delikatessen    | Por compra de insecticida para ser utilizado en el area de la recepcion                    | 6131: | 77.75    |
| 15 | 000-002-01-00015483  | Speed Pack S de R.L                     | Correspondencia recibida de la oficina regional de La Ceiba                                | 6121: | 95.00    |
| 16 | S/N                  | Asesoría Legal                          | Pago por receptores para requerir a los prestatarios con demanda judicial                  | 6126: | 1,200.00 |
| 17 | 000-001-01-00086207  | Zamorano Agroindustrial Delikatessen    | Por compra de refrescos y vasos en atenciones en los diferentes comites del INPREUNAH      | 6131: | 260.75   |
| 18 | 000-001-01-00000334  | Fumitecnic                              | Control y exterminio de ratas en el edificio del INPREUNAH                                 | 6123: | 920.00   |
| 19 | 000-002-01-00000304  | Sea Food Solo Mariscos                  | Por compra de almuerzo por reunion de trabajo de la Comision Interventora                  | 6131: | 414.00   |
| 20 | 000-002-01-00136348  | Matambritas                             | Por compra de almuerzo el dia lunes 08 de agosto en capacitacion de ONCAE                  | 6131: | 892.00   |
| 21 | S/R                  | Alejandro Manuel del Cid                | Por revision de transformador de 25 kva                                                    | 6123: | 1,500.00 |
| 22 | 000-001-01-00041935  | Estacionamiento El Centro               | Pago por estacionamiento del vehiculo Mazda propiedad del INPREUNAH                        | 6126: | 18.00    |
| 23 | 000-001-01-02211011  | Larach & Cia                            | Por compra de caja para herramientas                                                       | 6138: | 425.00   |

|    |                     |                        |                                                                                                             |       |                  |
|----|---------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|
| 24 | 1832                | Cerrajería El Progreso | Por copia de llave de la oficina de la Gerencia Administrativa                                              | 6138: | 50.00            |
| 25 | 000-002-01-00015490 | Speed Pack S de R.L    | Correspondencia recibida de la oficina regional de La Ceiba                                                 | 6121: | 95.00            |
| 26 | 000-001-01-00094351 | Pollo Supremo          | En reunion de trabajo Presupuesto IV Trimestre Gerencia Financiera y Gerencia Administrativa                | 6131: | 593.96           |
| 27 | 282590              | Banco Lafise           | Pago de recibo TGR para presentar solicitud de exoneracion del impuesto s/ la renta                         | 6126: | 400.00           |
| 28 | 000-001-01-02225424 | Larach & Cia           | Por compra de tubo y de abasto, clavos, pera de hule y valvula para reparaciones en los baños del Instituto | 6138: | 296.50           |
| 29 | 000-001-01-00017251 | Speed Pack S de R.L    | Correspondencia enviada a la Regional de la Ceiba                                                           | 6121: | 100.00           |
| 30 | 000-002-01-00015710 | Speed Pack S de R.L    | Correspondencia recibida de la oficina regional de La Ceiba                                                 | 6121: | 95.00            |
|    | <b>Total</b>        |                        |                                                                                                             |       | <b>13,924.83</b> |



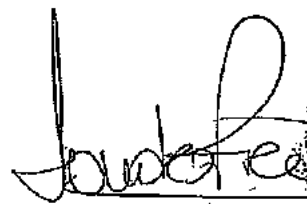

Elaborado por : Lourdes Rico Oficial de Compras, Contrataciones y Bienes

**Reembolso de Caja Chica del 24 de Agosto 2016 al 05 de Septiembre 2016**

| No | Factura                                  | Comercio                                      | Descripción                                                                                          | Código Contable | Valor    |
|----|------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| 1  | 000-001-01-02246682                      | Larach & Cia                                  | Por compra de lavamanos en cambio de llave del lavabo de la oficina de la Comision Interventora      | 6138:           | 445.00   |
| 2  | 000-002-01-00015802                      | Speed Pack                                    | Por envio de correspondencia a la Regional de INPREUNAH San Pedro Sula                               | 6121:           | 100.00   |
| 3  | 000-002-01-00015877                      | Speed Pack                                    | En recepcion de correspondencia enviadao por la regional de La Ceiba                                 | 6121:           | 95.00    |
| 4  | 008-002-01-00187667/ 000-001-02-00001183 | Alimentos Itsmo, S.A / Inversiones Sumilandia | Por compra de desayuno y jugo para el personal del INPREUNAH en trabajo por traslado de sistema ISIS | 6131:           | 1,440.00 |
| 5  | 001-001-01-07023216                      | Supermercados La Colonia                      | Por compra de atenciones para la Comision Interventora y sus visitas                                 | 6131:           | 313.94   |
| 6  | 000-001-01-00000618                      | Comercial Torre Fuerte                        | Por reembolso en encuadernado de (2) copias de Plan de Mejora del Clima Organizacional               | 6138:           | 80.50    |
| 7  | 000-003-01-00040416                      | Restaurante Palacio Real                      | Por compra de almuerzo por sesion de la Comision Interventora                                        | 6131:           | 802.99   |
| 8  | 000-002-01-00113116                      | Zamorano Agroindustrial Delikatessen          | Por compra de vasos desechables en actos conmemorativos del Mes de la Patria                         | 6133:           | 61.07    |
| 9  | 000-001-01-00003581                      | Servi Bar                                     | Por alquiler de manteleria en evento conmemorativo 01 de septiembre Dia de la Bandera Nacional       | 6126:           | 632.50   |
| 10 | 000-001-01-000016327                     | Bistrot                                       | Por reembolso en almuerzo de trabajo de la Comision Interventora                                     | 6131:           | 3,655.16 |
| 11 | 008-002-01-00187224                      | Alimentos Itsmo, S.A                          | Por reembolso en concepto de desayuno por reunion del Comité de Inversiones                          | 6131:           | 630.00   |
| 12 | 000-001-01-00096967                      | Comidas Supremas, S.A                         | Por compra de almuerzo por reunion de trabajo de la Comision Interventora                            | 6131:           | 389.97   |

|    |                                          |                                      |                                                                                                                                |       |          |
|----|------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
| 13 | 000-001-01-00053663                      | Estacionamiento Luxor                | Pago por estacionamiento del vehiculo Mazda propiedad del INPREUNAH                                                            | 6126: | 40.00    |
| 14 | 000-001-01-00001805                      | Souvenirs Arte Hondureño             | Por compra de Bandera Nacional en actos conmemorativos del mes de la Patria                                                    | 6126: | 480.00   |
| 15 | 005-001-01-00254134/ 001-001-01-00104136 | Larach & Cia /Docucentro             | Por compra de cartulina y simbolos patrios en elaboracion de mural del mes de la Patria                                        | 6133: | 335.50   |
| 16 | 000-001-02-00001852                      | Taxis Mall Multitours S de R.L       | Por reembolso de taxi por trabajo hasta tarde en elaboracion del mural del mes de la Patria                                    | 6134: | 105.00   |
| 17 | 000-003-01-00112244/ 000-003-01-00112254 | Zamorano Agroindustrial Delikatessen | Por compra de jugo por Desayuno con personla del INPREUNAH e invitados en actos conmemorativos del mes de la Patria            | 6131: | 470.60   |
| 18 | S/N                                      | Francis Valladares                   | En concepto de sonido por actos conmemorativos del mes de la Patria                                                            | 6126: | 800.00   |
| 19 | 000-001-01-02254404                      | Larach & Cia                         | Por reembolso en compra de materiales para ser utilizados por la unidad de tecnologia en conexi3n de switch en el segundo piso | 6123: | 872.49   |
| 20 | 22                                       | Servicios Multiples Cueva            | Por traslado de lineas de fax y tralado de linea de Beneficios                                                                 | 6123: | 1,000.00 |
| 21 | 000-001-01-00003938                      | Star Color                           | En elaboracion del banner del INPREUNAH                                                                                        | 6133: | 322.00   |
| 22 | 56790505                                 | Banpais                              | En pago por elaboracion de constancia                                                                                          | 6126: | 150.00   |
| 23 | 000-001-01-00085383                      | Delipan                              | En concepto de boquitas en firma de Convenio INPREUNAH-UNOPS                                                                   | 6131: | 1,099.69 |
| 24 | 000-002-01-00017286                      | Speed Pack                           | En recepcion de correspondencia enviadao por la regional de La Ceiba                                                           | 6121: | 95.00    |

|    |                     |                           |                                                                        |       |                  |
|----|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|
| 25 | 000-001-01-00043777 | Estacionamiento El Centro | Pago por estacionamiento del vehiculo<br>Mazda propiedad del INPREUNAH | 6126: | 18.00            |
|    | <b>Total</b>        |                           |                                                                        |       | <b>14,434.41</b> |




Elaborado por : Lourdes Rico Oficial de Compras, Contrataciones y Bienes



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 01/Agosto/2014

No 04

| CONCEPTO                        | TOTAL  |
|---------------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO                 | 100.00 |
| (+) FALTANTE                    |        |
| (-) SOBRANTE                    |        |
| <u>Pago por correspondencia</u> |        |
| TOTAL                           | 100.00 |

Para ser utilizado en:

Envío de Correspondencia a la  
Regional de la Ceiba, Atlántida.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR: ERicka Rodas



Instituto de Previsión Social de los Empleados de la Universidad Nacional  
Autónoma de Honduras  
INPREUNAH  
Solicitud de Caja Chica

Gerencia: Financiera

Nombre del solicitante: ERicka Rodas Aguilar

Solicitud por la cantidad de: Cinco Lempiras

Para ser utilizado en: Envío de Correspondencia  
a la Regional de la Ceiba, Atlántida

Va. Bo.  
Jefe Inmediato

Firma del Solicitante

**Speed Pack****Speed Pack, S. de R. L.**Bo. El Benque, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
R.T.N. 08019006048125

Tegucigalpa: PBX 2239-1808

San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009

La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Choluterica: 2782-1186

| Fecha: 01-8-16                             |          |                 |            |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|------------|
| Cliente: IMPREONAH                         |          |                 |            |
| Dirección:                                 |          | R.T.N.          |            |
| Cuenta No.:                                |          | Página #: 45561 |            |
| CANT.                                      | PRODUCTO | PRECIO UNIT.    | CARGO LPS. |
| 1                                          | Sobre    |                 |            |
|                                            |          |                 |            |
|                                            |          |                 |            |
|                                            |          |                 |            |
|                                            |          |                 |            |
| FACTURA 000-002-01-00                      |          | SUB-TOTAL       | 86.96      |
| Nº 022433                                  |          | 15% I.S.V.      | 13.44      |
| CAI: 111213-ABE7F0-654EB7-7F4DB3-9550FA-81 |          | TOTAL           | 100        |
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/09/2016        |          |                 |            |
| SON: cien                                  |          |                 |            |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXIJALA"

ORIGINAL: CLIENTE • 1 COPIA: CONTABILIDAD • 2 COPIA: ARCHIVO

IMP. SAN PEDRO TEL-FAX: 2552-2318 • R.T.N. 08019001049929 • CERTIFICACION: 9231-14-10500-94  
500 T/H • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00000001 AL 000-002-01-00030000 • E. ELAB.: SEPTIEMBRE/2015

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.

**GUIA Nº 045561**

R.T.N. 08019006048125

|                         |                      |                                  |
|-------------------------|----------------------|----------------------------------|
| No. de piezas           |                      | 1                                |
| 1. Sobre                |                      |                                  |
| DATOS DEL SEGURO        |                      |                                  |
| fo. (ver al reverso)    |                      |                                  |
| II Valor asegurado Lps. |                      |                                  |
|                         |                      |                                  |
| G: Lps.                 | Remite Contado       | <input checked="" type="radio"/> |
| IP: Lps.                | Remite Crédito       | <input type="radio"/>            |
| IR: Lps. 100.           | Destinatario Contado | <input type="radio"/>            |
| DE: Davidy              | Destinatario Crédito | <input type="radio"/>            |
| Entregado por:          |                      |                                  |
| Ruta No.:               |                      |                                  |
| Fecha:                  | Hora:                | Fecha:                           |
| Teléfono:               |                      |                                  |
| Firma:                  |                      |                                  |





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 01 Agosto 2016

No 05

| CONCEPTO                    | TOTAL |
|-----------------------------|-------|
| TOTAL ENTREGADO             | 26.00 |
| (+)FALTANTE                 |       |
| (-)SOBRANTE                 |       |
| Por pago de estacionamiento |       |
| TOTAL                       | 26.00 |

Para ser utilizado en:

Estacionamiento del vehiculo propiedad  
de INPREUNAH en diligencia oficial

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Estacionamiento LUXOR  
Sociedad De Arrendamientos Directo  
Barrio La Hoya, Contiguo a la Auxiliador  
Tegucigalpa, Fco. Morazan  
RTN: 08018995383502  
C.A.I.

50495C-BCAE36-3A479F-7E5EE5-06A57E-BE  
FACTURA ORIGINAL 000-001-01- 00049807

CAJERO Edna

CLIENTE

Consumidor Final

RTN CLIENTE 08018995383502

FECHA 01/08/2016

HORA 13:08:20

UNIT. IMPORTE

COD DESCRIPCION

|                     |      |       |
|---------------------|------|-------|
| 25 Cobro de Parqueo | 1,00 | 25,00 |
| 1 Ticket            | 1,00 | 1,00  |

SUBTOTAL 22,61

IMPUESTO 15% 3,39

TOTAL L 26,00

SON VEINTISEIS

ENTREGADO CAMBIO

EFFECTIVO 26,00 0,00

\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 01 / Agosto / 2016

No. 06

| CONCEPTO                | TOTAL  |
|-------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO         | 181.00 |
| (+) FALTANTE            |        |
| (-) SOBANTE             |        |
| Por compra de Alimentos |        |
| TOTAL                   | 181.00 |

Para ser utilizado en:

Reunión de Trabajo Comisión  
Interventoría.

AUTORIZADO POR:

[Signature]

SOLICITADO POR:

Comisión Interventoría

*La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"*

*La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"*

VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 01/Agosto/2014

No 09

| CONCEPTO                     | TOTAL  |
|------------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO              | 100.00 |
| (+) FALTANTE                 |        |
| (-) SOBRANTE                 | 5.00   |
| Por pago de correspondencias |        |
| TOTAL                        | 95.00  |

Para ser utilizado en:

Documentación enviada de la  
Regional de la Ceiba

AUTORIZADO POR:

**SOLICITADO POR:**

**SPEED PACK**

Bo. El Benque, 6 Calle, 7 y B Ave., San Pedro Sula, Honduras  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
**R.T.N. 08019006048125**

PARA UN ENVÍO RÁPIDO Y SEGURO!  
Teléfono PBX 2239-1308 • San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009  
La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Choluteca: 2782-1186

|             |           |
|-------------|-----------|
| Fecha:      | 11/09/16  |
| Cliente:    | Impreunah |
| Dirección:  | R.T.N.    |
| Cuenta No.: | Página #: |

| CANT. | PRODUCTO | PRECIO UNIT. | CARGO LPS. |
|-------|----------|--------------|------------|
| I     | solo man |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |
|       |          |              |            |

|                                                                                                                                       |            |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|
| <b>FACTURA 000-002-01-00</b><br><b>Nº 022251</b><br>CAI: 111213-ABE7F0-554EB7-7F4DB3-9550FA-BT<br>FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/09/2016 | SUB-TOTAL  |    |
|                                                                                                                                       | 15% I.S.V. |    |
|                                                                                                                                       | TOTAL      | 95 |

SON: noventa y cinco

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXUALA"**

ORIGINAL, CLIENTE • 1 COPIA: CONTABILIDAD • 2 COPIAS: ARCHIVO  
IMP SAN PEDRO TEL-FAX: 2552-2318 • R.T.N. 08019001049929 • CERTIFICACION: 9231-14-10500-94  
500 T/VG • RANDO CTORADD: 000-002-01-0005000 AL 000-002-01-00030000 • E.LAB.: SEPTIEMBRE/2016

**FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.**

|                                                                                                                                             |                   |                        |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|
| -1186                                                                                                                                       |                   | <b>GUIA No. 061025</b> |                       |
| R.T.N. 08019006048125                                                                                                                       |                   |                        |                       |
| ON<br>AL:                                                                                                                                   |                   | No. de piezas          | 7                     |
| <p style="text-align: center;"><b>DATOS DEL SEGURO</b></p> envío (ver al reverso)<br><input type="checkbox"/> SI Valor asegurado Lps. _____ |                   |                        |                       |
| ON<br>CA:                                                                                                                                   |                   |                        |                       |
| envío:                                                                                                                                      | Lps. _____        | Remite Contado         | <input type="radio"/> |
| IMP.                                                                                                                                        | Lps. _____        | Remite Crédito         | <input type="radio"/> |
| pagar:                                                                                                                                      | Lps. <u>95.00</u> | Destinatario Contado   | <input type="radio"/> |
| por:                                                                                                                                        | <u>ELC</u>        | Destinatario Crédito   | <input type="radio"/> |
| Fecha:                                                                                                                                      | _____             | Entregado por:         | _____                 |
|                                                                                                                                             |                   | Ruta No.:              | _____                 |
|                                                                                                                                             |                   | Hora:                  | _____ Fecha:          |
|                                                                                                                                             |                   | Teléfono               | _____                 |
|                                                                                                                                             |                   | Firma                  | _____                 |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 01 Agosto 2014

No 08

|  | CONCEPTO                          | TOTAL  |
|--|-----------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                   | 569.00 |
|  | (+) FALTANTE                      |        |
|  | (-) SOBRANTE                      |        |
|  | Por reembolso en compra de pastel |        |
|  | TOTAL                             | 569.00 |

Para ser utilizado en:

In Atencion para personal de  
INPREUNAH en capacitacion de  
Servicio Al Cliente

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

## Pan y Más

COMERCIAL G.L. PAN Y MAS & ASOCIADOS SRL  
DE CV

Centro Comercial Plaza America  
Col. Palmira, Ave. Rep. Argentina No 201  
Tegucigalpa Honduras

Correo: djgoldlamp@hotmail.com  
Fecha Limite de Emision: 05/10/2016  
R.T.N.: 08019003259895  
TEL.: 2239-7651

C.A.I. FECHA 29/07/2016  
993059-24A707-DD45BE-02B577-3ACC85-70

FACTURA: 002-001-01-00038977  
CLIENTE: IMPREUNAH  
R.T.N. CLIENTE: 08019995309898  
DIR. CLIENTE:

| UDS     | DESCRIPCION       | PVP    | IMPORTE |
|---------|-------------------|--------|---------|
| 1       | Black And White P | 494.78 | 494.780 |
| =====   |                   |        |         |
|         | BASE IMPONIBLE: L | 494.78 |         |
|         | IMPUESTO 15% L    | 74.22  |         |
|         | IMPUESTO 0% L     | 0.00   |         |
|         | IMPUESTO 0% L     | 0.00   |         |
|         | IMPUESTO 0% L     | 0.00   |         |
|         | IMPUESTO 0% L     | 0.00   |         |
|         | IMPUESTO 0% L     | 0.00   |         |
|         | IMPUESTO 0% L     | 0.00   |         |
| TOTAL L |                   | 569.00 |         |

(QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE LEMPIRAS 00)

|               | ENTREGADO  | CAMBIO |
|---------------|------------|--------|
| ATLANTIDA TGU | L 569.00 L | 0.00   |

EXENTO= E  
GRABADO= G

LE ATENDIO: Mayra Yolanda D  
\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*

RANGO AUTORIZADO  
002-001-01-00012001 A LA 00072000  
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: CONTABILIDAD



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 03/10/2016

No. 09

| CONCEPTO                          | TOTAL  |
|-----------------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO                   | 500.00 |
| (+) FALTANTE                      |        |
| (-) SOBRANTE                      | 145.45 |
| Por compra de bolsas para basura. |        |
| Por no contar en el almuerzo      |        |
| TOTAL                             | 354.55 |

Para ser utilizado en:

Para uso de la limpieza en los  
oficinas del INPREUNAH.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:



SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.  
 COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO  
 A DROGUERIA NACIONAL  
 SUPERMERCADOS LA COLONIA #1  
 BOULEVARD SUYAPA CONTIGUO A HOSPITAL ESCUELA  
 DISTRITO CENTRAL FRANCISCO MORAZAN  
 R.T.N. 05019995224132  
 rep.legal@lacolonia.hn  
 604 2216-1900

### FACTURA CONTADO

ID #: 6659969 POS #: 16  
 Fecha: 02/08/2018 Hora: 10:55:38 a.m.  
 Cajero: 100111 Melvin Vargas  
 Documento Fiscal #: 001-001-01-6659969224  
 C.U.I.: 8A48A4-DC6B04-B840A1-ED1PDA-7584C3-4D  
 FECHA LIMITE EMISION: 23-06-2017  
 DESDE: 6760001 HASTA: 6770000  
 R.N.: 08010006309898

**NUMERO IMPREUNAH**

TRISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 65/100 LEMPIRA

| N                      | Descripcion                               | Monto     |
|------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| 16                     | 7428010201234-BOLSA P/BASURA HERCULES 1   | L. 60.05  |
| 16                     | 7428010201224-BOLSA P/BASURA HERCULES 1   | L. 60.05  |
| 16                     | 7428010201248-BOLSA P/BASURA POPULAR GR   | L. 49.85  |
| 16                     | 7428010201217-BOLSA P/PAPELERA HERCULES 5 | L. 29.40  |
| 16                     | 7428010201217-BOLSA P/PAPELERA HERCULES 5 | L. 29.40  |
| 16                     | 7428010201217-BOLSA P/PAPELERA HERCULES 5 | L. 29.40  |
| 16                     | 7428010201217-BOLSA P/PAPELERA HERCULES 5 | L. 29.40  |
| 16                     | 7428010201248-BOLSA P/BASURA POPULAR GR   | L. 49.85  |
| 16                     | 7428010201248-BOLSA P/BASURA POPULAR GR   | L. 49.85  |
| TOTAL                  |                                           | L. 354.56 |
| Importe 16%            |                                           | L. 309.30 |
| ISV 16%                |                                           | L. 49.25  |
| Total                  |                                           | L. 364.85 |
| EFFECTIVO HNL Recibido |                                           | L. 600.00 |
| Cambio EFFECTIVO HNL   |                                           | L. 146.48 |

Page: 1 of 1

Original: Cliente  
 Copia: Emisor  
 Estimado Cliente

cualquier consulta favor comunicarse al numero de  
 telefono (+504) 2216-1950 o al correo electronico  
 servicioalcliente@lacolonia.hn





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 02/ Agosto/ 2016

No. 10

| CONCEPTO               | TOTAL    |
|------------------------|----------|
| TOTAL ENTREGADO        | 1,456.99 |
| (+) FALTANTE           |          |
| (-) SOBRANTE           |          |
| Por compra de Almuerzo |          |
| TOTAL                  | 1,456.99 |

Para ser utilizado en:

Reunion de Trabajo Plan Estratégico  
Comisión Interventoría - Presupuesto - Gerencia  
General y Gerencia Administrativa

AUTORIZADO POR:

Df

SOLICITADO POR:

Comisión Interventoría

**PROPINA  
NO  
INCLUIDA**

RESTAURANTE PALACIO REAL S. DE RL. DE CV.  
R.T.N.: 08019002274193  
E-MAIL: palaciorealhm@gmail.com  
C.A.I.:  
CCSABE-9690B6-3B4BAE-C258B8-34504E-2C

DOMICILIO PBX: 2235-8885/2235-4255  
RESTAURANTE...: 2235-9093/2232-5076  
METROMALL....: 2225-6519/2225-6520

**FACTURA A DOMICILIO**

Factura No. 000-003-01-00038822  
Fecha: 02/08/2016 Telefono: 2239-6159  
Cliente: INPREUNAH  
R.T.N.: 08019995309898

| Cant | Descripcion               | Total  |
|------|---------------------------|--------|
| 1    | COSTILLA AGRILO ESTICHINO | 222.61 |
| 1    | SOPA DE VEGETALES         | 100.00 |
| 1    | TAZA DE ARROZ BLANCO      | 33.91  |
| 1    | FIL/PESCADO               | 250.43 |

Importe: 606.95  
Descuento: 0.00  
Impuesto S/Vtas: 91.04  
Impuesto S/Bebidas: 0.00  
Recargo por Envio: 10.00  
Total a Pagar: 707.99

Pago con: 800.00  
Cambio: 92.01  
TOTAL EN LETRAS (SETECIENTOS CUARENTA Y  
9/100 LEMPIRAS)

Observaciones:

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/06/2017  
RANGO AUTORIZADO: 00036001 - 00036000

Le atendio: CARMEN PEDIDO: 9  
Gracias por preferirnos

Direccion del Cliente  
ALAMEDA ,, 3ERA AVEN TIRBUCCIO CARIAS AND  
INO INPREUNAH DEPTO COMISION  
INTERBENTORA DEL 9982-7947 MARTHA PINO D  
E DONDE CHINDA DIAZ ALA IZO

**PROPINA  
NO  
INCLUIDA**

RESTAURANTE PALACIO REAL S. DE RL. DE CV.  
R.T.N.: 08019002274193  
E-MAIL: palaciorealhm@gmail.com  
C.A.I.:  
CCSABE-9690B6-3B4BAE-C258B8-34504E-2C

DOMICILIO PBX: 2235-8885/2235-4255  
RESTAURANTE...: 2235-9093/2232-5076  
METROMALL....: 2225-6519/2225-6520

**FACTURA A DOMICILIO**

Factura No. 000-003-01-00038830  
Fecha: 02/08/2016 Telefono: 2235-3261  
Cliente: INPREUNAH  
R.T.N.: 08019995309898

| Cant | Descripcion        | Total  |
|------|--------------------|--------|
| 1    | CHAP S. SUPER REAL | 199.13 |
| 1    | POLLO ENMARRADO    | 221.74 |
| 1    | RES CO VEGETALES   | 221.74 |

Importe: 642.61  
Descuento: 0.00  
Impuesto S/Vtas: 96.39  
Impuesto S/Bebidas: 0.00  
Recargo por Envio: 10.00  
Total a Pagar: 749.00

Pago con: 800.00  
Cambio: 51.00  
TOTAL EN LETRAS (SETECIENTOS CUARENTA Y  
NUEVE LEMPIRAS EXACTOS)

Observaciones:

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/06/2017  
RANGO AUTORIZADO: 00036001 - 00036000  
Le atendio: CARMEN PEDIDO: 17

Gracias por preferirnos

Direccion del Cliente  
ALAMEDA DE CHINDA DIAZ A LA IZQUIERDA CA  
LLEJON SIN SALIDA HAY TEL. PUBLICO PREG.  
POR LOURDES RICO CEL.99360323



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 02 Agosto 2016

No. 11

| CONCEPTO                                                              | TOTAL    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|
| TOTAL ENTREGADO                                                       | 1,000.00 |
| (+) FALTANTE                                                          |          |
| (-) SOBRANTE                                                          |          |
| En concepto de elaboración de<br>tapadera metálica de aguas<br>negras |          |
| TOTAL                                                                 | 1,000.00 |

Para ser utilizado en:

Construcción de tapadera de  
aguas negras ubicada en el  
garaje del INPREUNAH.

AUTORIZADO POR:

[Firma]

SOLICITADO POR: Oscar Iván López

Oscar López



Recibo  
Por Servicios Prestados

Por este medio hago constar que yo: Oscar Iván López

Recibí de: INPREUNAH

La cantidad de: mil Lempiras exactos

En concepto de: Tapadera de metal de aguas negras  
del garaje

02/Agosto/2016 0801-9991-09239 Oscar Iván López

Fecha

No. de Identidad

Firma o Nombre



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 04/ Agosto/2016

Nº 12

|  | CONCEPTO                     | TOTAL  |
|--|------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO              | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE                 |        |
|  | (-) SOBRANTE                 | 95.20  |
|  | Por compra de (4) almuerzos. |        |
|  |                              |        |
|  | TOTAL                        | 404.80 |

Para ser utilizado en:

En reunión de Trabajo Comisión Intervención  
Gerencia General.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Comisión Intervención



# Comunicaciones & Eventos

Lili Villatoro

Estrategias de Comunicaciones y Organización de Eventos

Col. Rubén Darío, Costado Gimnasio Cybex, No. 504, Teg.

Tel: (504) 2232-5378 Móvil: 3264-7061

villarealeventos@gmail.com

CAI: 7A46D1-BDE9F5-A64B9C-8B86EA-5FBD

Fecha límite de emisión: 27/08/2017

Rango autorizado:

000-001-01-00001000 a 000-001-01-00001500

RTN: 08011970016604

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 04  | 08  | 2016 |

|                                  |                                  |    |
|----------------------------------|----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Contado | <input type="checkbox"/> Crédito | DI |
|----------------------------------|----------------------------------|----|

FACTURA No. 000-001-01-00001079

RTN: 0801 99915 309898

CLIENTE: IMPREUNAH

DIRECCIÓN:

| CANTIDAD | DESCRIPCION            | PRECIO UNID. | PRECIO TOTAL |
|----------|------------------------|--------------|--------------|
| 4        | Almuerzos con refresco | 88.00        | 352          |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |
|          |                        |              |              |

CANTIDAD EN LETRAS

cuatrocientos cuatro con 80/100

|                |     |
|----------------|-----|
| IMPORTE I.S.V. | 352 |
| IMPORTE EXENTO |     |
| 15% I.S.V.     | 52  |
| TOTAL          | 404 |

## Condiciones:

1. Revise bien su producto al momento de la entrega, ya que no se aceptan devoluciones ni reclamos en fechas posteriores.
2. La firma del comprador o de alguno de los colaboradores de la empresa al aceptar esta factura está obligado a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma
3. Vencido el tiempo estipulado para su cancelación, el importe de esta factura devengará el 5% de Interés mensual
4. El original de esta factura no constituye el comprobante de pago sin su respectivo recibo de caja.
5. Por cada cheque devuelto se cobrará un recargo de L. 500.00

La Factura es beneficio de todas, ¡Exjalá!

Original: Cliente Copia: Emisor Copia: Archivo

**Comunicaciones & Eventos**  
Estrategias de comunicación y organización de eventos  
FIRMA Y SELLO



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 05/11/2016

No 13

|  | CONCEPTO                            | TOTAL  |
|--|-------------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                     | 439.94 |
|  | (+) FALTANTE                        |        |
|  | (-) SOBRANTE                        |        |
|  | Por compra de envasadora industrial |        |
|  | TOTAL                               | 439.94 |

Para ser utilizado en:

Solicitada por la Gerencia de Prestamos.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Gerencia de Prestamos



# PAPELERA CALPULES

S.A. de C.V.

Si cumple con orgullo y pasión su papel  
en la oficina y la educación.

## ORGULLO NACIONAL

Condición: CREDITO A 70 DIAS

Emisión: 01/08/2016

Código: TGU0221781 Vence: 10/10/2016

Cliente: INPREUNAH

Teléfono: 2235-3261

RTN:08019995309898

Dirección: COL.ALAMEDA 3ERA.AVE TUBURCIO CARIAS

ANDINO SENDERSUBIRANA EDIF.WARREN VALDEMAR

Factura: ORIGINAL 000-006-01-00063303

RTN: 05019000040204

CAI:359883-215BD3-CC4D82-5766ED-61EA7C-C6

Teléfono: (504) 2561-5500

Vendedor: GERENCIA.

Teleoperadora:VIVIANA SANTAMARIA

Dirección:4 calle 9 Ave S.O. No 65 Bo. EL Benque,SPS

Correo: ventas@pacasa.hn

| COD - DESCRIPCION                               | U/M | BARRA         | CANTIDAD | P.UNIT | TOTAL    |
|-------------------------------------------------|-----|---------------|----------|--------|----------|
| 084661 - GRAPADORA KANGARO No.23-S17 INDUSTRIAL | UND | 8901057323178 | 1        | 399.95 | 399.95 G |

ULTIMA LINEA

Referencia: TGU63303 / PEDT\_104238 - ALPTTEG



# ZONA ESCOLAR

# PACASA

Lugar Emisión: 4 calle 9 Ave S.O. No 65 Bo. EL Benque, SPS

Límite de Emisión: 06/07/2017

Rango Valido: 000-006-01-00060004-000-006-01-00120000

Subtotal: L. 399.95

Descuento: L. 0.00

Impuesto: L. 59.99

Total: L. 459.94

ACEPTADA SIN PROTESTO

Letra no. FAC.000-006-01-00063303

Por L.459.94

Fecha de Emisión: 01/08/2016

Fecha de Vencimiento: 10/10/2016

Se servirá usted pagar por UNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de:

\*\*\*\*\* CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 94/100 \*\*\*\*\*

Firma Deudor:

Firma Por Aval:

INPREUNAH

COL.ALAMEDA 3ERA.AVE TUBURCIO CARIAS ANDINO  
SENDERSUBIRANA EDIF.WARREN VALDEMAR OCHOA

Papelera Calpules S.A. de C.V.

\*La factura es beneficio de todos, exígela \*El crédito es beneficio para usted, cuidelo.\* Leer condiciones de ventas al reverso.\*

**VIVO**  
Tu Mejor Computero

**STUDIO**  
Porque tu lo necesitas

**QUEST**  
VA CON VOS

**EXECUTIVE**  
PAPELERIA Y ACCESORIOS DE OFICINA

**Star**  
OFFICE

**Megatips**  
SOLICITUD

**QUEST**  
HI-TEC

**AZOR**  
ESCRITURA Y MUCHO MAS

**tilibra**
**DIXON**
**Vinci**

**Kores**
**Color**  
PopSet

**ZEBRA**



*Si cumple con Orgullo y pasión  
Su papel en la Oficina y la Educación*

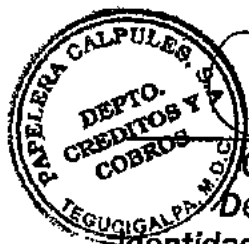
## RECIBO POR LPS. 459.94

**RECIBI DE** : INPREUNAH

**LA CANTIDAD DE** : Cuatrocientos cincuenta y nueve Lempiras  
con 94/100 Centavos

**POR CONCEPTO DE** : Suministro de materiales de oficina  
Según Orden de compra 9004-1-1-0089-2016  
Factura No. 000-006-01-00063303

**LUGAR Y FECHA** : Tegucigalpa M.D.C. 01 de Agosto del 2016



*Clementina Elvir*  
Depto. De Créditos  
Identidad No. 0801-1973-04621  
Papelería Calpules S.A. de C.V.  
Solvencia No. IDCWN-K  
RTN No. 05019000040204





REPÚBLICA DE LA REPÚBLICA  
COMISIÓN PRESIDENCIAL  
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Imprimir Salir

Sr. Contribuyente, se recomienda imprimir los documentos en impresoras de inyección de tinta o láser y en Papel tamaño Carta.

### CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



**151-16-10500-14119**

La ADMINISTRACION GRANDES CONTRIBUYENTES SAN PEDRO SULA en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **PAPELERA CALPULES SA DE CV**

Con Registro Tributario Nacional: **05019000040204**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-16-10500-14119 en fecha 03/08/2016, y Recibo Oficial de Pago No. 25271402773 de fecha 01/08/2016 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 03/08/2016 hasta 01/09/2016. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Comisión Presidencial.

**WENDY VANESSA GAMEZ LARA**  
ADMINISTRADOR NOR OCCIDENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.del.gob.hn/>, ingresando el número 151-16-10500-14119 o mediante el siguiente código QR:





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 05/ Agosto/ 2016

No. 14

|  | CONCEPTO                  | TOTAL  |
|--|---------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO           | 100.00 |
|  | (+) FALTANTE              |        |
|  | (-) SOBREPORTE            | 2.25   |
|  | Por compra de insecticida |        |
|  | TOTAL                     | 77.75  |

Para ser utilizado en:

En el area de la recepcion del INREUNAH.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Carlos Areola

ZAMORANO AGROINDUSTRIAL S.A. DE C.V.

DELIKATESSEN

RTN: 08019995297428

Bd La Guadalupe 4ta Calle 4ta Avenida

TELF: (504) 22324477

info@delikatessenhn.com

C.A.I.

51443E-4C8AF5-3E4497-21C343-DF5389-BA

CLIENTE: Consumidor Final

RTN: 08019995309898

Le ha atendido:

05/08/2016

11:07:27

FACTURA: 000-002-01-00059720

| DESCRIPCION                                | IMPORTE I |
|--------------------------------------------|-----------|
| INSECTICIDA MATA MOSCAS Y ZANCUDOS 360ML E |           |
| 1 x 77.75                                  | 77.75     |
| SUBTOTAL :                                 | 77.75     |

TOTAL : 77.75

(SETENTA Y SIETE LPS 75/100 )

EFFECTIVO L 80.00

CAMBIO: 2.25

RANGO AUTORIZADO

000-002-01-00000001 A LA 00110000

FECHA LIMITE DE EMISION 07/08/2016

G-Producto Gravado / E-Producto Exento

Siguenos en FACEBOOK / TWITTER

DELIKATESSENHN

La factura es beneficio de todos, exíjala

GRACIAS POR SU VISITA



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 05/08/2016

No 15

| CONCEPTO               | TOTAL  |
|------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO        | 100.00 |
| (+) FALTANTE           |        |
| (-) SOBANTE            | 5.00   |
| Boq de correspondencia |        |
| TOTAL                  | 95.00  |

Para ser utilizado en:

Documentos enviados de la  
Regional de la Ceiba

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:



**Speed Pack, S. de R. L.**

Bd. El Benque, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
R.T.N. 08019006048125

TEGUIGALPA: PBX 2239-1308 • SAN PEDRO SULA: 2553-6627 • PUERTO CORTÉS: 9889-6009  
LA CEIBA: 2440-1225 • CAMAYAGUA: 9798-7156 • CHOLUTEC: 2782-1186

| Fecha:                                     | 05/08/16    |              |            |
|--------------------------------------------|-------------|--------------|------------|
| Cliente:                                   | Impresora h |              |            |
| Dirección:                                 | R.T.N.      |              |            |
| Cuenta No.:                                | Página #:   |              |            |
| CANT.                                      | PRODUCTO    | PRECIO UNIT. | CARGO LPS. |
| 1                                          | Paquete     |              |            |
| FACTURA 000-002-01-00                      |             | SUB-TOTAL    |            |
| Nº 015483                                  |             | 15% I.S.V.   |            |
| CAI: 111213-ABE7F0-654E87-7F4DB3-9550FA-81 |             | TOTAL        | 95.00      |
| FECHA LIMITE DE EMISION: 21/09/2016        |             |              |            |
| SON:                                       |             |              |            |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXUALA"

ORIGINAL: CLIENTE • 1 COPIA: CONTABILIDAD • 2 COPIA: ARCHIVO  
IMP. SAN PEDRO TEL. FAX: 2552-2918 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACION: 9231-14-10500-94  
\*500 T/h • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00005001 AL 000-002-01-00030000 • E ELAB.: SEPTIEMBRE/2015

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 05 Agosto 2016

No 16

| CONCEPTO            | TOTAL   |
|---------------------|---------|
| TOTAL ENTREGADO     | 1200.00 |
| (+) FALTANTE        |         |
| (-) SOBRANTE        |         |
| En pago a receptor. |         |
| TOTAL               | 1200.00 |

Para ser utilizado en:

Para pagar a los prestatarios que se  
demandaron judicialmente

AUTORIZADO POR:

[Firma]

SOLICITADO POR:

Marcia Guinera



Instituto de Previsión Social de los Empleados de la Universidad Nacional  
Autónoma de Honduras  
INPREUNAH

Solicitud de Caja Chica

Gerencia:

Administrativa

Nombre del solicitante:

Marcia Guinera Lainez

Solicitud por la cantidad de:

MIL Doscientos Lempiras (L. 1,200.00)

Para ser utilizado en:

pagos de receptores para que  
requieran a los prestatarios que se  
demandaron judicialmente.



Vo. Bo.

Jefe Inmediato

[Firma]

Firma del Solicitante

Marcia Guinera Lainez



# INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

## MEMORANDUM

DI No. 265-16

**PARA:** LIC. LOURDES MARIA ORELLANA  
GERENTE ADMINISTRATIVO

**DE:** ABOG. LOURDES BARAHONA ANDINO  
Secretaria General y Jefe Departamento Legal

**ASUNTO:** COMPRA DE AUTENTICAS



**FECHA:** 01 DE AGOSTO DEL AÑO 2016.

Cordialmente, solicito que realice las gestiones correspondientes para la adquisición de los insumos que a continuación detallo ya que los mismos son necesarios para la presentación demandas judiciales a los deudores de préstamos hipotecarios para que paguen ante los Juzgados.

**COMPRAS DE AUTENTICAS: POR QUINIENTOS VEINTE LEMPIRAS (L.520.00) CADA UNA**

Dicha cantidad es de **TRES MIL CIENTO VEINTE LEMPIRAS EXACTOS (3,120.00).**

Para presentar las demandas correspondientes a los señores(as):

1. OLGA MARINA RAUDALES.
2. ERIKA ELIZABETH PEREZ FONSECA.
3. DAGOBERTO ALVARADO MEJIA
4. DILCIA MARINA VALERIANO
5. SILVIA ELIZABETH MAZARIEGOS DUARTE
6. WILMER JAVIER MONTALVAN AVILA



# INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

Asimismo le recuerdo que no me ha entregado el pago de los receptores para que sean requeridos judicialmente a los deudores de préstamos hipotecarios los cuales se los detallo a continuación y ya fue solicitado en el memorándum **DL No. 193-16** de fecha 08 de junio del 2016.

**REQUERIMIENTOS POR TRESCIENTOS LEMPIRAS (L.300.00) CADA UNO**

**PARA UN TOTAL DE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (1,200.00)**

1. Expediente 0801-2012-05284-CPEH J-4  
Correspondiente a la señora **LOURDES ELIZABETH CARBAJAL**  
Por L. 300.00
2. Expediente 0801-173-2016 J-17  
Correspondiente a la señora **GLORIA DE JESUS FLORES Y OTRO**  
L. 300.00
3. Expediente 0801-2012-05181-CPEH-J-18  
Correspondiente al Señor **ANIBAL HERRERA PONCE**  
L.300.00
4. Expediente 0801-2012-05101-CPEH-J-13  
Correspondiente al Señor **GUILLERMO ZALAZAR MEDINA**  
L.300.00

Cc/archivo.



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 09/ Agosto/2016

No 17

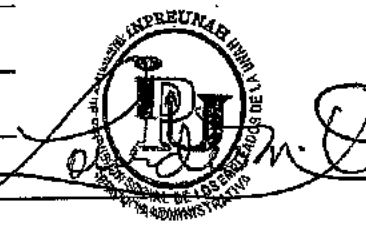
| CONCEPTO                         | TOTAL  |
|----------------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO                  | 500.00 |
| (+) FALTANTE                     |        |
| (-) SOBRANTE                     | 889.25 |
| Por compra de refrescos y vasos. |        |
| TOTAL                            | 200.75 |

Para ser utilizado en:

In los diferentes comites del INPREUNAH.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:





ZAMORANO AGROINDUSTRIAL S.A. DE C.V.  
DELIKATESSEN  
RTN: 08019995297428  
Bo La Guadalupe 4ta Calle 4ta Avenida  
TELF: (504) 22324477  
info@delikatessehn.com  
C.A.I.  
51443E-4C8AF5-3E4497-21C343-DF5389-BA

CLIENTE: Consumidor Final  
RTN:

Le ha atendido: ZENIA 09/08/2016  
12:49:47  
FACTURA: 000-001-01-00086207

| DESCRIPCION                            | IMPORTE I |
|----------------------------------------|-----------|
| REFRESCO SPRITE BOTE 3 LITROS . .      | E         |
| 1 x 50.15                              | 50.15     |
| REFRESCO COCA COLA 3 LITROS . .        | E         |
| 1 x 50.15                              | 50.15     |
| REFRESCO FANTA NARANJA 3 LITROS . .    | E         |
| 1 x 50.15                              | 50.15     |
| REFRESCO COCA COLA 3 LITROS . .        | E         |
| 1 x 50.15                              | 50.15     |
| VASOS PLASTICOS CONGA 10 ONZAS 25 UNDS | G         |
| 1 x 12.30                              | 12.30     |
| VASOS PLASTICOS CONGA 10 ONZAS 25 UNDS | G         |
| 1 x 12.30                              | 12.30     |
| PLATO CONGA DESECHABLES 25 UNDS #6 . . | G         |
| 1 x 13.85                              | 13.85     |
| PLATO CONGA DESECHABLES 25 UNDS #6 . . | G         |
| 1 x 13.85                              | 13.85     |
| SUBTOTAL :                             | 252.90    |

BASE: 52.30 ISV 15%: 7.85  
TOTAL : 260.75

(DOSCIENTOS SESENTA LPS 75/100 )

EFFECTIVO L 500.00  
CAMBIO: 239.25

RANGO AUTORIZADO  
000-001-01-00000001 A LA 00110000  
FECHA LIMITE DE EMISION 07/08/2016

G-Producto Gravado / E-Producto Exento

Siguenos en FACEBOOK / TWITTER  
DELIKATESSENHN

La factura es beneficio de todos, exijala

GRACIAS POR SU VISITA



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 10/ Agosto/2016

No. 18

| CONCEPTO          | TOTAL  |
|-------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO   | 920.00 |
| (+) FALTANTE      |        |
| (-) SOBRANTE      |        |
| Control de ratas. |        |
| TOTAL             | 920.00 |

Para ser utilizado en:

Control y exterminio de ratas en el edificio  
de INPREONAH.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:



Recibo  
Por Servicios Prestados

Por este medio hago constar que yo: Felipe Irias

Recibí de: INPREONAH

La cantidad de: novecientos veinte lps exactos

En concepto de: control de ratas

10/08/16

Fecha

1501196100524

No. de Identidad

Felipe Irias

Firma o Nombre

R. TÍN.: 15011961005246 E-mail: emerita.1997@hotmail.com  
CAI: 484F99-B55588-88478F-6C9934-C5F204-30

# FACTURA

Fecha: 05 de Agosto de 2016

Cliente: Impredanah

Dirección: Col. Alameda R.T. No 80/999309893

[illegible]

**LA FACTURA ES BENEFICIO  
DE TODOS ¡EXJALAJ!**

**Firma y Sello**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 10  | 08  | 16  |

**Fumitecnic**  
FUMIGACIONES TECNICAS  
R.T.N.: 15011961005246

Col. La Pradera,  
calle principal, casa # 1620  
Comayagüela, M.D.C.  
Tel.: 233-3097, Cel.: 9926-4196

**RECIBO N° 00058**

**For L.**

990. =

Recibí de: InpreunaH

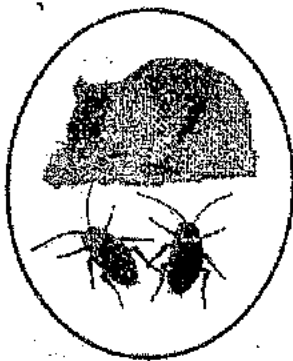
La Cantidad de: Son novecientos Veinte /ps exactos

Por Concepto de: Control DE plagas Fadura cancelada #334

**CHEQUE:**

**BANCO:** Efectivo

Firma



# Fumitecnic

Fumigaciones Técnicas

Col. La Pradera calle principal Casa # 1620

Comayagüela, M.D.C. Honduras, C.A.

Cel.: 9926-4196, 9971-8724

## HOJA DE REPORTE

Nº 4311

☐ RESIDENCIAL

☐ COMERCIAL

☐ SERVICIO REGULAR

☐ SERVICIO UNICO

☒ SERVICIO INICIAL

☐ SERVICIO EXTRA

| NOMBRE DEL CLIENTE                                                       |                                     |                                     | DIRECCIÓN                                     |              |        |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|--------|
| Inpreunah                                                                |                                     |                                     | Alameda                                       |              |        |
| TELÉFONO                                                                 | DÍA                                 | AÑO                                 | ECRA PROGRAMADA                               | INICIO/FINAL |        |
| 2225-3261/3265                                                           | 05                                  | 08-16                               |                                               |              |        |
| TECNICO:                                                                 |                                     |                                     | VENDEDOR:                                     |              |        |
| Área de Servicio                                                         | Inspeccionada                       | Tratada                             | Plagas                                        | Tratamiento  | Equipo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cocina                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Cucarachas           |              |        |
| <input type="checkbox"/> Baños                                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Jates                |              |        |
| <input type="checkbox"/> Áreas de Estancia                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Ratas     | C            | T      |
| <input type="checkbox"/> Oficinas                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Ratones   | C            | T P    |
| <input type="checkbox"/> Bodegas                                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Hormigas             |              |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Áreas Exteriores                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Arañas               |              |        |
| <input type="checkbox"/> Garaje                                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Ciempies             |              |        |
| <input type="checkbox"/> Otros                                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Mil pies             |              |        |
|                                                                          |                                     |                                     | <input type="checkbox"/> Pescaditos plateados |              |        |
|                                                                          |                                     |                                     | <input type="checkbox"/> Alacranes            |              |        |
|                                                                          |                                     |                                     | <input type="checkbox"/> Otros                |              |        |
| Tratamiento: H - Grietas y Hendiduras: G - General<br>C - Cebo           |                                     |                                     | OBSERVACIONES:                                |              |        |
| Equipo Usado: F = ULV = Estación B & G =<br>Compresor de Aire T = Trampa |                                     |                                     |                                               |              |        |
| FIRMA CLIENTE                                                            |                                     |                                     | FIRMA TECNICO                                 |              |        |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 10/ Agosto 2012

No 19

|  | CONCEPTO               | TOTAL  |
|--|------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO        | 414.00 |
|  | (+) FALTANTE           |        |
|  | (-) SOBANTE            |        |
|  | Por compra de Almuerzo |        |
|  |                        |        |
|  |                        |        |
|  | TOTAL                  | 414.00 |

Para ser utilizado en:

Reunión de Trabajo Comisión  
Intervento

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Comisión Intervento



# SEA FOOD SOLO MARISCOS

MIRNA G. ARCHAGA MARTINEZ  
Centro Comercial Los Castaños, 2do. Nivel  
Blvd. Morazán, R.T.N. 15021968001490  
E-mail: rodriguez6570@yahoo.com

Tel.: 2236-6745  
Cel.: 9729-2384

CAI: B5B456-6D28DA-4D4DA1-39F278-A18FE5-F9

FACTURA Nº 000-002-01-0000 0304

Fecha: 10/05/2016 R.T.N. 0801 999530

Cliente: IMPREUNA

| Cant. | Descripción      | P. Unitario | TOTAL  |
|-------|------------------|-------------|--------|
| 2     | Filete al Ajillo | 152.17      | 304.34 |
| 2     | Empaque          | 5.22        | 10.44  |

RESTAURANT SOLO MARISCOS  
LOS CASTAÑOS  
RTN: 15021968001490  
TEL: 22366745 MIRNA ARCHAGA  
CAI: 1A3DFF-8C06F7-B548AF  
9FC8EA-7B9185-E4

08/10/2016 11:55AM 01  
000001#4134 TICKET

2 @ LPS 152.17  
FILETE AJILLO

1 @ LPS 304.34  
2 @ LPS 5.22

EMPAQUE 1 @ LPS 10.44  
ST MERCA LPS 314.78  
ISV % 15 LPS 47.22

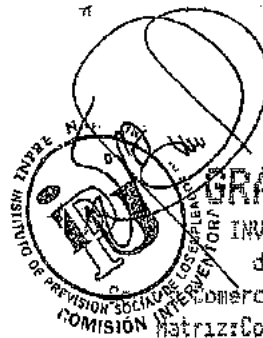
ARTICULO 40  
CAJA

LPS 362.00



Filete de Todos "Enfajala"

|           |        |
|-----------|--------|
| Sub-Total | 314.78 |
| 15% Imp.  | 47.22  |
| 18% Imp.  | —      |
| TOTAL     | 362.00 |



GRANO DE ORO

INVERSIONES BURENAS  
de R.L. de C.V.  
Comercial Los Castaños, 1er. nivel  
Matriz Col. Mercedes Blvd Norte  
Tegucigalpa, Honduras.  
Correos: granoroconta@yahoo.es  
RTN: 08019014684066  
Tel:

FECHA 10/05/2016

C.A.I.:

93C03E-7EA79F-6C44B2-E56F25-330C40-79

FACTURA: 005-001-01-00006431

NOMBRE:

CONSUMIDOR FINAL

RTN Cliente: XXXXXXXXXXXXXXXX

| UDS | DESCRIPCION | PVP | IMPORTE |
|-----|-------------|-----|---------|
|-----|-------------|-----|---------|

|   |                   |       |         |
|---|-------------------|-------|---------|
| 1 | CHEESE CAKE FRESA | 52.00 | 52.00 0 |
|---|-------------------|-------|---------|

BASE IMP IVA CUOTA TOTAL L 52.00

45.22 15% 6.78

ENTREGADO CAMBIO  
EFECTIVO L 52.00 L 0.00

(CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS 00/100)

\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*

ATENDIDO POR: SHEYLA CRU

EXCENTO= E

ORIGINAL: CLIENTE

GRABADO= G

COPIA: COMERCIO

RANGO AUTORIZADO:

005-001-01-00000001 A LA 00010000

FECHA LIMITE DE EMISION:

08/01/2017



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 10/ Agosto/2016

No 00

|  | CONCEPTO                                 | TOTAL    |
|--|------------------------------------------|----------|
|  | TOTAL ENTREGADO                          | 1.000.00 |
|  | (+) FALTANTE                             |          |
|  | (-) SOBRANTE                             | 108.00   |
|  | Por reembolso a la Lic. Lourdes Deltoro. |          |
|  |                                          |          |
|  | TOTAL                                    | 892.00   |

Para ser utilizado en:

Por compra de Almuerzos el día lunes 08 de  
Agosto en Capacitación en la ONCAE.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

ONCAE

# Capacitación

"Ejecución de Contratos"

Dirigida a Gerentes Administrativos

Encargados de Adquisiciones

Técnicos

Auditores Internos

Lugar: Salón Manlio Martínez ubicado en la

Secretaría de Coordinación General de Gobierno

Fecha: Lunes 8 de agosto

Hora: de 9:00 am a 4:00 pm

Para reservar cupo puede enviar correo a

[info.oncae@scegg.gub.hn](mailto:info.oncae@scegg.gub.hn) o [schenriquez@scegg.gub.hn](mailto:schenriquez@scegg.gub.hn)

Para confirmar su cupo puede comunicarse a los teléfonos

2230-8203, 2230-6562, 2230-5268 y 9939-6372





**lourdes rico**

---

**De:** Sandra Nelly Henriquez Romero <shenriquez@scgg.gob.hn>  
**Enviado el:** lunes, 1 de agosto de 2016 11:18 a. m.  
**Para:** lourdes rico  
**Asunto:** Re: CONFIRMACION DE ASISTENCIA INPREUNAH

Queda reservados sus cupos, lo único sería que, la capacitación de PACC, quedara sujeta a cambios de fechas, este pendiente en la página de HonduCompras.

Atentamente, Abogada Sandra Henriquez,  
Jefe de Capacitación  
ONCAE

---

**De:** "lourdes rico" <lrico@inpreunah.hn>  
**Para:** "info oncae" <info.oncae@scgg.gob.hn>, shenriquez@scgg.gob.hn  
**CC:** lorellana@inpreunah.hn  
**Enviados:** Jueves, 28 de Julio 2016 10:53:40  
**Asunto:** CONFIRMACION DE ASISTENCIA INPREUNAH

Hola Buen día!

Les escribo de INPREUNAH confirmando nuestra asistencia para las capacitaciones del mes de agosto con la siguiente asistencia:

PAAC: Lourdes María Orellana  
Lourdes María Rico  
Alejandra Durón  
Daniel Humberto García

Modalidades de Contratación: Lourdes María Orellana  
Lourdes María Rico  
Alejandra Durón

Evaluación de ofertas: Lourdes María Orellana  
Lourdes María Rico  
Alejandra Durón

Ejecución de contratos: Lourdes María Orellana  
Lourdes María Rico  
Alejandra Durón  
Lis Belinda Matamoros  
Abog. Lourdes Parahona

Agradeceré me confirme de recibido éste correo.

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

**Lourdes Rico**

**Oficial de Compras, Contrataciones y Bienes**

**INPREUNAH**

**2235-3261, ext 15**

# MATAMBRITAS

INVERSIONES J.P. MONTOYA

LOCAL: COL. HUMUYA, CENTRO COMERCIAL

CASCADAS MALL, AREA FOOD COURT

TEGUCIGALPA, HONDURAS

Correo: julissalopezmontoya@gmail.com

RTN: 08011983051530

TEL: 2227-2789

OFICINA CENTRAL: COL. CENTRO AMERICA

ANEXO VILLA RELLES, CASA #5, BLOQUE "A"

Fecha: 08/08/2016 HORA: 12:30:37

C.A.I:

AB9EA7-479E09-9D479D-41E6D1-46182E-18

FACTURA: 000-002-01 00136348

CLIENTE: INPREUNAH

RTN CLIENTE: 08019995309898

DIR. CLIENTE:

| UDS | DESCRIPCION          | PXP      | IMPORTE |
|-----|----------------------|----------|---------|
| 1   | Combo Chuck Norril   | 183.00L  | 183.006 |
|     | Mirinda 16oz         |          |         |
|     | Chiriviscas          |          |         |
| 2   | Combo Pio Kahuna L   | 178.00L  | 356.006 |
|     | Pepsi Light 16oz     |          |         |
|     | Chiriviscas          |          |         |
| 1   | Combo Pio BBQ L      | 183.00L  | 183.006 |
|     | Te Lipton 16oz       |          |         |
|     | Chiriviscas          |          |         |
| 1   | Combo MatambritasL   | 155.00L  | 155.006 |
|     | Chiriviscas          |          |         |
|     | Limonada Especial 16 |          |         |
| 1   | Sin Lechuga          | L 0.00L  | 0.006   |
| 1   | Extra Tocino         | L 15.00L | 15.006  |
| 1   | N/C                  | L 0.00L  | 0.006   |

|                |        |        |
|----------------|--------|--------|
| BASE IMPONIBLE | ISV    | CUOTA  |
| 775.65         | 15 % L | 116.35 |

TOTAL BASE IMPONIBLE: L 775.65

TOTAL ISV: L 116.35

**TOTAL A PAGAR: L 892.00**

(OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON 0  
0/100 )

|               |            |        |
|---------------|------------|--------|
| FORMA DE PAGO | ENTREGADO  | CAMBIO |
| BAC           | L 892.00 L | 0.00   |

GRAVADO = G EXCENTO = E

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD

Atendido Por: tefany Militza Posadas Ru

\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*

Rango Autorizado:

000-002-01 00130001 a la 00260000

Fecha Limite de Emision:

17/06/2017



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 Agosto 2016

No. 21

| CONCEPTO                                    | TOTAL     |
|---------------------------------------------|-----------|
| TOTAL ENTREGADO                             | \$ 500.00 |
| (+) FALTANTE                                |           |
| (-) SOBRANTE                                |           |
| Por revisión de transformador<br>de 25 Kva. |           |
| TOTAL                                       | \$ 500.00 |

Para ser utilizado en:

Trocheos de División de Energía en el  
edificio del INPREUNAH

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:



Recibo  
Por Servicios Prestados

Por este medio hago constar que yo: Alejandro Manuel del Cid

Recibí de: INPREUNAH

La cantidad de: Un mil quinientos exactos

En concepto de: Revisión, pruebas a tierra, aislamiento  
continuidad de bobinas del Táp 1x25 Kva  
PP 5454

11/08/16

1003-1975-00280

Fecha

No. de Identidad

Firma o Nombre

CERTIFICADO DE PRUEBAS A TRANSFORMADORES PARTICULARES

Solicitante : INPREUNAH

Fecha : 11/08/2016

Serie No : 9902131240

Voltaje : 7970/13800Y-120/240

Capacidad : 25.0 KVA. Marca : COOPER

No. de PP-5454

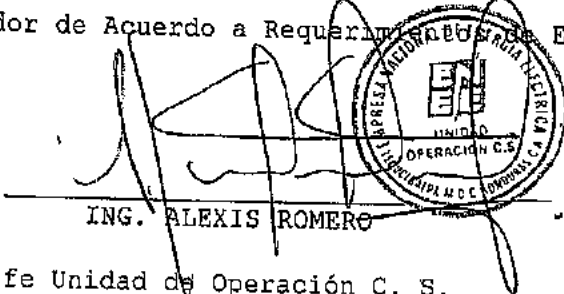
A Instalarse en : COL.ALAMEDA, TEGUCIGALPA

Tipo de Instalación : EXCLUSIVO

| P R U E B A S             | V A L O R E S D E   | V A L O R E S |
|---------------------------|---------------------|---------------|
|                           | R E F E R E N C I A | M E D I D O S |
| Perdidas de Nucleo        | 73 W.               | 69 W.         |
| % Corriente de Excitación | 0.75                | 0.41          |
| Perdidas de Bobinado      | 240 W.              | 215 W.        |
| % De Impedancia           | 1.90                | 2.12          |
| % De Eficiencia           | 98.70               | 98.86         |
| T. T. R.                  | 33.21               | 33.73         |
| Aislamiento : P-S         | ∞                   | ∞ MΩ          |
| " S-T                     | ∞                   | ∞ MΩ          |
| " P-T                     | ∞                   | ∞ MΩ          |
| Voltaje Primario          | 7970 V.             | 7971 V.       |
| Voltaje Secundario        | 240.0 V.            | 236.3 V.      |

Observaciones :

'' Transformador de Acuerdo a Requerimiento ENEE ''

  
ING. ALEXIS ROMERO

Jefe Unidad de Operación C. S.

Plantel de Distribución, Blvd. Suyapa, Frente al BCIE, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 Agosto 2016

No. 08

| CONCEPTO                        | TOTAL |
|---------------------------------|-------|
| TOTAL ENTREGADO                 | 18.00 |
| (+) FALTANTE                    |       |
| (-) SOBRANTE                    |       |
| Por concepto de estacionamiento |       |
| TOTAL                           | 18.00 |

Para ser utilizado en:

Del vehículo Mazda propiedad del  
INPREUNAH

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

ESTACIONAMIENTO EL CENTRO S. de R.L.

RTN: 08019015734335

Tegucigalpa, Avenida Cervantes  
inmobiliariaspcasahonduras@hotmail.com

FACTURA N. 000-001-01-00041935

Fecha: 11 de Agosto del 201 6  
Señor: INPREUNAH RTN 08019995309898  
Dirección:

| PLACA No.               | Valor Hora | Valor Total |
|-------------------------|------------|-------------|
| Sub Total L.            |            | 15.65       |
| 15% Impuesto S/Venta L. |            | 2.35        |
| TOTAL L.                |            | 18.00       |

Cantidad en letras:

CAL: 3BC18A-9971B0-F34786-BFF21B-92A6D0-1E

Fecha Límite de Emisión: 12/02/2017

Número Inicial: 000-001-01-00030001

Número Final: 000-001-01-00050000

Déandas Calderón 08011960045637 / 22200865, No. certificación: 9231-15-10500-75

Original: Cliente Copia: emisor

La factura es beneficio de todos, exija la



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 12/ Agosto/2019

No 23

|  | CONCEPTO                          | TOTAL  |
|--|-----------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                   | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE                      |        |
|  | (-) SOBRANTE                      | 75.00  |
|  | Por compra de caja y herramientas |        |
|  | TOTAL                             | 425.00 |

Para ser utilizado en:

Para uso del area de mantenimiento  
para el manejo y control de las herramientas.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

2 \*\*\*LARACH & CIA. S. de R.L.\*\*\*

SALA #2

Col. Miramontes, calle la salud #1347

R.T.N DB019000235234

Tegucigalpa, F.M

(504) 2290-1100

doncastor@larachycia.com

---FACTURA DE CONTADO---

CAI:D372FA-1DD256-5B4291-A0EB14-491BFC-5C

FECHA LIMITE EMISION:26/11/2016

000-001-01-01998001-000-001-01-03498000

ID FISCAL:000-001-01-02211011

FECHA:12/08/2016 11:35AM

CAJA:CAJA 11 SALA 2

CAJERA(O):AGUSTIN AGUILAR MONCADA

RTN:DB01995509898

CLIENTE:INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE

LOS EMPLEADOS DE LA UNAH (INPREUNAH),

| CODIGO | CANTIDAD | UNID | PRECIO | TOTAL |
|--------|----------|------|--------|-------|
|--------|----------|------|--------|-------|

|          |      |      |        |        |
|----------|------|------|--------|--------|
| 01020069 | 1.00 | UNID | 369.57 | 369.57 |
|----------|------|------|--------|--------|

CAJA P/HERRAM.CHA-22N (19780) 22x13-PLG.

PLAST.TRUPER

ALMACEN: S2TGU

CONDICION:G

TOTAL DE ARTICULOS:1

|              |      |
|--------------|------|
| TOTAL EXENTO | 0.00 |
|--------------|------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL GRAVADO(15%) | 369.57 |
|--------------------|--------|

|         |       |
|---------|-------|
| ISV 15% | 55.43 |
|---------|-------|

|          |        |
|----------|--------|
| TOTAL L. | 425.00 |
|----------|--------|

FORMA DE PAGO

|           |        |
|-----------|--------|
| EFFECTIVO | 500.00 |
|-----------|--------|

|                 |        |
|-----------------|--------|
| PAGO DE CLIENTE | 500.00 |
|-----------------|--------|

|        |       |
|--------|-------|
| CAMBIO | 75.00 |
|--------|-------|

CUATRO CIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTO  
S

Basado en venta de Retail One S02T36CA59  
09582

8% DE DESCUENTO PERMANENTE PAGANDO CON  
TU TARJETA LARACH FIDONSA

\*Descuento reflejado en estado de cuenta

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes

Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS

GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente

Copia:Emisor



Tegucigalpa 02 de agosto de 2016

Lic. Lourdes Orellana

Licenciada se me pidió desocupar la credenza que tengo bajo mi cargo y uso en allá guardo algunas cosas como herramientas, desarmadores, tornillo etc. Para desocuparla quisiera pedir se me pueda proporcionar una caja de herramientas en la cual pueda guardar el mismo taladro y extensión.

Gracias por su ayuda



Carlos Armando García



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 121 Agosto 2016

No 24

| CONCEPTO            | TOTAL  |
|---------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO     | 100.00 |
| (+) FALTANTE        |        |
| (-) SOBRANTE        | 50.00  |
| Por compra de Huevo |        |
| TOTAL               | 50.00  |

Para ser utilizado en:

De la oficina de la Gerencia  
Administrativa

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Boulevard Suyapa, frente al Materno Infantil

**Tel.: 9993-9097 R.T.N. 081919700017701**

Fabricación de llaves normales y llaves codificadas para carros, trabajos de soldadura, instalación de llavines YALE para carros, polarizados para autos y oficinas. Servicio a Domicilio.

No. 1832 12 de 08 del 2016.

[illegible]

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: EXIJALA**



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 15/10/2016

No 85

| CONCEPTO                    | TOTAL  |
|-----------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO             | 100.00 |
| (+) FALTANTE                |        |
| (-) SOBRANTE                | 5.00   |
| En pago por correspondencia |        |
| TOTAL                       | 95.00  |

Para ser utilizado en:

Correspondencia oficial enviada de la  
Regional de la Ceiba.

AUTORIZADO POR:

Bg

SOLICITADO POR:

Bg



**Speed Pack, S. de R. L.**

Ba. El Bangua, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
R.T.N. 08019006048125

Tegucigalpa: PBX 2239-1308 • San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009  
La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Cholulaca: 2782-1186

|                                            |                   |              |              |
|--------------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|
| Fecha:                                     | <u>15/08/16</u>   |              |              |
| Cliente:                                   | <u>Impresaria</u> |              |              |
| Dirección:                                 | R.T.N.            |              |              |
| Cuenta No.:                                | Página #:         |              |              |
| CANT.                                      | PRODUCTO          | PRECIO UNIT. | CARGO LPS.   |
| 1                                          | <u>paquete</u>    |              |              |
| FACTURA 000-002-01-00                      |                   | SUB-TOTAL    |              |
| Nº 015490                                  |                   | 15% I.S.V.   |              |
| CAL: 111213-ABE7F0-654E87-7F4DB3-9550FA-81 |                   | TOTAL        | <u>95.00</u> |
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/09/2016        |                   |              |              |
| SON:                                       |                   |              |              |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXIJA"

ORIGINAL: CLIENTE • 1 COPIA: CONTABILIDAD • 2 COPIA: ARCHIVO  
IMP SAN PEDRO TEL-FAX: 2552-2918 • R.T.N. 08019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9231-14-10500-94  
500 T/A • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00005001 AL 000-002-01-00030000 • E. ELAB.: SEPTIEMBRE/2015  
POR FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.

**GUIA Nº 049484**

R.T.N. 08019006048125

|                                               |                   |                                                       |
|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------|
| Libras                                        | No. de piezas     | <u>UNO</u>                                            |
| PRECION NERAL                                 | <u>1 - SOBRE</u>  |                                                       |
| DATOS DEL SEGURO                              |                   |                                                       |
| del envío (ver al reverso)                    |                   |                                                       |
| <input type="radio"/> SI Valor asegurado Lps. |                   |                                                       |
| PRECION CIFRA                                 |                   |                                                       |
| de envío:                                     | Lps.              | Remite Contado <input type="radio"/>                  |
| 15% IMP.                                      | Lps.              | Remite Crédito <input type="radio"/>                  |
| a pagar:                                      | Lps. <u>95.00</u> | Destinatario Contado <input checked="" type="radio"/> |
|                                               |                   | Destinatario Crédito <input type="radio"/>            |
| adado por:                                    | Entregado por:    |                                                       |
| Fecha: <u>15/10/16</u>                        | Ruta No.:         |                                                       |
|                                               | Hora:             | Fecha:                                                |
| por                                           | por               | Teléfono                                              |
| por                                           | por               | Firma                                                 |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 15/10/2016

No. 26

|  | CONCEPTO                | TOTAL  |
|--|-------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO         | 600.00 |
|  | (+) FALTANTE            |        |
|  | (-) SOBANTE             | 6.04   |
|  | Por compra de Almuerzo. |        |
|  | TOTAL                   | 593.96 |

Para ser utilizado en:

En reunión de Trabajo Presupuesto  
IV Trimestre Gerencia Financiera y  
Gerencia Administrativa

AUTORIZADO POR:

*[Signature]*

SOLICITADO POR:



CONZAS SURFING S.A. de C.V.  
Centro Comercial Paseo Juan Pablo  
Boulevard Juan Pablo 22  
Guadalajara Jalisco 44100, México  
Tel: 33-3634-1234  
Fax: 33-3634-5678  
E-mail: info@conzas.com

C.A.I.  
7AESR3-322139-1000-DEACAC-E12103-BA  
FACTURADA-921-1-1-9843E  
CLIENTE-IMPREDNAVA

| UNIS DESCRIPTION  | FVP IMPORTE     |
|-------------------|-----------------|
| 1 Conto de Taça L | 59.00 L 79.00 G |
| 1 Med. de ...     | 59.99 59.99 G   |
| 3 Conto de ...    | 171.97 G        |
| SUB TOTAL 310.96  |                 |
| TAXA ... 7.17     |                 |
| PROPIA ... 0.00   |                 |
| TOTAL L 318.13    |                 |

|           |           |        |
|-----------|-----------|--------|
| EFFECTIVO | ENTRELAZO | CAMBIO |
|           | 600.00    | 4.24   |

RANGO AUTORIZADO:  
000-001-01-00090401 A LA 00100400  
ORIGINAL= CLIENTE / COPIA= CONTABILIDAD  
EXENTO= E / GRAVADO= G  
CONTAMOS CON SERVICIO A DOM. 116:



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 14/ Agosto/ 2016.

No 27

|  | CONCEPTO           | TOTAL  |
|--|--------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO    | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE       |        |
|  | (-) SOBRANTE       | 100.00 |
|  | Por pago de recibo |        |
|  | TOTAL              | 400.00 |

Para ser utilizado en:

Para presentar solicitud de exoneración  
del Impuesto a la renta.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

**MEMORANDUM**

**DL No. 275-16**

**PARA:** LIC. LOURDES MARIA ORELLANA  
GERENTE ADMINISTRATIVO

**DE:** ABOG. LOURDES BARAHONA ANDINO  
Secretaria General y Jefe Departamento Legal

**ASUNTO:** VER TEXTO

**FECHA:** 11 DE AGOSTO DEL AÑO 2016.

Cordialmente, solicito me proporciones la cantidad de **CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L.400.00)**, para presentar nuevamente la solicitud de exoneración del Impuesto Sobre la Renta para el periodo fiscal 2015 ya que Franquicias Aduanera mando archivar el expediente 0721-2015, por falta de constancia de solvencia, como ya es de su conocimiento el impase que hubo en la CPAT, por pagos tardío del INPREUNAH y por adolecer de errores la Declaración Jurada del periodo fiscal 2012, la cual se corrigió por dos veces.

Por todo lo antes expuestos, es de suma urgencia presentar la solicitud descrita anteriormente.

mg/LBA

Cc/archivo.

*Lourdes Barahona Andino*  
*V.B.*







**RECIBO DE PAGO**  
**INGRESOS CORRIENTES**

TGR-0000000002825090

TRINIDAD DE IDENTIDAD  
K08019995309898

RAZON O DENOMINACION SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL

## INPREUNĂH

*Alcira Linares Ruiz*  
Firma del Contribuyente

| FECHA DE PAGO |   |     |   |     |   |  |
|---------------|---|-----|---|-----|---|--|
| DÍA           |   | MES |   | AÑO |   |  |
| 11            | 6 | 08  | 2 | 0   | 6 |  |

**Para uso exclusivo del banco**

VALOR RECIBIDO

|               |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|---------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| CODIGO BANGOR |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 0             | 2 | 2 | 0 | 3 |  |  |  |  |  |

Sello Oficina Recaudadora

**Copia: Institución**

**FIRMA DEL CAJERO**



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 17/ Agosto 2016

No 28

|  | CONCEPTO                                                           | TOTAL  |
|--|--------------------------------------------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                                                    | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE                                                       |        |
|  | (-) SOBANTE                                                        |        |
|  | Por compra de fido, de chavito, clavos, pias<br>de hule y valvula. |        |
|  | TOTAL                                                              | 396.50 |

Para ser utilizado en:

En reparaciones en los bano del INREINAH

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

2 \*\*\*LARACH & CIA. S. de R.L.\*\*\*  
SALA #2

Col. Miramontes, calle la salud #1347  
R.T.N 08019000235234  
Tegucigalpa, F.M  
(504) 2290-1100  
doncastor@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:0372FA-1DD256-584291-ADEB14-4318FC-5C  
FECHA LIMITE EMISION:26/11/2016  
000-001-01-01998001-000-001-01-03498000  
ID FISCAL:000-001-01-02225424  
FECHA:17/08/2016 12:38PM  
CAJA:CAJA 5 SALA 2  
CAJERA(0):CINDY ALEMAN

RTN:08019995309898

CLIENTE:INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE  
LOS EMPLEADOS DE LA UNAH (INPREUNAH) ,

| CODIGO | CANTIDAD | UNID | PRECIO | TOTAL |
|--------|----------|------|--------|-------|
|--------|----------|------|--------|-------|

|                                                    |      |     |             |       |
|----------------------------------------------------|------|-----|-------------|-------|
| 14010018                                           | 1.00 | UNI | 76.52       | 76.52 |
| TUBO ABASTO EAL-B40 3/8x1/2-40CM FLEX.P/<br>LAVABO |      |     |             |       |
| ALMACEN: S2TGU                                     |      |     | CONDICION:G |       |

|                                     |      |     |             |       |
|-------------------------------------|------|-----|-------------|-------|
| 41090023                            | 1.00 | BLS | 19.57       | 19.57 |
| CLAVO ACERO ESTRI.3.5x2 (10C/BLIST) |      |     |             |       |
| ALMACEN: S2TGU                      |      |     | CONDICION:G |       |

|                                   |      |     |             |       |
|-----------------------------------|------|-----|-------------|-------|
| 04190170                          | 2.00 | UNI | 44.35       | 88.70 |
| PERA DE HULE E1-B264-BLC C/CADENA |      |     |             |       |
| ALMACEN: S2TGU                    |      |     | CONDICION:G |       |

|                                                       |      |     |             |       |
|-------------------------------------------------------|------|-----|-------------|-------|
| 16060070                                              | 1.00 | UNI | 73.04       | 73.04 |
| VALVULA CONTROL CASTOR 11-005 1/2x3/8 PL<br>G.ANGULAR |      |     |             |       |
| ALMACEN: S2TGU                                        |      |     | CONDICION:G |       |

TOTAL DE ARTICULOS:4

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL EXENTO       | 0.00   |
| TOTAL GRAVADO(15%) | 257.83 |
| ISV 15%            | 38.67  |
| TOTAL L.           | 296.50 |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO 500.00

PAGO DE CLIENTE 500.00

La mercadería debe estar completa y en su envoltura original, con el sello de fábrica.  
• Mercado.  
• Mercadería dañada o abastada no podrá ser devuelta.  
• Toda devolución debe realizarse por producto de igual o mayor valor a la compra original.  
• Solo se realizarán devoluciones contra la factura original de compra.  
• Toda devolución se realizará a través de crédito en tienda.  
• Toda devolución de factura incurrirá un recargo de Lps. 20.00.  
• Para hacer devoluciones, se aplican los siguientes tiempos a partir de la fecha de emisión de la factura original:  
• 0 a 30 días: el crédito se hace por el valor completo del artículo a devolver.  
• 31 a 60 días: el crédito se hace por el valor del artículo a devolver, menos su respectivo impuesto sobre venta.  
• Después de 61 días No se realizan devoluciones.  
• La factura original debe estar completa y en su envoltura original, con el sello de fábrica.

POLITICA DE DEVOLUCIONES DE CONTADO AL DETALLE





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 18/ Agosto 2016

No 29

| CONCEPTO                 | TOTAL  |
|--------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO          | 100.00 |
| (+) FALTANTE             |        |
| (-) SOBRANTE             |        |
| Pago por correspondencia |        |
| TOTAL                    |        |

Para ser utilizado en:

Envio de Documentación a la  
Ciudad de la Ceiba (Regional  
INPREUNAH)

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: Marina Guevara

**Speed Pack, S. de R. L.**  
Bo. El Brique, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
R.T.N. 08019006048125  
Tegucigalpa: PBX 2239-1308 • San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009  
La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Choluteca: 2782-1186

|                                            |                  |              |            |
|--------------------------------------------|------------------|--------------|------------|
| Fecha:                                     | <u>19/08/16</u>  |              |            |
| Cliente:                                   | <u>Impreunah</u> |              |            |
| Dirección:                                 | R.T.N.           |              |            |
| Cuenta No.:                                | Página #:        |              |            |
| CANT.                                      | PRODUCTO         | PRECIO UNIT. | CARGO LPS. |
| 1                                          | <u>Paquete</u>   |              |            |
| FACTURA 000-002-01-00                      |                  | SUB-TOTAL    |            |
| No. 017251                                 |                  | 15% I.S.V.   |            |
| CAI: 111213-ABE7FD-654EB7-7F4DB3-9550FA-81 |                  | TOTAL        | <u>100</u> |
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/09/2016        |                  |              |            |
| SON:                                       |                  |              |            |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXIJALA"

ORIGINAL: CLIENTE - 1 COPIA: CONTABILIDAD - 2 COPIA: ARCHIVO  
JMR SAN PEDRO TEL-FAX: 2552-2318 • R.T.N. 08019001049929 • CERTIFICACION: 9281-14-10500-94  
500 T/4 • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00005001 AL 000-002-01-00030000 • E. ELAB.: SEPTIEMBRE/2016

|                                                          |                        |                                                 |
|----------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|
| 1186                                                     | <b>GUIA No. 050305</b> |                                                 |
| m.                                                       | R.T.N. 08019006048125  |                                                 |
| Paq                                                      | No. de piezas          | 1                                               |
| ION<br>RAC                                               | <u>Paquete</u>         |                                                 |
| DATOS DEL SEGURO                                         |                        |                                                 |
| Envío (ver al reverso)                                   |                        |                                                 |
| <input checked="" type="radio"/> Si Valor asegurado Lps. |                        |                                                 |
| ION<br>RAC                                               |                        |                                                 |
| Envío:                                                   | Lps.                   | Remite Contado <input checked="" type="radio"/> |
| 5% IMP:                                                  | Lps.                   | Remite Crédito <input type="radio"/>            |
| pagar:                                                   | Lps.                   | Destinatario Contado <input type="radio"/>      |
|                                                          |                        | Destinatario Crédito <input type="radio"/>      |
| ado por:                                                 | Entregado por:         |                                                 |
| Fecha:                                                   | Ruta No.:              | Fecha:                                          |
| por:                                                     | Horas:                 | Fecha:                                          |
| idad                                                     | Teléfono               | Firma                                           |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 22/08/2016

No 30

| CONCEPTO                         | TOTAL |
|----------------------------------|-------|
| TOTAL ENTREGADO                  | 95.00 |
| (+) FALTANTE                     |       |
| (-) SOBREPORTE                   |       |
| <u>Prop. por correspondencia</u> |       |
| TOTAL                            | 95.00 |

Para ser utilizado en:

En recepción de correspondencia  
enviada de la Regional de  
La Ceiba

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: [Signature]



**Speed Pack, S. de R. L.**

Bo. El Benque, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
R.T.N. 08019006048125

Tegucigalpa: PBX 2239-1308 • San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009  
La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Choluteca: 2782-1186

|                                            |                |              |            |
|--------------------------------------------|----------------|--------------|------------|
| Fecha:                                     | <u>22/8/16</u> |              |            |
| Cliente:                                   | <u>Imirena</u> |              |            |
| Dirección:                                 | R.T.N.         |              |            |
| Cuenta No.:                                | Página #:      |              |            |
| CANT.                                      | PRODUCTO       | PRECIO UNIX. | CARGO LPS. |
| 1                                          | <u>Paquete</u> |              |            |
| FACTURA 000-002-01-00                      |                | SUB-TOTAL    |            |
| No 015710                                  |                | 15% I.S.V.   |            |
| CAI: 111213-ABE7F0-654E87-7F4DB3-9550FA-81 |                | TOTAL        | <u>95</u>  |
| FECHA LIMITE DE EMISION: 21/09/2016        |                |              |            |
| SON:                                       |                |              |            |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXUALA"

ORIGINAL, CLIENTE • 1 COPIA, CONTABILIDAD • 2 COPIA, ARCHIVO  
IMP. SAN PEDRO TEL-FAX: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACION: 9231-34-10500-94  
500 7/1/1 • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00009901 AL 000-002-01-00030000 • E ELAB.: SEPTIEMBRE/2015

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.

**GUIA NO 047982**

R.T.N. 08019006048125

|                                               |                                            |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Libras                                        | No. de piezas                              |
| CIÓN JERAL                                    |                                            |
| DATOS DEL SEGURO                              |                                            |
| Del envío (ver al reverso)                    |                                            |
| <input type="radio"/> SI Valor asegurado Lps. |                                            |
| CIÓN OFICA                                    |                                            |
| de envío: Lps.                                | Rémite Contado <input type="radio"/>       |
| 15% IMP. Lps.                                 | Rémite Crédito <input type="radio"/>       |
| a pagar: Lps. <u>95</u>                       | Destinatario Contado <input type="radio"/> |
| tado por: <u>[Signature]</u>                  | Destinatario Crédito <input type="radio"/> |
| Entregado por:                                |                                            |
| Ruta No.:                                     |                                            |
| Fecha:                                        | Hora:                                      |
| Fecha:                                        | Fecha:                                     |
| por                                           | Teléfono                                   |
| ntidad                                        | Firma                                      |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 24/10/2016

No 1

|  | CONCEPTO                      | TOTAL  |
|--|-------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO               | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE                  |        |
|  | (-) SOBRANTE                  | 55.00  |
|  | Por compra de llave p/buamano |        |
|  | TOTAL                         | 445.00 |

Para ser utilizado en:

In cambio de llave del lavabo del baño  
oficina de la Comisión Intersectorial

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Comisión Intersectorial

2 \*\*\*LARACH S. de R.L.\*\*\*  
SALA #2

Col. Miramontes, calle la salud #1347  
R.T.N 08019000235234  
Tegucigalpa, F.M  
(504) 2290-1100  
doncastor@larachycia.com

---FACTURA DE CONTADO---

CAI:D372FA-1DD256-5B4291-A0EB14-4318FC-5C  
FECHA LIMITE EMISION:26/11/2016  
000-001-01-01998001-000-001-01-03498000  
ID FISCAL:000-001-01-02246682  
FECHA:24/08/2016 04:35PM  
CAJA:CAJA 3 SALA 2  
CAJERA(0):DELSA RODRIGUEZ ANADOR

RTN:08019995309898

CLIENTE:INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE  
LOS EMPLEADOS DE LA UNAH (INPREUNAH),

| CODIGO                                   | CANTIDAD | UNID | PRECIO      | TOTAL  |
|------------------------------------------|----------|------|-------------|--------|
| 04080110                                 | 1.00     | UNI  | 386.96      | 386.96 |
| LLAVE P/LAVABO M-048 (45230) 4-PL6 MANEC |          |      |             |        |
| .ZANAC                                   |          |      |             |        |
| ALMACEN: SZTGU                           |          |      | CONDICION:6 |        |

TOTAL DE ARTICULOS:1.

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL EXENTO       | 0.00   |
| TOTAL GRAVADO(15%) | 386.96 |
| ISV 15%            | 58.04  |
| TOTAL L.           | 445.00 |
| FORMA DE PAGO      |        |
| EFFECTIVO          | 500.00 |
| PAGO DE CLIENTE    | 500.00 |
| CAMBIO             | 55.00  |

CUATRO CIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPIRAS E  
XACTOS

Basado en venta de Retail One S02T28CA59  
45253

8% DE DESCUENTO PERMANENTE PAGANDO CON  
TU TARJETA LARACH FICOMSA  
\*Descuento reflejado en estado de cuenta

www.larachycia.com  
MegaLarach Miramontes  
Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347  
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS  
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original: Cliente  
Copia: Emisor



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA, ADMINISTRATIVA

FECHA 24 Agosto 2016

No 2

|  | CONCEPTO                        | TOTAL  |
|--|---------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                 | 100.00 |
|  | (+) FALTANTE                    |        |
|  | (-) SOBRANTE                    |        |
|  | <u>Recp por correspondencia</u> |        |
|  | TOTAL                           | 100.00 |

Para ser utilizado en:

Por envío de paquete a la Regional  
de INPREUNAH S.P.S

AUTORIZADO POR:

BG

SOLICITADO POR:

BG



**Speed Pack, S. de R. L.**Bo. El Benque, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com

R.T.N. 08019006048125

Tegucigalpa: PBX 2239-1308 • San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009  
La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Choluteca: 2782-1186

| Fecha:                                     | 24/08/16        |                   |            |
|--------------------------------------------|-----------------|-------------------|------------|
| Cliente:                                   | IMPRESIONAH     |                   |            |
| Dirección:                                 | TEGU            | R.T.N.            |            |
| Cuenta No.:                                | Página #: 51404 |                   |            |
| CANT.                                      | PRODUCTO        | PRECIO UNIT.      | CARGO LPS. |
| 1                                          | CM 14           |                   |            |
|                                            |                 |                   |            |
|                                            |                 |                   |            |
|                                            |                 |                   |            |
| <b>FACTURA 000-002-01-00</b>               |                 | <b>SUB-TOTAL</b>  |            |
| <b>Nº 015802</b>                           |                 | <b>15% I.S.V.</b> |            |
| CAI: 111213-ABE7F0-654E87-7F4DB3-9580FA-B1 |                 | <b>TOTAL</b>      | 100.00     |
| FECHA IMPORTE DE EMISIÓN: 21/08/2016       |                 |                   |            |
| SON: Cien P. 5                             |                 |                   |            |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXUALA"

ORIGINAL, CLIENTE • 1 COPIA: CONTABILIDAD • 2 COPIA: ARCHIVO  
IMP. SAN PEDRO-TEL-FAX: 2552-2318 • R.T.N. 08019006048125 • CERTIFICACIÓN: 9237-14-10500-94  
500 T/uq • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00000001 AL 000-002-01-00000000 • F. ELAB.: SEPTIEMBRE/2015**FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.**Tegucigalpa M.D.C. Tel: 2239-9611  
San Pedro Sula Tel: 2553-6627/28  
La Ceiba Tel: 2440-1225 / Choluteca Tel: 2782-1186  
Comayagua Tel: 9798-7158

f /SpeedPackhn / www.speedpackhn.com

**GUIA Nº 051404**

R.T.N. 08019006048125

| ENVIADO POR (REMITENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |         |  | Peso en libras                                                               |  | No. de piezas                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24/08/16    |         |  |                                                                              |  |                                                 |  |
| No. de cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |         |  |                                                                              |  |                                                 |  |
| Nombre del remitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IMPRESIONAH |         |  | DESCRIPCIÓN GENERAL                                                          |  | 1 CM 14                                         |  |
| Nombre de la empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IMPRESIONAH |         |  | DATOS DEL SEGURO                                                             |  |                                                 |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TEGU        |         |  | Seguro del envío (ver al reverso)                                            |  |                                                 |  |
| Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fax         | Celular |  | <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI Valor asegurado Lps. _____ |  |                                                 |  |
| Yo/nosotros convengo/convenimos en que a este envío se aplican los términos estándar de SPEED PACK y limitan la responsabilidad de SPEED PACK. También se puede aplicar el Convenio de Varsovia (ver al reverso). También entiendo/entendemos que este envío no contiene dinero en efectivo o artículos peligrosos. (ver al reverso) |             |         |  | DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA                                                       |  |                                                 |  |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |         |  | Valor de envío: Lps. _____                                                   |  | Remite Contado <input checked="" type="radio"/> |  |
| RECIBIDO POR (DESTINATARIO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |         |  | 15% IMP: Lps. _____                                                          |  | Remite Crédito <input type="radio"/>            |  |
| No. de cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |         |  | Total a pagar: Lps. 100.00                                                   |  | Destinatario Contado <input type="radio"/>      |  |
| Nombre del destinatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |         |  | Recolectado por: _____                                                       |  | Destinatario Crédito <input type="radio"/>      |  |
| Nombre de la empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | C. P. R. N. |         |  | Ruta No.: _____                                                              |  | Entregado por: _____                            |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TEGU        |         |  | Hora: _____ Fecha: _____                                                     |  | Ruta No.: _____ Fecha: _____                    |  |
| Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fax         | Celular |  | Recibido por: _____                                                          |  | Teléfono: _____                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |         |  | No. Identidad: _____                                                         |  | Firma: _____                                    |  |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 29/ Agosto/2012

No 3

| CONCEPTO                 | TOTAL |
|--------------------------|-------|
| TOTAL ENTREGADO          | 95.00 |
| (+) FALTANTE             |       |
| (-) SOBRANTE             |       |
| Pago por correspondencia |       |
| TOTAL                    | 95.00 |

Para ser utilizado en:

En recepción de paquete enviado por  
la Regional de la Línea

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: [Signature]

**Speed Pack, S. de R. L.**Bo. El Benque, 6 Calle, 7 y 8 Ave., San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
www.speedpackhn.com • info@speedpackhn.com  
R.T.N. 08019006048125

PARA UN ENVÍO RÁPIDO Y SEGURO

Tegucigalpa: PBX 2239-1308 • San Pedro Sula: 2553-6627 • Puerto Cortés: 9889-6009  
La Ceiba: 2440-1225 • Comayagua: 9798-7158 • Choluteca: 2782-1186

| Fecha:                                      | 29/08/16  |              |            |
|---------------------------------------------|-----------|--------------|------------|
| Cliente:                                    | Impreunah |              |            |
| Dirección:                                  | R.T.N.    |              |            |
| Cuenta No.:                                 | Página #: |              |            |
| CANT.                                       | PRODUCTO  | PRECIO UNIT. | CARGO LPS. |
| 1                                           | paquete   |              |            |
| FACTURA 000-002-01-00                       |           | SUB-TOTAL    |            |
| Nº 015877                                   |           | 15% I.S.V.   |            |
| C.A.: 111213-ABE7F0-654E87-7F4DB3-9550FA-81 |           | TOTAL        | 95         |
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/09/2016         |           |              |            |
| SON: noventa y cinco                        |           |              |            |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXJALA"

ORIGINAL: CLIENTE • 1 COPIA: CONTABILIDAD • 2 COPIA: ARCHIVO  
IMP. SAN PEDRO TEL-FAX: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACION: 9231-14-10500-94  
500 T/hq • RANGO OTORGADO: 000-002-01-00000001 AL 000-002-01-00030000 • F. ELAB.: SEPTIEMBRE/2015

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE SPEED PACK, S. DE R. L.



PARA UN ENVÍO RÁPIDO Y SEGURO

Tegucigalpa M.D.C. Tel: 2239-9611  
San Pedro Sula Tel: 2553-6627/28  
La Ceiba Tel: 2440-1225 / Choluteca Tel: 2782-1186  
Comayagua Tel: 9798-7158  
@SpeedPackhn / www.speedpackhn.com**GUIA Nº 047893**

R.T.N. 08019006048125

| ENVIADO POR (REMITENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |          |  | Peso en libras                    |  | No. de piezas                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|--|-----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 26/08/16  |          |  |                                   |  | 1                                                                            |  |
| No. de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |          |  |                                   |  |                                                                              |  |
| Nombre del remitente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Impreunah |          |  | DESCRIPCIÓN GENERAL               |  | 1 Paquete                                                                    |  |
| Nombre de la empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | La Ceiba  |          |  |                                   |  |                                                                              |  |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |          |  |                                   |  | DATOS DEL SEGURO                                                             |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fax:      | Celular: |  | Seguro del envío (ver al reverso) |  | <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI                 |  |
| Yo/nosotros convengo/convenimos en que a este envío se aplican los términos estándar de SPEED PACK y limitan la responsabilidad de SPEED PACK. También se puede aplicar el Convenio de Varsovia (ver al reverso). También entiendo/entendemos que este envío contiene dinero en efectivo o artículos peligrosos (ver al reverso). |           |          |  | DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA            |  | <b>COBRO</b><br><b>DESTINATARIO</b>                                          |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |          |  |                                   |  | <input type="radio"/> Remite Contado<br><input type="radio"/> Remite Crédito |  |
| RECIBIDO POR (DESTINATARIO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |          |  | Total a pagar: Lps. 95            |  | Destinatario Contado <input checked="" type="radio"/>                        |  |
| No. de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Impreunah |          |  | Recolectado por: Joz              |  | Destinatario Crédito <input type="radio"/>                                   |  |
| Nombre del destinatario:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TGU       |          |  | Ruta No.:                         |  | Entregado por:                                                               |  |
| Nombre de la empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |          |  | Hora:                             |  | Ruta No.:                                                                    |  |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |          |  | Recibido por: Carlos              |  | Hora:                                                                        |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fax:      | Celular: |  | No. Identidad:                    |  | Fecha:                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |          |  |                                   |  | Firma:                                                                       |  |



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 27 Agosto 2016

No. 4

| CONCEPTO                    | TOTAL    |
|-----------------------------|----------|
| TOTAL ENTREGADO             | 1,440.00 |
| (+) FALTANTE                |          |
| (-) SOBRANTE                |          |
| In concepto de alimentación |          |
| TOTAL                       | 1,440.00 |

Para ser utilizado en:

En trabajo de personal de INPREUNAH  
en traslado del Sistema ISIS.

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: \_\_\_\_\_



ASISTENCIA DE PERSONAL DE INPREUNAH EN TRASLADO DE SISTEMA ISIS

SABADO 27 DE AGOSTO DEL 2016

| No. | NOMBRE                             | FIRMA |
|-----|------------------------------------|-------|
| 1   | Wendy Jacqueline Burgos Bustamante |       |
| 2   | Jesús Claudirio Castillo Gonzales  |       |
| 3   | Genara López Hernández             |       |
| 4   | Jacqueline Hernández               |       |
| 5   | Dolores De la Cruz                 |       |
| 6   | Daniela Ledy Sierra Sanchez        |       |
| 7   | María Patricia Glicerio Nolasco    |       |
| 8   | Scarleth Davidoff                  |       |
| 9   | Fricka Rodas Abular                |       |
| 10  | Wilson Javier Herrera              |       |
| 11  | Ana Genessa Trejo Saegado          |       |
| 12  | Marcelo Núñez Lagos                |       |
| 13  | Laudes Mario Ríos Duón             |       |
| 14  | Nicolás Sánchez Castán             |       |
| 15  | Jose Antonio Elvir López           |       |
| 16  | Wilson Anelino                     |       |

17 Carlos Domínguez García





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 30 Agosto 2014

No 5

|  | CONCEPTO        | TOTAL  |
|--|-----------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE    |        |
|  | (-) SOBRANTE    |        |
|  | Alimentación    |        |
|  |                 |        |
|  | TOTAL           | 313.94 |

Para ser utilizado en:

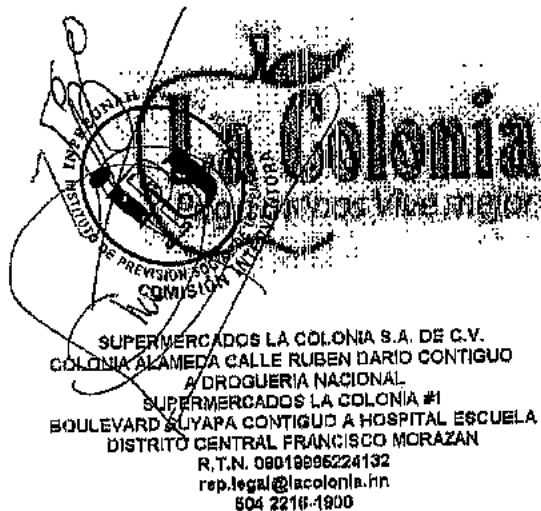
Comisión Intervento y sus vortas

AUTORIZADO POR:

24

SOLICITADO POR:

Comisión Intervento



## FACTURA CONTADO

ID #: 6777268 POS #: 13  
 Fecha: 30/09/2018 Hora: 11:16:31 a.m.  
 Cajero: 9081 Jaymi Tejada  
 Documento Fiscal #: 001-001-01-07023218  
 CA#: 8A45A1-DC58C4-B940A1-ED1FDA-7864C3-4D  
 FECHA LIMITE EMISION: 23-09-2017  
 DESDE: 6760001 HASTA: 8760000  
 RTN: CF  
 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL

TRESCIENTOS TRECE CON 94100 LEMPIRA

| IV  | Descripcion                  | Monto            |
|-----|------------------------------|------------------|
| 15. | 222-MANZANA GALA LB          | L. 28.53         |
| 0.0 | 2616-MANDARINA CLEMENTINA LB | L. 60.16         |
|     | Descuento                    | L. -2.88         |
|     | PROMO#27221                  |                  |
| 15. | 204-CIRUELA KIWI LB          | L. 69.37         |
| 15. | 280-UYA ROJA LB              | L. 79.08         |
|     | PxU: 1.64*L. 60.70           |                  |
| 15. | 226-MANZANA VERDE LB         | L. 31.73         |
| 15. | 228-MANZANA ROJA LB          | L. 60.90         |
|     | PxU: 1.66*L. 28.10           |                  |
|     | 201-BANANO MADURO LB         | L. 18.06         |
|     | PxU: 3.64*L. 6.10            |                  |
|     | <b>TOTAL</b>                 | <b>L. 313.94</b> |
|     | Importe Exento               | L. 65.33         |
|     | Importe 16%                  | L. 216.19        |
|     | ISV 15%                      | L. 32.43         |
|     | Total                        | L. 313.94        |
|     | EFFECTIVO HNL Recibido       | L. 500.00        |
|     | Cambio EFFECTIVO HNL         | L. 186.06        |

**Su Ahorro: L. 2.88!**

Page: 1 of 1

Original: Cliente  
 Copia: Emisor  
 Estimado Cliente  
 cualquier consulta favor comunicarse al numero de  
 telefono (+504) 2216-1900 o al correo electronico  
 servicioalcliente@lacolonia.hn





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 30/ Septiembre

No 6

|  | CONCEPTO        | TOTAL  |
|--|-----------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO | 100.00 |
|  | (+) FALTANTE    |        |
|  | (-) SOBANTE     | 19.50  |
|  | Por reembolso   |        |
|  |                 |        |
|  | TOTAL           | 80.50  |

Para ser utilizado en:

Encuadernado de Plan Mejoramiento del Clima

Organización INPREMATA.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Claudia Navarro

**FIRMA**



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31/08/2006

No. 7

|  | CONCEPTO                 | TOTAL  |
|--|--------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO          | 802.99 |
|  | (+) FALTANTE             |        |
|  | (-) SOBRANTE             |        |
|  | Por concepto de Almuerzo |        |
|  |                          |        |
|  | TOTAL                    | 802.99 |

Para ser utilizado en:

Sección Comisión Interventora

AUTORIZADO POR:

[Signature]

SOLICITADO POR:

Comisión Interventora

Almuerzo Comisión  
Interrentorg. Lourdes



VALE-DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31/ Agosto/2019

No 8

|  | CONCEPTO                         | TOTAL  |
|--|----------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                  | 100.00 |
|  | (+) FALTANTE                     |        |
|  | (-) SOBANTE                      | 38.93  |
|  | <u>Recompo de unos plasticos</u> |        |
|  | TOTAL                            | 61.07  |

Para ser utilizado en:

Actos conmemorativos mes de la Policia

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: [Signature]

ZAMORANO AGROINDUSTRIAL S.A. DE C.V.

DELIKATESSEN

RTN: 08019995297428

Bo La Guadalupe 4ta Calle 4ta Avenida

TELF: (504) 22324477

info@delikatessenhn.com

C.A.I.

F00600-021A98-364EB8-EECF34-92B5CE-03

CLIENTE: Consumidor Final

INPREUNAH 08019995309898

RTN:

Le ha atendido: 31/08/2016

18:18:49

FACTURA: 000-002-01-00113116

| DESCRIPCION                                | IMPORTE I |
|--------------------------------------------|-----------|
| VASOS PLASTICOS CONGA 12 ONZAS 25 UNID : G |           |
| 3 x 17.70                                  | 53.10     |
| SUBTOTAL : 53.10                           |           |

BASE: 53.10 ISV 15%: 7.97  
TOTAL : 61.07

(SESENTA Y UN LPS 07/100 )

EFFECTIVO L 100.00  
CAMBIO: 38.93

RANGO AUTORIZADO

000-002-01-00110001 A LA 00220000

FECHA LIMITE DE EMISION 19/08/2017

G-Producto Gravado / E-Producto Exento

Siguenos en FACEBOOK / TWITTER

DELIKATESSENHN

La factura es beneficio de todos, extíjala

GRACIAS POR SU VISITA



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31 Agosto 2016

No. 9

| CONCEPTO                              | TOTAL  |
|---------------------------------------|--------|
| TOTAL ENTREGADO                       | 632.50 |
| (+) FALTANTE                          |        |
| (-) SOBRANTE                          |        |
| Por concepto de Alquiler de Montelero |        |
| TOTAL                                 | 632.50 |

Para ser utilizado en:

En evento conmemorativo 01 de Septiembre

Día de la Bandera

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

POR: SERVIBAR





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31 Agosto 2016

No 10

| CONCEPTO                  | TOTAL    |
|---------------------------|----------|
| TOTAL ENTREGADO           | 3,655.16 |
| (+) FALTANTE              |          |
| (-) SOBANTE               |          |
| Por concepto de reembolso |          |
| TOTAL                     | 3,655.16 |

Para ser utilizado en:

En Almuerzo por reunión de trabajo de la  
Comisión Intervento

AUTORIZADO POR: Comisión Intervento

SOLICITADO POR: R/



BAGATEL CHEF DE FRANCE  
Col. Lomas del Guijarro  
CALLE ALFONSO XIII  
Número 3428, 1ra. Planta  
Locales 1 y 2

Correo: arnorestaurent@gmail.com  
R.T.N. 08019012529397  
Tegucigalpa, Honduras  
Tel: 2243-7271  
Móvil: 9939 7587 / 9805 2947

CAI: FFD200-80BA01-BD4B8A-90FDC7  
-C73EE1-F2

Factura #: 000-001-01-000016327  
Mesa #: ARNO4 15/08/2016 02:54:21  
Cliente:

RTN Cliente:

Personas: 8

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| SALMON MANTEQUI | 2 | L. 643.48 |
| MERO EN TAPENAD | 1 | L. 321.74 |
| CREPE DE MARISC | 1 | L. 226.08 |
| FETUCCINI A LA  | 1 | L. 252.17 |
| FETUCCINI PULPO | 1 | L. 295.65 |
| FILETE SALSA RO | 1 | L. 330.43 |
| MEJILLONES Y AL | 1 | L. 295.65 |
| LIMONADA CON SO | 4 | L. 173.88 |
| LIMONADA        | 3 | L. 117.39 |
| JUGO DE SANDIA  | 1 | L. 39.13  |
| C- CUVÉE BLANCO | 1 | L. 80.51  |
| AMERICAN        | 2 | L. 78.26  |
| EXPRESSO        | 1 | L. 26.09  |
| LATTE           | 1 | L. 41.73  |

---

|                  |            |
|------------------|------------|
| Total net        | L. 2922.20 |
| I.S.V. 15.00%    | L. 426.25  |
| Imp. Lic. 18.00% | L. 14.49   |
| Servicio 10.00%  | L. 292.22  |

---

Total L. 3655.16

Son la suma

<payment>  
Fecha liquidación: 23/12/2016

Rango Autorización: 000-001-01-000100  
hasta 000-001-01-00060000

Merci pour votre preference



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31/ Agosto / 2012

No 11

|  | CONCEPTO                              | TOTAL  |
|--|---------------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                       | 630.00 |
|  | (+) FALTANTE                          |        |
|  | (-) SOBRANTE                          |        |
|  | Por reembolso a Lic. Lourdes Dellora. |        |
|  |                                       |        |
|  | TOTAL                                 | 630.00 |

Para ser utilizado en:

Por concepto de Desayuno. por reunión del  
Comité de Inversiones

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

Lic. Lourdes Dellora.

# COCO BALEADAS

Alimentos del Istmo S.A. de C.V

Col Tepeyac, Calle Principal

Tegucigalpa, Honduras

Correo: contabilidad2@cocobaleadas.com

RTN: 08019008179607

TEL: 3292-0505

Oficina Central: Parque Comercial los Proceres  
Edificio Gourmet Center, Segundo Nivel

FECHA 25/08/2016

HORA 08:32:59

C.A.I.:

1B2143-A09504-F744B8-ED1F6F-E5A68C-23

FACTURA: 008-002-01--00187224

CLIENTE: IMPREUNAH

RTN CLIENTE: 08019995309898.

| UDS | DESCRIPCION       | PVP     | IMPORTE  |
|-----|-------------------|---------|----------|
| 7   | Coco Desayuno 3 L | 90.00 L | 630.00 G |
|     | Frijoles Magicos  |         |          |
|     | Chorizo RE        |         |          |
|     | Huevo Tomate      |         |          |

|          |      |         |
|----------|------|---------|
| BASE IMP | ISV  | CUOTA   |
| L 547.83 | 15 % | L 82.17 |

TOTAL BASE IMPONIBLE: L 547.83

TOTAL ISV: L 82.17

TOTAL A PAGAR: L 630.00

(SEISCIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100 )

GRAVADO=G

EXENTO =E

|            | ENTREGADO  | CAMBIO |
|------------|------------|--------|
| POS FICHSA | L 630.00 L | 0.00   |

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD

\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*

ATENDIDO POR: ENIA VANESA GONZALES FLORES

RANGO AUTORIZADO:

008-002-01-00130001 A LA 00260000

FECHA LIMITE DE EMISION:

10/11/2016



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31 Agosto 2016

No. 12

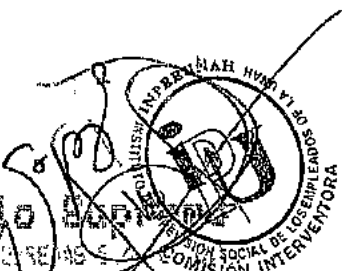
|  | CONCEPTO        | TOTAL  |
|--|-----------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE    |        |
|  | (-) SOBRANTE    | 110.03 |
|  | Por reembolso   |        |
|  | TOTAL           | 389.97 |

Para ser utilizado en:

Reunión de Trabajo Comisión Interventoría

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: Comisión Interventoría

  
**Pollo Hondureño**  
 COMISION SOCIAL DE LOS EMPLEADORES  
 COMISION INTERVENTORA  
 Centro Comercial Pasaño Sur, Tegucigalpa  
 Boulevard Juan Pablo II  
 Principales: Tegucigalpa D.O. Pasaño Sur  
 Pasaño Sur, Tegucigalpa D.O. Pasaño Sur

Correo: dcihonduras@yahoo.com  
 Tegucigalpa Honduras  
 TEL: 22336326 , 22336320  
 RTN: 06019010336326

C.I.A.T. FECHA 30/08/2016  
 800009-11E01E-8341B4-4AED6C-6E3736-F7  
 FACTURA: 000-001-01-00096667  
 CLIENTE: IMPREGON

R.T.N.: 09019995309898  
 DIR: CUL ALAMERDA maría cind 22396159  
 9982-7947 TERCERA AVENIDA UNA  
 CLASRA ABAJO HACIA LA IZQUIERDA DE  
 LA ESCUELA HONDURAS FRENTE A  
 MESERO: Valaska MESA 201A DOMICILIO  
 UDS DESCRIPCION PVP IMPORTE

|       |                     |               |        |
|-------|---------------------|---------------|--------|
| 1     | Sopa de Tortilla    | 99.99         | 99.99  |
| 2     | Combo M. 3 (1/4 Pa  | 144.99        | 289.98 |
| ===== |                     |               |        |
|       | SUB TOTAL L.        | 339.10        |        |
|       | IMPUESTO 12% L.     | 50.87         |        |
|       | PROPINA SUGERIDA L. | 0.00          |        |
|       | <b>TOTAL L.</b>     | <b>389.97</b> |        |

TRESIENTOS OCHENTA Y NUEVE Lempiras 9  
 7/100  
 ENTREGADO CASH  
 EFECTIVO 500.00 110.03

RANGO AUTORIZADO:  
 000-001-01-00090401 A LA 00190400  
 FECHA LIMITE DE EMISION: 21/07/2017  
 Contamos con Servicio a Domicilio!  
 ORIGINAL: CLIENTE  
 COPIA: COMERCIO



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31/ Agosto/ 2016

No 13

| CONCEPTO                   | TOTAL |
|----------------------------|-------|
| TOTAL ENTREGADO            | 40.00 |
| (+) FALTANTE               |       |
| (-) SOBRANTE               |       |
| <u>Por estacionamiento</u> |       |
| TOTAL                      | 40.00 |

Para ser utilizado en:

In diligencia oficial del vehículo de  
INPREUNAH

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

**Estacionamiento LUXOR**

Sociedad De Arrendamientos Directo  
Barrio La Hoya, Contiguo a la Auxiliador  
Tegucigalpa, Fco. Morazan  
RTN: 08019895363502

C.A.I.

50495C-BCAE36-3A479F-7E5EE5-06A57E-BE

FACTURA ORIGINAL 000-001-01- 00053663

CAJERO Kevin

CLIENTE

Consumidor Final

RTN CLIENTE

FECHA 31/08/2016

HORA 17:17:12

UNIT. IMPORTE

COD DESCRIPCION

|                     |      |       |
|---------------------|------|-------|
| 39 Cobro de Parqueo | 1,00 | 38,00 |
| 1 Ticket            | 1,00 | 1,00  |

SUBTOTAL 34,78

IMPUESTO 15% 5,22

TOTAL L 40,00

SON CUARENTA

ENTREGADO CAMBIO

EFFECTIVO 40,00 0,00

\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*

La factura es beneficio de todos EXLJALA

RANGO AUTORIZADO

000-001-01-00043470 A LA 00098550

Email: gerenciainpasas@gmail.com

TEL.: 2237-1522

Fecha Limite Edicion: 25/08/2016

| CANT.                                                                               | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO      | P. TOTAL |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|----------|
| 1                                                                                   | bandera     |                  | 4800     |
|  |             |                  | 5        |
|                                                                                     |             |                  |          |
| San Lpaz:                                                                           |             | Imp. Exento/S.V. | 4800 =   |
| Original Blanco: Cliente - Copia: Emisor                                            |             |                  |          |





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31 Agosto 2016

No 15

|  | CONCEPTO                                       | TOTAL  |
|--|------------------------------------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO                                | 500.00 |
|  | (+) FALTANTE                                   |        |
|  | (-) SOBANTE                                    | 164.50 |
|  | Por compra de cartulina y símbolos<br>patmos - |        |
|  | TOTAL                                          | 335.50 |

Para ser utilizado en:

Final del mes de la labor del INPREONAH

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

SOLICITADO POR: \_\_\_\_\_

\*\*\*LARACH & CIA. S. de R.L.\*\*\*

LAMINA EDUC.CS-302 FOLKLORE HONDURENO  
ALMACEN:SP2TGU CONDICION:E

12032537 1.00 UNI 2.80 2.80  
LAMINA EDUC.CS-301 INSTRUMENTOS MUSICALES  
5 AUTOCTONOS DE HONDURAS  
ALMACEN:SP2TGU CONDICION:E

12032546 1.00 UNI 2.80 2.80  
LAMINA EDUC.CS-329 MONUMENTOS NATURALES  
DE HONDURAS  
ALMACEN:SP2TGU CONDICION:E

12032545 1.00 UNI 2.80 2.80  
LAMINA EDUC.CS-328 MUSEOS DE HONDURAS II  
ALMACEN:SP2TGU CONDICION:E

TOTAL DE ARTICULOS:25

|                    |        |
|--------------------|--------|
| TOTAL EXENTO       | 73.80  |
| TOTAL GRAVADO(15%) | 159.74 |
| ISV 15%            | 23.96  |
| TOTAL L.           | 257.50 |

FORMA DE PAGO  
EFECTIVO 500.00  
PAGO DE CLIENTE 500.00  
CAMBIO 242.50

DOS CIENTOS CINCUENTA Y SIETE LEMPIRAS CON

Basado en venta de Retail One SP2173CA19  
9885

8% DE DESCUENTO PERMANENTE PAGANDO CON  
TU TARJETA LARACH FICOMSA  
\*Descuento reflejado en estado de cuenta

www.larachydia.com  
MegaLarach Miramontes  
Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347  
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS  
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA

Original:Cliente  
Copia:Emisor

LARACH & CIA. S. de R.L. NUMERO UNO EN FERRERIA

www.larachydia.com

documentos@larachydia.com

ESTIMADO CLIENTE: Cualquier duda, sugerencia o reclamo, puede llegar a la dirección:  
días a partir de la fecha de reclamo serán descontados por Larach & Cia.  
casos humanos o naturales. Los productos dejados en reparación a revisión por más de 90  
numeros de serie, daños por fuego, lluvia, viento, tormentas o inundaciones, ya sea por  
de reparación, accidentes por negligencia, alteración o retiro del sello de calidad o los  
datos por: fluctuaciones de voltaje, instalación incorrecta, mal uso, alteraciones, inventos  
proveedores. La política de devolución de Larach & Cia. no aplica en casos de productos  
el Taller Electrónico de Mega Larach o en el Centro de Servicio autorizado indicado por el  
Todos los productos a los cuales se les extiende garantía de fábrica, deben ser revisados en

**CANCELADO**

**DOCUCENTRO**

DOCUCENTRO

ARRENDAMIENTOS TECNICOS (ATEXA)

MALL EL DORADO TEL.: 2243-7991/92

R.T.N. 08019006039443

C.A.I. +052619-CAMONA-ED409F-72953F

-99AA35-1F

FACTURA EN LEMPIRAS

001-001-01-00104134

31/09/2014

Vendr.:

14:30:35

Venta: Efectivo

Cliente:

INFORMACION

TIA:

Código : 08019995309898

| CANT. | DESCRIPCION         | TOTAL Lps    |
|-------|---------------------|--------------|
| 12.00 | COPIA/IMPRESION PLA | 67.83        |
|       | Precio:             | 5.6521       |
|       | Subtotal            | 67.83        |
|       | IVA                 | 10.17        |
|       | <b>T O T A L</b>    | <b>78.00</b> |
|       | Efectivo            | 100.00       |
|       | %Efect.Ft. 104134   |              |
|       | Efect.Ft.           | 78.00        |
|       | Cambio              | 22.00        |
|       | Balance             | 0.00         |

Fecha límite de emisión: 12/07/2017Rang

o Autorizado:Del 001-001-01-00100001 A1

001-001-01-00100000

**ORIGINAL**

Correo:  
ichacon@grupoaatexa.com



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 31/Ago/2016

No. 46

|  | CONCEPTO              | TOTAL  |
|--|-----------------------|--------|
|  | TOTAL ENTREGADO       | 105.00 |
|  | (+) FALTANTE          |        |
|  | (-) SOBRANTE          |        |
|  | Por reembolso de Taxi |        |
|  | TOTAL                 | 105.00 |

Para ser utilizado en:

Por trabajo hasta tarde en Mual  
Fiestas Patrias del INPRONAH

AUTORIZADO POR: [Signature]

SOLICITADO POR: [Signature]

| FECHA |     |     |
|-------|-----|-----|
| DIA   | MES | AÑO |
| 31    | 08  | 16  |

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Cliente:              | INPREUNAIT  |
| RTN:                  |             |
| Dirección:            |             |
| Nombre del Motorista: | Carlos Sosa |

[illegible]

|          |        |
|----------|--------|
| TOTAL L. | 105:00 |
|----------|--------|

Original: Client/Insurance

Carlos J. Lora  
FIRMA

