

15

CORPENSION S DE RI DE C.V.
 El Guayabo, de Hol. Alameda
 R/TN: 02813819151568
 PLMA LEMPRA, S.M.S. CART AL SUR Devv.
 5ta Ave
 22376757
 8748-6585
 mcoronadoj@corponotopex.com
 Original Cliente / Copia Obligado
 Contribuyente
FACTURA
 000-004-01-00040001
 CAI #:
RFCC02-6781C8 8048A1-995A7D-477633-95

RTN: 08139996353377
 Nombre: Alcaldía Municipal de Ojojona
 Dirección:
 Fecha: 06/12/2023 Hora: 04:01:37 p.m.
 Cajero: RIGG PQS #: 1
 Vendedor: ALLAN GON
 Artículos: 41.4756 ID #: 44367

CANT	DESCRIPCION	P.U.	VALOR
41.47	REGULAR	L. 24.11	L. 1,000.00
3	41.4756 @ L. 24.11		
	Subtotal		L. 1,000.00
	Descuentos y rebajas Cargados		L. 0.00
	Importe Exento		L. 1,000.00
	Importe Exonerado		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 15%		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 18%		L. 0.00
	ISV 15%		L. 0.00
	ISV 18%		L. 0.00
	Total		L. 1,000.00
	Deposit Payment		L. 0.00
	Total Purchased		L. 1,000.00
	Total Due		L. 1,000.00
	Efectivo Recibido		L. 1,000.00
	Cambio		L. 0.00
	Remaining Deposit		L. 0.00
	New Balance		L. 0.00

mB Lempira

Fecha Límite de Emisión: 23/06/2024
 Rango Autorizado
 000-004-01-00041001
 000-004-01-00061000

CC Exenta #: 0
 Const. Regis Exonerado #: 0
 Registro SAG #: 0



El Pinche Cascadas Mall

Colonia Humuya, Centro Comercial Cascadas Mall,
Locales PS 106-PS 106B, primer nivel, D. C., Francisco Morazán
Cel.: 9436-2640 E-mail: gesuazo@hotmail.com
R.T.N.08019019128847

FACTURA N° 004-001-01-00000306

CAI: A9C4FB-CEBDDD-5446B1-833192-E24547-E4

Rango Autorizado del 004-001-01-00000301 al 004-001-01-00000550

Fecha Límite de Emisión: 28/11/2024

Fecha

5/12/2023

Cliente: Alcaldía de Ojojona

Tel.: _____ R.T.N.: 0843-9995-353377

Contado Crédito Tarjeta de Crédito

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	limonada agua			64.12
1	limonada fresa			96.74
1	Ahogados camaron			194.57
1	Alambre Mar tierra			270.65
1	Alambre Mar tierra			270.65
S				S
TOTAL				896.73

Valor en Letras:

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L. _____

SUB TOTAL L. _____

IMPORTE EXENTO L. _____

IMPORTE GRAVADO 15% L. _____

IMPORTE GRAVADO 18% L. _____

I.S.V. 15% L. _____

I.S.V. 18% L. _____

IMPORTE EXONERADO L. _____

TOTAL A PAGAR L. 896.73

Original: Cliente Copias: Obligado Tributario Emisor

Keren Alvarado
Firma

"La factura es beneficio de todos: Exijala"

Comunicación Gráfica S. de R. L. Tel. 2238-5733 R.T.N. 08019995259292 Certificación No. 9231-21-10500-111



23



SOLICITUD DE COMPRA MENOR

Fecha: 5 / 12 / 23

Solicitante: Oscar Daniel Nieto

Por medio de la presente solicito la compra de lo que describo continuación para uso en la Oficina o proyecto. Tramites tesoreria y administracion.

Nº	Cantidad	Descripción del producto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

Observaciones: Compra de alimentación para personal de alcaldía municipal en tramites de tesoreria y administracion en gobernacion y banco


MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE OJOJONA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
REPUBLICA DE HONDURAS
SOLICITADO POR

10

CONVENIOS DE RL DE C.V.
 El Suroeste, Señora Mercedes
 RTN: 99919919191999
 PURIA LEMIRA, S.M.S. CARTAL SUR Dev.
 Cbr Ana
 21376797
 4748-6535
 mcentenaroj@centenarokopex.com
 Original Cedido / Copia Cedgado
 Contribuyente
FACIURA
 000-004-01-00041001
 CAM #
 EFCC001-479108 GUERRA1 999A7D-477633 05

RTN: 08139996383377
 Nombre: Alcaldía Municipal de
 Gjojona
 Dirección:
 Fecha: 06/19/2023 Hora: 03:22:38 p.m.
 Cajero: RIGD POS #: 1
 Vendedor: ALLAN GON
 Artículos: 40.1768 ID #: 44365

CANT	DESCRIPCION	P.II.	VALOR
40.17	DAB:EL	L. 24.69	L. 1,000.00
1	40.1768 @ L. 24.69		

*Ambulancia
 Blanco-
 Centro Salud
 POSIS 1979 00423*

Subtotal	L. 1,000.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L. 0.00
Importe Exento	L. 1,000.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Gravado ISV 15%	L. 0.00
Importe Gravado ISV 18%	L. 0.00
ISV 15%	L. 0.00
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 1,000.00
Deposit Payment	L. 0.00
Total Purchased	L. 1,000.00
Total Due	L. 1,000.00
Plativo Recibido	L. 1,000.00
Cambio	L. 0.00
Remaining Deposit	L. 0.00
New Balance	L. 0.00

mil Lempiras

Fecha Límite de Emisión: 23/06/2024
 Rango Autorizario
 000-004-01-00041001
 000-004-01-00051000

OC Exenta #: 0
 Const. Regla. Exonerado #: 0
 Registro SAG #: 0



FARMACIA OJOJONA

B° El Centro, C. Negro a Alcaldía Municipal, Ojojona, F.M.
Tels.: 2767-0043 / 5-00-6047 E-mail: fojojona2006@hotmail.com
R.T.N.: 18041973004250

CAI: E07FBB-179EE7-FD4E87-36B8E4-D01AE2-90

DIA	MES	AÑO
06	12	23

FACTURA

N° 000-001-01-000

66024

CREDITO CONTADO

CLIENTE: Alcaldía Municipal

DIRECCION: _____

TEL.: _____ R.T.N.: 0813 99 95 53 377

IMPRESATE S. DE R.L. Tel: 8836-5797, RTN: 08019018997933, Certificado No. 161-22-10500-5

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Dato Glucoflex 15 Sobres			565
1	Az. trom. c. c. na 200mg			255

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

TOTAL L. 820

VALOR EN LETRAS: Ochocientos Veinte

N° Orden de compra exenta	
N° Constancia de registro exonerado	
N° Registro de la SAG	

Descuentos Otorgados L.	
Rebajas Otorgadas L.	
Sub-Total L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 18% L.	
Importe Gravado 15% L.	
Tasa Alicuota 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
Importe Exonerado L.	
TOTAL A PAGAR	<u>820</u>

Genesis

FIRMA AUTORIZADA

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

FECHA LIMITE DE EMISION: 11/03/2024 NUMERACION 000-001-01-00062851 AL 000-001-01-00066600



Farmacia
Ojojona

La salud a tu alcance

Barrio el Centro, contiguo comedor Joxone
Ojojona, Francisco Morazan

Lunes - Viernes

🕒 8:30AM - 5:00PM

Domingo

🕒 8:30AM - 3:00PM

Haz tus pedidos por
nuestro Whatsapp

📞 94606057

📞 27670043

✉️ fojojona2006@hotmail.com

Nombre

Nolvia Leticia Rodas

Edad

Fecha

6/12/23

- Dolo Glucoflex 1 sobre
VO c/d #15
- Azitromicina 200/5, dar
4.5 ml VO c/d x 3d.



Firma y Sello de Medico



08

SOLICITUD DE COMPRA MENOR

Fecha: 6 / 12 / 2023

Solicitante: Oscar Daniel Nieto

Por medio de la presente solicito la compra de lo que describo continuación para uso en la Oficina o proyecto. Ayuda Social

Nº	Cantidad	Descripción del producto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

Observaciones: Compra de medicamentos a personas de escasos recursos


SOLICITADO POR

[Handwritten signature]

0815.197900423

Mitsubishi L 200 AZOL

COMISIONES DE RL DE C.V.
En Suiza, de Hol. Alemania
R/N: 08150019151510
PUMA LAMPRA, S.A.S. CART AL SUR DECV.
Sls. Am
72376737
2740-6303
nucenlenopj@coenlenlopez.com
Original C.Rento/Copia Colgado
Contribuyente
FACTURA
999-004-01-0006136
CAI #

EFCECI-4781CS G06A1-333A7D-477533 85

RTN: 08139996353377
Nombre: Alcaldia Municipal de Ojona
Dirección:
Fecha: 07/12/2023 Hora: 02:14:25 p.m.
Cajero: RIGO POS # 1
Vendedor: ALLAN GON
Artículos: 40.1768 ID #: 44420

CANT	DESCRIPCION	P.U.	VALOR
40.17	DIESEL	L. 24.88	L. 1,000.00
	40.1768 @ L. 24.88		
	Subtotal		L. 1,000.00
	Descuientos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
	Importe Exento		L. 1,000.00
	Importe Exonerado		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 15%		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 18%		L. 0.00
	ISV 15%		L. 0.00
	ISV 18%		L. 0.00
	Total		L. 1,000.00
	Deposit Payment		L. 0.00
	Total Purchased		L. 1,000.00
	Total Due		L. 1,000.00
	Efectivo Recibido		L. 1,000.00
	Cambio		L. 0.00
	Remaining Deposit		L. 0.00
	New Balance		L. 0.00

mil Lempiras

Fecha Límite de Emisión: 23/06/2024
Rango Autorizado
000-004-01-00041001
000-004-01-00051000

OC Exenta #: 0
Const. Regis. Exonerado #: 0
Registro SAG #: 0

INVERSIONES RIMAR S. DE R.L
Colonia Germania, Salida al Sur
Francisco Moraza
PUMA GERMANIA
Francisco Morazan
Email:pumagermania@gmail.com
R.T.N.:08019014622510
Tel.:+504 22262222

11/12/2023 23:57:22

FACTURA:000-001-01-02333493
CAI: 645216-168E77-D94284-C8DB20-2C7C7E-4C
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura inicial 000-001-01-02101001
Factura final 000-001-01-02401000
Fecha de emision: 11/12/2023
Fecha limite de emision : 7/4/2024

Codigo Cliente : 121193
Nombre: ALCALDIA OJOJONA
Direccion:
R.T.N: 08139995353377

Cant	Bomba	Descrip	Precio	SubTotal
41.203	4	DIESEL L	24.27 L	1,000.00

DESCUENTO Y REBAJAS		0.00
BASE GRAVADA 15%	L	0.00
BASE GRAVADA 18%	L	0.00
BASE EXENTA	L	1,000.00
BASE EXONERADA	L	
ISV 15%	L	0.00
ISV 18%	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	1,000.00
EFFECTIVO	L	0.00
CAMBIO	L	0.00

MIL LEMPIRAS CON 00 /100 CTVS

Datos del Adquiriente Exonerado
No. de orden de compra exenta: _____
No. de Registro de exonerados: _____
No. de Registro de SAG: _____

Original: Cliente
Copia: Contribuyente Emisor.
Forma de Pago: Cash

Firma: _____

GRACIAS POR SU COMPRA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

11

CORPENON S DE RL DE CV
 El Cayapa, As. Hol. Alameda
 RTN: 00139913151336
 POMA LEMPIRA, EMS, CART AL SUR Dev.
 Sta Ana
 22876797
 9740-6585
 monteney@cononologs.com
 Original Cliente / Copia Obligado
 Contribuyente
FACTURA
 000-004-01-00061000
 CAI #
BFCRCZ-4781C8 CD4BA1-333A7D-477633-85

RTN: 00139998353377
 Nombre: Alcaldia Municipal de
 Ojojoná
 Dirección:
 Fecha: 07/12/2023 Hora: 09:47:30 a.m.
 Cajero: 1 POS # 1
 Vendedor: ALEXIS MA
 Artículos: 14.4184 ID # 44393

CANT	DESCRIPCION	P.U.	VALOR
14.41	SUPER	L. 26.91	L. 388.00
2	144184 @ L. 26.91		
	Subtotal		L. 388.00
	Descuentos y Rebates Cargados		L. 0.00
	Importe Exento		L. 388.00
	Importe Exonerado		L. 0.00
	Importe Gravado IBV 15%		L. 0.00
	Importe Gravado IBV 18%		L. 0.00
	IBV 15%		L. 0.00
	IBV 18%		L. 0.00
	Total		L. 388.00
	Deposit Payment		L. 0.00
	Total Purchased		L. 388.00
	Total Due		L. 388.00
	Efectivo Recibido		L. 388.00
	Cambio		L. 0.00
	Remaining Deposit		L. 0.00
	New Balance		L. 0.00

trecientos ochenta y ocho Lempiras

Fecha Limite de Emisión: 23/06/2024
 Rango Autorizado
 000-004-01-00041001
 000-004-01-00061000

OC Exenta # 0
 Const.Regls.Exonerado # 0
 Registro SAG # 0

09

CORPENON S DE RL DE C.V.
 El Suyapa, de Hol. Alameda
 RTN: 00012013151000
 PUNTA LEMPIRA, KM5, CARTEL SUR Deev.
 Sta Ana
 72376757
 9749-6363
 mcoronadoj@corpenontapez.com
 Original Cliente / Cepta Obligado
 Contribuyente
FACTURA
 000-004-01-00045009
 CAI #
 BF0BC2-4781C8 5D4BA1-393A7D-477633-05

RTN: 08139995353377
 Nombre: Alcaldia Municipal de Ojojona
 Dirección:
 Fecha: 04/12/2023 Hora: 01:21:45 p.m.
 Cajero: RIGO POS # 1
 Vendedor: CRISTIAN M
 Artículos: 20.7383 ID #: 44244

CANT	DESCRIPCION	P.U.	VALOR
20.73	REGULAR	L. 24.11	L. 500.00
20.7383	REGULAR	L. 24.11	
	Subtotal		L. 500.00
	Descuentos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
	Importe Exento		L. 500.00
	Importe Exonerado		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 15%		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 18%		L. 0.00
	ISV 15%		L. 0.00
	ISV 18%		L. 0.00
	Total		L. 500.00
	Efectivo Recibido		L. 500.00
	Cambio		L. 0.00

Quinientos Lempiras

Fecha Limite de Emisión: 23/06/2024
 Rango Autorizado
 000-004-01-00041001
 000-004-01-00051000

OC Exenta #: 0
 Const.Regis.Exonerado #: 0
 Registro SAG #: 0

CORREMO S DE RL DE C.V.
 El Suyapa, Sta. Hel. Alameda
 RTN: 08139995353377
FUIMA LEMPIRA, RMA, CART AL SUR Dev.
 Sta Ana
 22376797
 8740-6585
 nicolenofra@centenotopaz.com
 Original Cliente / Copia Obligado
 Contribuyente
FACTURA
 000-004-01-00040735
 CAI #
 BFCBC2-4781C8-0D48A1-323AVD-477533-93

RTN: 08139995353377
 Nombre: Alcaldia Municipal de
 Ojojona
 Dirección:
 Fecha: 19/12/2023 Hora: 11:43:45 a.m.
 Cajero: 1 POS #: 1
 Vendedor: CRISTIAN M
 Artículos: 42.1408 ID #: 45021

CANT	DESCRIPCION	P.U.	VALOR
42.14	DIESEL	L. 23.73	L. 1,000.00
1			
42.1408 @ L. 23.73			
	Subtotal		L. 1,000.00
	Descuentos y Rebajas Otorgados		L. 0.00
	Importe Exento		L. 1,000.00
	Importe Exonerado		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 15%		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 18%		L. 0.00
	ISV 15%		L. 0.00
	ISV 18%		L. 0.00
	Total		L. 1,000.00
	Deposit Payment		L. 0.00
	Total Purchased		L. 1,000.00
	Total Due		L. 1,000.00
	Efectivo Recibido		L. 1,000.00
	Cambio		L. 0.00
	Remaining Deposit		L. 0.00
	New Balance		L. 0.00

mil Lempiras

Fecha Limite de Emisión: 23/06/2024
 Rango Autorizado
 000-004-01-00041001
 000-004-01-00061000

OC Exenta #: 0
 Const. Regis. Exonerado #: 0
 Registro SAG #: 0

ESTACION PUMA LA SABANA
INVERSIONES J D S. DE R.L.
Aldea El Tiztillo, Km 12, Francisco Mora
eMail:teca.contabilidad@gmail.com
Tel:2226 0361
RTN:08019017923710

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-00269808

C.A.I.

AB737B-AF0B39-D34F9E-6205CF-59989B-08

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00210001

Factura Final: 000-002-01-00270000

Fecha limite de emisi4n: 07-01-2024

Fecha de emisi4n: 16-12-2023 Hora:11:02

Cajero: TURNO 2

Cliente: ALCALDIA OJOJONA

RTN: 08139995353377

FORMA DE PAGO: Tarjeta Credito

Cant. Producto Precio L Total L

29.179 GAS. REGULAR
Surtidor: 4 24.00 L 700.30 L

Rebaja o Descuento 0.00 L

SubTotal Exento 700.30 L

SubTotal ISV 15% 0.00 L

SubTotal ISV 18% 0.00 L

ISV 15% 0.00 L

ISV 18% 0.00 L

Exonerado 0.00 L

TOTAL A PAGAR 700.30 L

Pago 700.30 L

Cambio 0.00 L

Setecientos Lempiras con 30/100

No.Orden de Compras Exentas: _____

No.Const.Registro Exonerados: _____

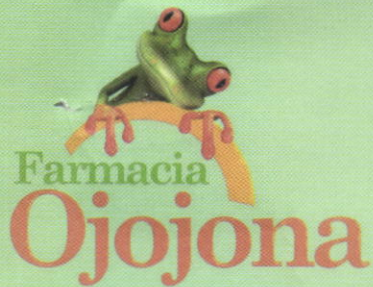
No. Registro S.A.G.: _____

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

"Gracias por tu preferencia"

ORIGINAL:CLIENTE

COPIA:Obligado Tributario Emisor



Farmacia
Ojojona

La salud a tu alcance

Barrio el Centro, contiguo comedor Joxone
Ojojona, Francisco Morazan

Lunes - Viernes

🕒 8:30AM - 5:00PM

Domingo

🕒 8:30AM - 3:00PM

Haz tus pedidos por
nuestro Whatsapp

📞 94606057

📞 27670043

✉ fojojona2006@hotmail.com

Nombre

Leoncio Guevara

Fecha

19/12/23

- Diclosona 1 amp IM STAT
- Aximin 200/5, 4.5ml VO
el 1er dia y luego 2.5ml VO
el 2do y 3er dia
- Trimetoprim sulfam metoxazol
5ml VO c/12h x7d
- Anasor dar 6ml VO c/6h x5d

Firma y Sello de Medico



FARMACIA OJOJONA

B° El Centro, contiguo a Alcaldía Municipal, Ojojona, F.M.
Tels.: 2767-0043 / 9460-6047 E-mail: fojojona2006@hotmail.com
R.T.N.: 18041973004250

CAI: E07FBB-179EE7-FD4E87-36B8E4-D01AE2-90

DIA	MES	AÑO
19	12	23

FACTURA

N° 000-001-01-000 **66142**

CREDITO CONTADO

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Ojojona

DIRECCION: _____

TEL.: _____ R.T.N.: 0813 9995353377

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Diclosona Inyectable			164
1	Aximín			249
1	Trimetoprim			59
1	Anasor jarabe			65

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

TOTAL L. 538

VALOR EN LETRAS: Quinientos Treinta y Ocho

N° Orden de compra exenta	
N° Constancia de registro exonerado	
N° Registro de la SAG	

Loenesis
FIRMA AUTORIZADA

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

Descuentos Otorgados L.	
Rebajas Otorgadas L.	
Sub-Total L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 18% L.	
Importe Gravado 15% L.	
Tasa Alícuota 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
Importe Exonerado L.	
TOTAL A PAGAR <u>538</u>	

IMPRESATE S. DE R.L. Tel: 8936-5797, RTN: 08019018997933 Certificado No. 161-22-10500-5

FECHA LIMITE DE EMISION: 11/03/2024 NUMERACION 000-001-01-00062851 AL 000-001-01-00066600



Ficohsa

RBAHN GASOLINERA UNO PARQUE EMPRESARIAL
ANILLO PERIFERICO SALIDA AL SUR
RTN 08029995457769

09:13
2023/12/27
VISA
**2714
MID: 0298198222
REF: 396109010833

AUT: 325397
LOTE: 000286
TID: 09808045
CARGO: 010520

VENTA CTLS

BASE: L 1,000.00
IMPUESTO: L 0.00
TOTAL: L 1,000.00

-----VISA-----
AID: A0000000031010 TSI: 0000
TVR: 0000000000 NA: 58D53594
ARQC: 45880DB72B565BF5
TC: 399B56A396153DF6

PAGO ELECTRONICAMENTE!
ACCEDO A PAGAR EL MONTO TOTAL INDICADO
DE ACUERDO AL CONTRATO FIRMADO
CON EL EMISOR

COPIA CLIENTE
AP: 24-06-22 - 1.1.3



UNO PARQUE EMPRESARIAL
ANILLO PERIFERICO SUR PARQUE EMPRESARIAL
UNO HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ. COL SAN FELIPE, CALLE
PRINCIPAL, EDIFICIO VERTIS 5TO PISO,
PARQUE COMERCIAL LOS PROCERES, TEGUCIGALPA
MDC, HONDURAS
TELEFONO: (504) 2236-8788
replegal-UNOHND@uno-terra.com

CAI:
92D071-C5D3D8-2B4392-ABCF29-05FF08-07
RTN: 08029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 30/11/2024
RANGO AUTORIZADO: 037-001-01-02391001 A LA
037-001-01-02610000
NO. DECLARACION 9274237271

-----DESCRIPCIÓN DE LA FACTURA-----			
CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
42.337	LDIESEL CON	23.62	1,000.00
	Dto. y rebajas otorgados(-)		L 0.00
	Sub Total		L1,000.00
	EXENTO		L1,000.00
	ISV 15%		L 0.00
	ISV 18%		L 0.00
	TOTAL		L1,000.00
	Importe Exonerado (-)		L1,000.00
	TOTAL A PAGAR		L1,000.00
	Dinero en efectivo		L1,000.00

MIL 00/100 LEMPIRAS
ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: _____
No. Reg. Exonerado: _____
No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
I18.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
ED0.00%	L 1,000.00	L 0.00	L 1,000.00
EXONERADO	L 0.00(-)	L 0.00	L 0.00
Total	L 1,000.00	L 0.00	L 1,000.00

FACTURA

NO. FACTURA: 037-001-01-02403592
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE OJO JONA

21

COMERCIOS DE RL DE C.V.
 De Cayapa, De Hol. Alameda
 R/N: 00010010101000
 PUNTA LEMPITA, KM6, CARTEL AL SUR Desc.
 Cta Aca:
 77376797
 8740-6385
 nicomiles@comerciosde.com
 Original Cliente / Copia Obligado
 Contribuyente
 FACTURA
 000-004-01-00041001
 CAJ #
 QFCBC2-4781C8 0D4BA1-933A7D-477633 95

RTN: 08139995363377
 Nombre: Alcaldía Municipal de
 Ojozana
 Dirección:
 Fecha: 08/12/2023 Hora: 02:06:13 p.m.
 Cajero: RIGO PQS #. 1
 Vendedor: ALLAN GON ID #: 44467
 Artículos: 18.5005 ID #: 44467

CANT	DESCRIPCION	P.U.	VALOR
18.58	BLIFER	L. 26.91	L. 500.00
2			
18.5005	Q L. 26.91		
	Subtotal		L. 500.00
	Descuentos y Rebajas Obligados		L. 0.00
	Importe Exento		L. 500.00
	Importe Exonerado		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 15%		L. 0.00
	Importe Gravado ISV 18%		L. 0.00
	ISV 15%		L. 0.00
	ISV 18%		L. 0.00
	Total		L. 500.00
	Deposit Payment		L. 0.00
	Total Purchased		L. 500.00
	Total Due		L. 500.00
	Effective Receipt		L. 500.00
	Cambio		L. 0.00
	Remaining Deposit		L. 0.00
	New Balance		L. 0.00

Fecha Límite de Emisión: 23/06/2024
 Rango Autorizado
 000-004-01-00041001
 000-004-01-00051000

CC Exenta #: 0
 Const. Regis. Exonerado #: 0
 Registro SAG #: 0

quintientos Lempiras