

CREA INVERSIONES PUBLICITARIAS HONDURAS

Col. Las Colinas, Bloque B, Blvd. Centro América.
Domicilio alquilado, en frente del Edificio del IPM.
Francisco Morazán, D.C., Honduras. C.A.

Tel.: +(504) 2243-1534 Cel.: +(504) 9747-5887 Email: chiesarob@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
01	02	24

LUIS ROBERTO CHIESSA MERCADAL
CAI: CE725D-F02B42-C244B4-31CA2F-BC366C-FE
RTN: 08011985066578

CRÉDITO ☐ CONTADO ☒

FACTURA N° 000-001-01- 00004009

Cliente: Consucoop RTN: 05019995112994

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registros Exonerados

No. Registro SAG

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5	Laminas de Revisión	76.00		380.00
ENTREGADO Gracias por su preferencia La Factura es beneficio de todos ¡Enfíjala! CANCELADO Gracias por su preferencia				
	TOTAL		L.	L. 80.00

Son:

Fecha Límite Emisión: 05/09/2024

Modalidad: Impresión por Imprinta

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Jose Manuel
Firma

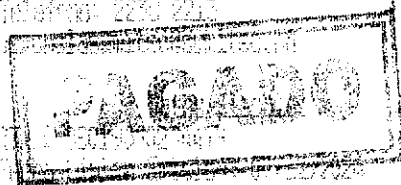


Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	80.00
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	12.00
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	92.00

Rango Autorizado: 000-001-01-00003501 a la 000-001-01-00005500

Industrias Litográficas Print Color, S. de R.L., RTN: 08019015753561 - Certificado N° 9231-23-10500-11 / printcolorhn@gmail.com / Tel.: 2239-1608

Administración Regional de Salud - ARS
Centro Clínico Referencial
Calle Reformas Calle 4A Edificio Casa 1305
Local 12-03, Torre B, Centro Clínico Referencial
Teléfono: 2230 2215



Forma Pago: 006-001-01-00000001
006-001-01-01000000

CAI:

00754-06475-00490-250112-400000-25

FACTURA AL COMPROBANTE -- 14

NUMERO : 006-001-01-00012193
FECHA : 01/02/2024 10:23:41 AM
NUMERO V/O:
NO. DE EXAMENADA:
NO. DE EXAMENADOR:
NO. DE REG. NAC:
VENDEDOR : 06/06/2024
CLIENTE : 00000
MONEDA : DOLAR AMERICANO SUPERIOR
RTN : 0000000000000000

Detalle de Productos

PRODUCTO	CANT.	PRECIO	TOTAL
RECOMENDACION PRODUCTO			
CONDOMIO	1.00	4.35	4.35
CONDOMIO (MANTENIMIENTO)	14.00	3.40	47.60
CONDOMIO (MANTENIMIENTO)	14.00	3.40	47.60

TOTAL PRODUCTOS 100.00
TOTAL COMPROBANTE 100.00

TOTAL LEONORA M. HERNANDEZ



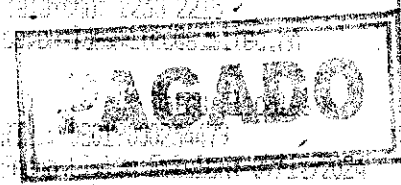
AGENCIA Y UNO LEONORA M. HERNANDEZ

Detalle de Pago

Forma Pago	Monto Pago
EFFECTIVO	61.01

copi

Administración Regional de Salud - ARS
Centro Clínico Referencial
Calle Reformas Calle 4A Edificio Casa 1305
Local 12-03, Torre B, Centro Clínico Referencial
Teléfono: 2230 2215



Forma Pago: 006-001-01-00000001
006-001-01-01000000

CAI:

00754-06475-00490-250112-400000-25

FACTURA AL COMPROBANTE -- 14

NUMERO : 006-001-01-00012193
FECHA : 01/02/2024 10:23:41 AM
NUMERO V/O:
NO. DE EXAMENADA:
NO. DE EXAMENADOR:
NO. DE REG. NAC:
VENDEDOR : 06/06/2024
CLIENTE : 00000
MONEDA : DOLAR AMERICANO SUPERIOR
RTN : 0000000000000000

Detalle de Productos

PRODUCTO	CANT.	PRECIO	TOTAL
RECOMENDACION PRODUCTO			
CONDOMIO	1.00	4.35	4.35
CONDOMIO (MANTENIMIENTO)	14.00	3.40	47.60
CONDOMIO (MANTENIMIENTO)	14.00	3.40	47.60

TOTAL PRODUCTOS 100.00
TOTAL COMPROBANTE 100.00

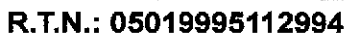
TOTAL LEONORA M. HERNANDEZ



AGENCIA Y UNO LEONORA M. HERNANDEZ

Detalle de Pago

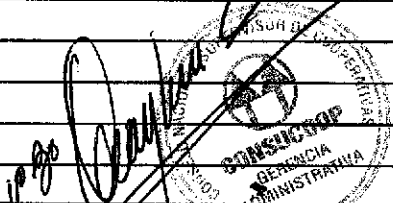
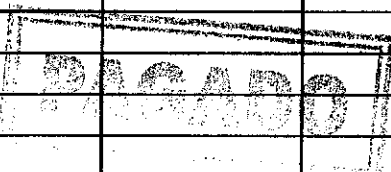
Forma Pago	Monto Pago
EFFECTIVO	61.01



Boulevard Juan Bosco, Contiguo a TV Azteca Honduras, Colonia Puerta del Sol, Edificio Olimpús
Distrito Central, Francisco Morazán, **Teléfonos:** +(504) 2271-0031 / +(504) 22710-239
Correo Electrónico: lavila@consucoop.hn - **C.A.I.:** 29375A-364F04-694496-F25D3D-9519BB-25

Nombre del Proveedor: Fabian Yisua Rodriguez Zelaya Fecha: 02 / 02 / 2024
Identidad/R.T.N.: 0801-2002-10898 # Teléfono: _____

Domicilio:

Datos del Adquiriente Exonerado		Número de Orden de Compra Exenta:	Número Constancia Registro de Exonerados:	Número Registro de la SAG:
DESCRIPCIÓN		UNIDADES	PRECIO UNI.	TOTAL
Pagos por Servicio de Aseo, correspondiente al día Jueves 01 / Febrero / 2024		1	L 400.00	L 400.00
				
RANGO AUTORIZADO POR LA SAR: DEL 000-002-11-00000351 AL 000-002-11-00000400 - FECHA DE RECEPCIÓN: 24/11/2023 - FECHA LIMITE DE EMISSION: 24/11/2024		TOTAL L.	400.00	

RANGO AUTORIZADO POR LA SAR: DEL 000-002-11-00000351 AL 000-002-11-00000400 - FECHA DE RECEPCIÓN: 24/11/2023 - FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 24/11/2024 TOTAL L. 400.00

Valor en Letras: Cuatrocientos Lempiros Exactos

Fabian Rodriguez

Pagamento Silicon para modulos

Copio de Hacer de RR.HH.

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.
LARACH & CIA S. de R.L. de C.U (Miramontes)
SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.
R.T.N 08019000235234
(504) 2290-1100

1cruz@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:076034-40929E-F7459F-33429A-863080-D7

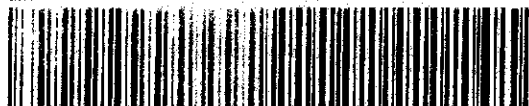
FECHA LIMITE EMISION:08/12/2024

000-001-01-11398001 - 000-001-01-12498000

ID FISCAL:000-001-01-11523192

FECHA:02/02/2024 1:49PM

CAJA:S2C01-CAJA 1 (S2C01):JUDITH ISABEL ANDINO CABALLERO



RTN:05019995112994

CLIENTE:CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	DESCTO	TOTAL
09350562	1.00	UNI	134.78	0.00	134.78
MASILLA SISTA 52511 MULTIPURPURAS CON TRANSPARENTE					
ALMACEN: S2TGU					

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	134.78	ISV 15%	20.22
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		155.00

FORMA DE PAGO
CONTADO

PAGO DE CLIENTE 200.00
CAMBIO 45.00

CIENTO CINCUENTA Y CINCO LEMPTRAS EXACTOS

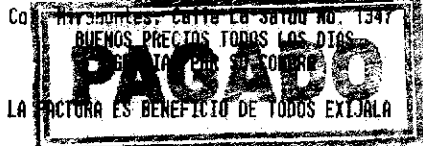
- * No.Orden compra Exenta:
- * No. Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAG:
- * No. Diplomático:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
REDINE TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

Megalarach Miramontes



Copia:Obligado Tributario Emisor

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.
LARACH & CIA S. de R.L. de C.U (Miramontes)
SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.
R.T.N 08019000235234
(504) 2290-1100

1cruz@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:076034-40929E-F7459F-33429A-863080-D7

FECHA LIMITE EMISION:08/12/2024

000-001-01-11398001 - 000-001-01-12498000

ID FISCAL:000-001-01-11522571

FECHA:02/02/2024 11:34AM

CAJA:S2C08-CAJA 8 CAJERA(0):ANNY GISELLA BETANCUR BAULERO



RTN:05019995112994

CLIENTE:CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	DESCTO	TOTAL
03270114	3.00	UNI	13.04	0.00	39.13
MOLDE P/LLAVE SLG-3/SC1 SCHLAGE					
ALMACEN: S2TGU					

98020011	3.00	UNI	11.00	0.00	33.00
HECHURA DE LLAVE P/USO RESIDENCIAL					
ALMACEN: S2TGU					

TOTAL DE ARTICULOS:2

TOTAL EXONERADO	33.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	39.13	ISV 15%	5.87
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		78.00

FORMA DE PAGO
CONTADO

PAGO DE CLIENTE 200.00
CAMBIO 122.00

SETENTA Y OCHO LEMPTRAS EXACTOS

- * No.Orden compra Exenta:
- * No. Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAG:
- * No. Diplomático:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
REDINE TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

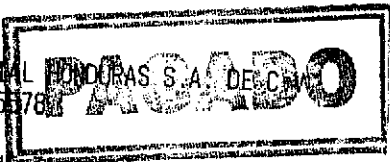
Megalarach Miramontes



Copia:Obligado Tributario Emisor

Selva Caballero - Viaje a SP S
ida

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



ESTACION DE PEAJE ZAMBRANO
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: CONSUCOOP
RTN: 05019995112994
Fecha: 02.02.2024 Hora: 08:24:19

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00170
CARRIL: 02
FOLIO: F102-3837255
SEC: S102-4025628

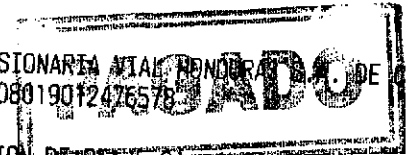
CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Selva Caballero - Viaje a SP S
vuelta

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



ESTACION DE PEAJE SIGUATEPEQUE
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: CONSUCOOP
RTN: 05019995112994
Fecha: 02.02.2024 Hora: 09:15:54

TICKET DE PAGO

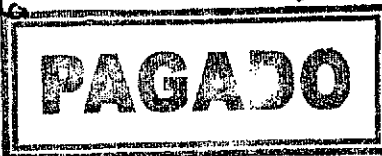
CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00312
CARRIL: 01
FOLIO: F201-3376012
SEC: S201-376612

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Selva Caballero - Viaje a SP S
ida



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

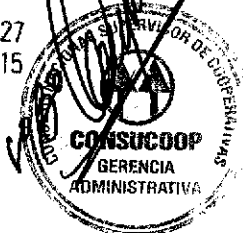
ESTACION DE PEAJE YOJOA
KM 183 + 861 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: CONSUCOOP
RTN: 05019995112994
Fecha: 02.02.2024 Hora: 10:49:47

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00287
CARRIL: 05
FOLIO: F305-585727
SEC: S305-646915

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Selvin Cobalho - Viaje a SPS.
Regreso

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN 08019012476578

FECHA Y HORA: 02/02/2024 02:36:43 pm

TICKET DE PAGO

CASETA: Yojoa

COBRADOR: 00315

CARRIL: 4

PLACA:

RTN: 05019995112994

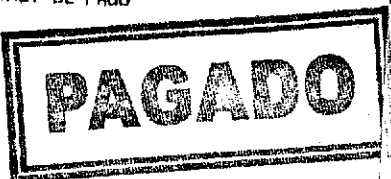
NOMBRE: CONSUCOOP

SECUENCIA: 3-XX9KmvC

MEDIO DE PAGO: Efectivo
TOTAL: L.22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333



Selvin Cobalho - Viaje a SPS.
Regreso

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE

KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO: CONSUCOOP

RTN: 05019995112994

Fecha: 02.02.2024 Hora: 16:47:17

TICKET DE PAGO

CASETA: 2

DATEPEQUE

CAJERO: JM

CARRIL: 03

FOLIO:

F203-4036569

SEC:

S203-4219698

CLASE:

Liviano

IMPORTE:

19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL:

22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333



Selvin Cobalho - Viaje a SPS
Regreso

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano

KM 37 Carretera CA-5 Norte

USUARIO: CONSUCOOP

RTN: 05019995112994

Fecha: 02.02.2024 Hora: 18:20:49

TICKET DE PAGO

CASETA:

1 - ZAMBRANO

CAJERO:

00290

CARRIL:

02

FOLIO:

F102-3838969

SEC:

S102-4027474

CLASE:

Liviano

IMPORTE:

19.13

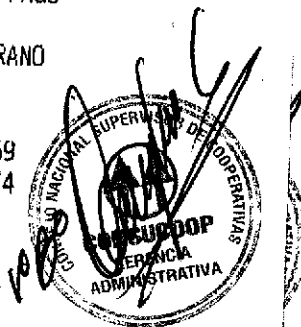
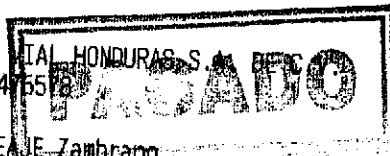
TASA U.V.C: 2.87

TOTAL:

22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333



2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
 Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
 M.D.C. F.M.
 LARACH & CIA S. de R.L de C.U (Miramontes)
 SALA #2
 Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
 M.D.C. F.M.
 R.T.N 08019000235234
 (504) 2290-1100
 lcruz@larachycia.com
 --FACTURA DE CONTADO--
 CAI: C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863080-D7
 FECHA LIMITE EMISION: 08/12/2024
 000-001-01-11398001 - 000-001-01-12498000
 ID FISCAL: 000-001-01-11533793
 FECHA: 06/02/2024 2:11PM
 CAJA: S2C05-CAJA 5 CAJERA(0): YULIZA LIZETH MURILLO-ARADO
 R



RTN: 05019995112994
 CLIENTE: CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
--------	---------------	--------	-------	-------

03050187	1.00 PAQ	43.48	0.00	43.48
TACO EXPAN. PLAST. 013T R6 (817-1035) (10 C/PAQ) C/TORNILLOS				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

07050060	10.00 UNI	0.87	0.00	8.70
TACO EXPAN. NYLON S8 50108 FISCHER 8MM (100 C/CAJA)				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

03350397	10.00 UNI	3.30	0.00	33.04
TORNILLO P/MET 80102 12X1.1/2 PHILL. PAN (100 C/CAJA)				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

01060566	1.00 UNI	29.57	0.00	29.57
BROCA P/CONCRETO D-24387 5/16x6 PL8 MAKITA				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

TOTAL DE ARTICULOS: 4

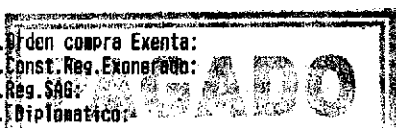
TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	114.79	ISV 15%	17.22
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		0.00	
TOTAL	L.	132.01	

FORMA DE PAGO
 CONTADO

PAGO DE CLIENTE	200.00
CAMBIO	67.99

CIENTO TREINTA Y DOS LEMPIRAS CON 1/100

* No. Orden compra Exenta:
 * No. Const. Reg. Exonerado:
 * No. Reg. SAG:
 * No. Diplomático:



DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
 PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
 REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
 O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

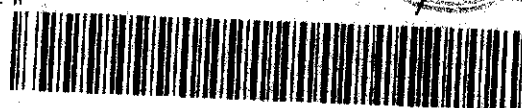
COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
 MegaLarach Miramontes
 Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347
 BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
 GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor

Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
 M.D.C. F.M.
 LARACH & CIA S. de R.L de C.U (Miramontes)
 SALA #2
 Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
 M.D.C. F.M.
 R.T.N 08019000235234
 (504) 2290-1100
 lcruz@larachycia.com
 --FACTURA DE CONTADO--

CAI: C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863080-D7
 FECHA LIMITE EMISION: 08/12/2024
 000-001-01-11398001 - 000-001-01-12498000
 ID FISCAL: 000-001-01-11533793
 FECHA: 06/02/2024 2:11PM
 CAJA: S2C05-CAJA 5 CAJERA(0): YULIZA LIZETH MURILLO-ARADO
 R



RTN: 05019995112994
 CLIENTE: CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
--------	---------------	--------	-------	-------

03050187	1.00 PAQ	43.48	0.00	43.48
TACO EXPAN. PLAST. 013T R6 (817-1035) (10 C/PAQ) C/TORNILLOS				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

07050060	10.00 UNI	0.87	0.00	8.70
TACO EXPAN. NYLON S8 50108 FISCHER 8MM (100 C/CAJA)				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

03350397	10.00 UNI	3.30	0.00	33.04
TORNILLO P/MET 80102 12X1.1/2 PHILL. PAN (100 C/CAJA)				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

01060566	1.00 UNI	29.57	0.00	29.57
BROCA P/CONCRETO D-24387 5/16x6 PL8 MAKITA				
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G				

TOTAL DE ARTICULOS: 4

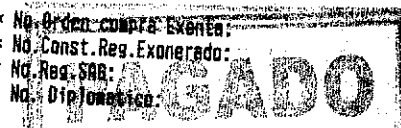
TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	114.79	ISV 15%	17.22
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		0.00	
TOTAL	L.	132.01	

FORMA DE PAGO
 CONTADO

PAGO DE CLIENTE	200.00
CAMBIO	67.99

CIENTO TREINTA Y DOS LEMPIRAS CON 1/100

* No. Orden compra Exenta:
 * No. Const. Reg. Exonerado:
 * No. Reg. SAG:
 * No. Diplomático:



DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
 PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
 REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
 O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
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: Obligado Tributario Emisor

Copia

La Colonia

Paga menos Vive mejor

Compra de Baterías para Microfono,
Sala Jonte de est Consejo.

SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.
COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO
A DROGUERIA NACIONAL
SUPERMERCADOS LA COLONIA #37
COLONIA HUMAYA BOULEVARD KUWAIT
DISTRITO CENTRAL FRANCISCO MORAZAN
R.T.N. 08019986224132
replegal@lacolonia.hn
504 2216-1900

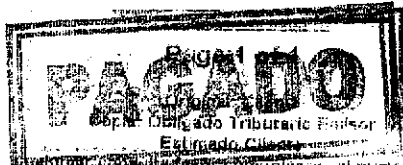
FACTURA CONTADO

ID #: 2796310 POS #: 6
Fecha: 7/2/2024 Hora: 11:32:01
Cajero: 26914 Alejandra Matur
Documento Fiscal # 036-001-01-03484223
CAR: IF04F6-BCB046-DD4758-D86188-A4CE07-86
FECHA FINITE EMISION: 07-11-2024
DESDE: 036-001-01-03360001 HASTA: 036-001-01-03710000
RTN: 08019986224132
NOMBRE: COMSUDOP
No. REGISTRO SAG:
No. REGISTRO EXONERADO:
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:
No. CARNET EXONERADO:

SESENTA Y SEIS CON 90/100 LEMPIRA

IV	Descripcion	Monto
16	489119900034-BATERIA GP ALK SUP AA 1.5V 40	1.66.00
Descuentos y Rebajas Otorgadas		1.0.00
Sub Total		1.66.17
Importe Exonerado		1.0.00
Importe Exento		1.0.00
Importe Gravado 16%		1.66.17
Importe Gravado 16%		1.0.00
I.S.V. 16%		1.6.73
I.S.V. 15%		1.0.00
Total a Pagar		1.66.90

EFFECTIVO HNL Recibido 1205.00
Cambio EFFECTIVO HNL 1133.16



Estimado Cliente, favor comunicarse al número de
telefono (+504) 2216-1960 o al correo electronico
servicioalcliente@lacolonia.hn

La Colonia

Paga menos Vive mejor

Compra de Baterías para Microfono,
Sala Jonte de est Consejo.

SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.
COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO
A DROGUERIA NACIONAL
SUPERMERCADOS LA COLONIA #37
COLONIA HUMAYA BOULEVARD KUWAIT
DISTRITO CENTRAL FRANCISCO MORAZAN
R.T.N. 08019986224132
replegal@lacolonia.hn
504 2216-1900

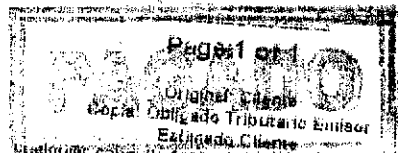
FACTURA CONTADO

ID #: 2796310 POS #: 6
Fecha: 7/2/2024 Hora: 11:32:01
Cajero: 26914 Alejandra Matur
Documento Fiscal # 036-001-01-03484223
CAR: IF04F6-BCB046-DD4758-D86188-A4CE07-86
FECHA FINITE EMISION: 07-11-2024
DESDE: 036-001-01-03360001 HASTA: 036-001-01-03710000
RTN: 08019986224132
NOMBRE: COMSUDOP
No. REGISTRO SAG:
No. REGISTRO EXONERADO:
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:
No. CARNET EXONERADO:

SESENTA Y SEIS CON 90/100 LEMPIRA

IV	Descripcion	Monto
16	489119900034-BATERIA GP ALK SUP AA 1.5V 40	1.66.00
Descuentos y Rebajas Otorgadas		1.0.00
Sub Total		1.66.17
Importe Exonerado		1.0.00
Importe Exento		1.0.00
Importe Gravado 16%		1.66.17
Importe Gravado 16%		1.0.00
I.S.V. 16%		1.6.73
I.S.V. 15%		1.0.00
Total a Pagar		1.66.90

EFFECTIVO HNL Recibido 1205.00
Cambio EFFECTIVO HNL 1133.16



Estimado Cliente, favor comunicarse al número de
telefono (+504) 2216-1960 o al correo electronico
servicioalcliente@lacolonia.hn

Copoca

Puntero Presentador
de Diapositivas G.A.

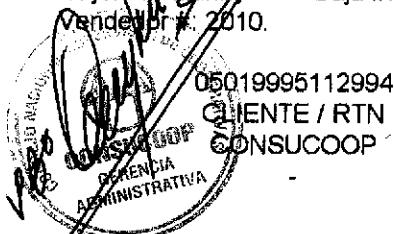
ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892

Correo: gerencia@acosa.com.hn
OFI. PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO. GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2544-1085
TIENDA BLVD MORZAN TGA
Blvd. Morazán, Tegucigalpa
frente Iglesia Guadalupe, contiguo a
Banco de Occidente
WhatsApp: +504 9995-1557

FACTURA

CODIGO CAI
99581D-1E24A4-1E4198-5EA26A-96E4BD-75
FACTURA # 004-002-01-00128283
Fecha Limite Emision 23/11/2024

Referencia #: 952858
Cliente #: MOSTRADOR
Fecha: 07/02/2024 Hora: 02:04:44 p.
Cajero #: Danny Caja #: 2
Vendedor #: 2010



73827 - PRESENTADOR DE DIAPOSITIVAS KL
Cant 1 Precio Normal: L. 793.04 ISV
Precio con descuento: L. 793.04 Total: L. 793.04

Descuentos y Rebaj	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15	L. 793.04
Importe Gravado 18	L. 0.00
I.S.V. 15%	118.96
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 912.00
Total Items	1

TARJETA DE CREDI L. 912.00
T.C.: 6788
Aut.: 391356
Su Cambio L. 0.00

NOVECIENTOS DOCE LEMPIRAS CON
00/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO
TRIBUTARIO



GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA BLVD MORZAN TGA
ESPERAMOS REGRESE PRONTO
Banco Autorizado

Puntero Presentador
de Diapositivas G.A.

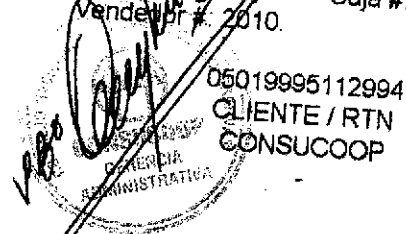
ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892

Correo: gerencia@acosa.com.hn
OFI. PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO. GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2544-1085
TIENDA BLVD MORZAN TGA
Blvd. Morazán, Tegucigalpa
frente Iglesia Guadalupe, contiguo a
Banco de Occidente
WhatsApp: +504 9995-1557

FACTURA

CODIGO CAI
99581D-1E24A4-1E4198-5EA26A-96E4BD-75
FACTURA # 004-002-01-00128283
Fecha Limite Emision 23/11/2024

Referencia #: 952858
Cliente #: MOSTRADOR
Fecha: 07/02/2024 Hora: 02:04:44 p.
Cajero #: Danny Caja #: 2
Vendedor #: 2010

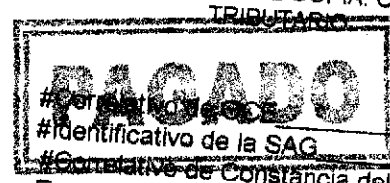


73827 - PRESENTADOR DE DIAPOSITIVAS KL
Cant 1 Precio Normal: L. 793.04 ISV
Precio con descuento: L. 793.04 Total: L. 793.04

Descuentos y Rebaj	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15	L. 793.04
Importe Gravado 18	L. 0.00
I.S.V. 15%	118.96
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 912.00
Total Items	1

TARJETA DE CREDI L. 912.00
T.C.: 6788
Aut.: 391356
Su Cambio L. 0.00

NOVECIENTOS DOCE LEMPIRAS CON
00/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO
TRIBUTARIO



GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA BLVD MORZAN TGA
ESPERAMOS REGRESE PRONTO
Banco Autorizado



R.T.N.: 05019995112994

CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOOP)

Boulevard Juan Bosco, Contiguo a TV Azteca Honduras, Colonia Puerta del Sol, Edificio Olympus
Distrito Central, Francisco Morazán, Teléfonos: +(504) 2271-0031 / +(504) 22710-239
Correo Electrónico: lavila@consucoop.hn - C.A.I.: 29375A-364F04-694496-F25D3D-9519BB-25

BOLETA DE COMPRA N° 000-002-11-00000354

Nombre del Proveedor: Santos Andres Maitena Garcia

Fecha: 09 / 02 / 24

Identidad/R.T.N.: 0801-1978-13086

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Datos del Adquiriente Exonerado	Número de Orden de Compra Exenta:	Número Constancia Registro de Exonerados:	Número Registro de la SAG:
DESCRIPCIÓN	UNIDADES	PRECIO UNI.	TOTAL
Instalación de Cuadros en diferentes oficinas de este Consejo	1	L 1,200.00	L 1,200.00
PAGADO 			
RANGO AUTORIZADO POR LA SAR: DEL 000-002-11-00000351 AL 000-002-11-00000400 - FECHA DE RECEPCIÓN: 24/11/2023 - FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 24/11/2024			TOTAL L. 1,200.00

Valor en Letras: Mil doscientos Lempiras Exactos

IMPRESO EN SOLUCIÓN LITOGRAFICAS, R.T.N.: 0801971000588, TELÉFONOS: 2238-4680 / 3143, CERTIFICADO N° 9221-22-10500-4

Original Blanca: Cliente / Copia Verde: Obligado Tributario Emisor (Q)

FIRMA Y HUELLA AUTORIZADA

Selvin Caballero
Ida

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN 08019012476578

FECHA Y HORA: 12/02/2024 03:02:25 pm

TICKET DE PAGO

CASETA: Zambrano

COBRADOR: 00219

CARRIL: 7

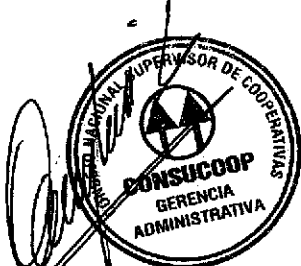
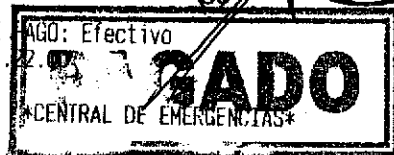
PLACA:

RTN: 05019995112994

NOMBRE: CONSUCOOP

SECUENCIA: 01-ubPf3Wa

MEDIO DE PAGO: Efectivo
TOTAL: L. 22.00



Selvin Caballero
Ida

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque

KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO: CONSUCOOP

RTN: 05019995112994

Fecha: 12.02.2024 Hora: 15:57:10

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE

CAJERO: 00097

CARRIL: 01

FOLIO: F201-3393694

SEC: S201-3787794

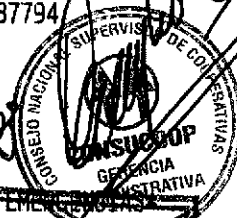
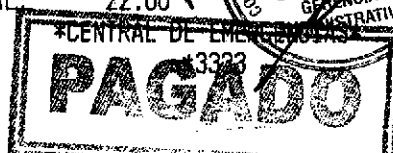
CLASE: Liviano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CLASE:
IMPORTE:
TASA U.V.C:
TOTAL:



Selvin Caballero
Ida

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN 08019012476578

FECHA Y HORA: 12/02/2024 05:55:11 pm

TICKET DE PAGO

CASETA: Caracol

COBRADOR: 00322

CARRIL: 8

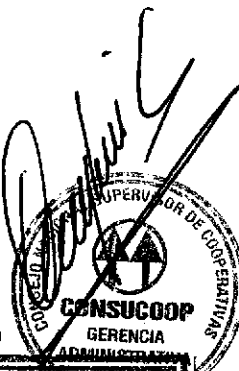
PLACA:

RTN: 05019995112994

NOMBRE: CONSUCOOP

SECUENCIA: 4-7LFIVac

MEDIO DE PAGO: Efectivo
TOTAL: L. 22.00



UTILES DE HONDURAS, S.A de C.V.
1 Calle 1 y 2 AVE. Fte. SAR
RTN. 0501995104894
SAN PEDRO SULA, CORTES
2552-2339 2545-6800
administracion@utildehonduras.com
Casa Matriz: GERMEJO, KM 3 SALIDA A PUERTO CORTES,
Casa S/N S.P.S. Honduras, C.A.
=====ORIGINAL=====

CAI:
78EE32-748DDF-4A4A86-4FE00B-4E101F-06
Fecha Limite Emision: 06/02/2025
Rango: 004-002-01-01108201 a 01178200
=====

Factura #: 004-002-01-01111542
Referencia: 2615207
CAJERO: CRISTHIAN CAJA #: 1
Fecha: 13/2/2024 09:50:46

Exoneraciones:

Numero:

O/C Exenta
Const. Reg. Exonerado
Registro SAG

Datos del Cliente:

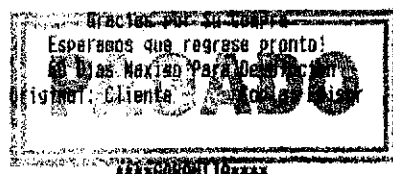
RTN: 050199512994
CONSUCOOP

Cant./Precio	Descripcion	Monta
4xL0.80	COPIAT/CNEGRD	L3.20
1014688	501	6
4xL88.00	MAXELL MEMORIA USB FLIX 16G	L352.00
4001799	501	8

TOTAL ITEM: 8

Descuentos y Rebajas	L0.00
Importe Exento	L0.00
Importe Gravado 15%	L355.20
Importe Gravado 18%	L0.00
Importe Exonerado	L0.00
15% I.S.V.	L53.28
18% I.S.V.	L0.00
Total Factura	L408.48
TARJETA CREDOMATIC Pago	L408.48
Cambio	L0.00

Total: cuatrocientos ocho con 48/100



UTILES DE HONDURAS, S.A. de C.V.,
garantiza al comprador original del equipo descrito anteriormente, que funcionara normalmente comprometiendose a suministrar el reemplazo de cualquier parte o partes que eventualmente pudieran resultar con defectos de fabrica, o el equipo completo, previo analisis tecnico de Utiles de Honduras.

UTILES DE HONDURAS, S.A. de C.V.
1 Calle 1 y 2 AVE. Fte. SAR
RTN. 0501995104894
SAN PEDRO SULA, CORTES
2552-2339 2545-6800
administracion@utildehonduras.com
Casa Matriz: GERMEJO, KM 3 SALIDA A PUERTO CORTES,
Casa S/N S.P.S. Honduras, C.A.
=====ORIGINAL=====

CAI:
78EE32-748DDF-4A4A86-4FE00B-4E101F-06
Fecha Limite Emision: 06/02/2025
Rango: 004-002-01-01108201 a 01178200
=====

Factura #: 004-002-01-01111542
Referencia: 2615207
CAJERO: CRISTHIAN CAJA #: 1
Fecha: 13/2/2024 09:50:46

Exoneraciones:

Numero:

O/C Exenta
Const. Reg. Exonerado
Registro SAG

Datos del Cliente:

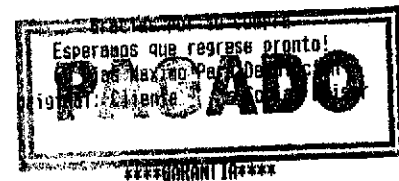
RTN: 050199512994
CONSUCOOP

Cant./Precio	Descripcion	Monta
4xL0.80	COPIAT/CNEGRD	L3.20
1014688	501	6
4xL88.00	MAXELL MEMORIA USB FLIX 16G	L352.00
4001799	501	8

TOTAL ITEM: 8

Descuentos y Rebajas	L0.00
Importe Exento	L0.00
Importe Gravado 15%	L355.20
Importe Gravado 18%	L0.00
Importe Exonerado	L0.00
15% I.S.V.	L53.28
18% I.S.V.	L0.00
Total Factura	L408.48
TARJETA CREDOMATIC Pago	L408.48
Cambio	L0.00

Total: cuatrocientos ocho con 48/100



UTILES DE HONDURAS, S.A. de C.V.,
garantiza al comprador original del equipo descrito anteriormente, que funcionara normalmente comprometiendose a suministrar el reemplazo de cualquier parte o partes que eventualmente pudieran resultar con defectos de fabrica, o el equipo completo, previo analisis tecnico de Utiles de Honduras.
Esta Garantia no se aplicara, ni sera valida cuando el equipo cubierto por la misma haya sido

TEL. 2244-0011 13660
Bl. Juan Pablo II, Cont. Casa Presidencial
Municipio: Distrito Central,
Francisco Morazan.
info_pre@indufesa.com

TEL. 2244-8000-2244-8001
Casa Matriz: Col. San Jose del Pedregal,
Calle Principal No. 401, Comayagüela
Municipio: Distrito Central,
Francisco Morazan.
RTN 08019002262606
replegal@indufesa.com

Fecha: 14/02/2024 10:49 a.m.
Cajera: AMORAZAN Vendedor: AMORAZAN
Caja: 001 Trans: 622985 O/CA:
Factura No. 003-001-01-00677227

--Codigo--	Cant--	Un--	Precio--	Desc--
TEE PVC LISA 3/4"				
10024736	2.00	C/U	7.8300	0.00
TOTAL	L.15.66			

REDUCT PVC 3/4"X1/2"				
10024584	2.00	C/U	2.6100	0.00
TOTAL	L.5.22			

CANISA PVC 1/2"				
10024414	2.00	C/U	2.6100	0.00
TOTAL	L.5.22			

CANISA PVC 3/4"				
10024415	4.00	C/U	5.2200	0.00
TOTAL	L.20.88			

CODO PVC LISO 3/4"X45				
10024478	4.00	C/U	6.2700	0.00
TOTAL	L.24.36			

Descuentos y Rebajas Otorgadas L.	0.00
-----------------------------------	------

Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15 % L.	71.34
I.S.V 15% L.	10.70

TOTAL A PAGAR L.	82.04
Efectivo L.	100.00
Cambio L.	17.96
Son: Ochenta y Dos Lempiras con 04/100	

RTN: 05019995112994
Nombre: CONSUCOOP
Direccion:

CAI: F5A570-C70403-224585-905865-925820-45
Rango A.: 003-001-01-00673001 al
003-001-01-00718000

Fecha Limite de Emision: 05/01/2025
Exonerador ID: O/C/E:

ID SAS:
GRACIAS POR PREFERIRNOS
La factura es beneficio de todos, Ejemplar!

PAGADO
Original: Cliente

Copia

FACTURA

Industrial Ferretera, S.A. de C.V.
Indufesa Do it Center Presidencial
TEL. 2244-0011 (3648)

Bl. Juan Pablo II, Cont. Casa Presidencial
Municipio: Distrito Central,
Francisco Morazan.
info_pre@indufesa.com

TEL. 2244-8000-2244-8001
Casa Matriz: Col. San Jose del Pedregal,
Calle Principal No. 401, Comayagüela
Municipio: Distrito Central,
Francisco Morazan.
RTN 08019002262606
replegal@indufesa.com

Fecha: 14/02/2024 10:49 a.m.
Cajera: AMORAZAN Vendedor: AMORAZAN
Caja: 001 Trans: 622985 O/CA:
Factura No. 003-001-01-00677227

--Codigo--	Cant--	Un--	Precio--	Desc--
TEE PVC LISA 3/4"				
10024736	2.00	C/U	7.8300	0.00
TOTAL	L.15.66			

REDUCT PVC 3/4"X1/2"				
10024584	2.00	C/U	2.6100	0.00
TOTAL	L.5.22			

CANISA PVC 1/2"				
10024414	2.00	C/U	2.6100	0.00
TOTAL	L.5.22			

CANISA PVC 3/4"				
10024415	4.00	C/U	5.2200	0.00
TOTAL	L.20.88			

CODO PVC LISO 3/4"X45				
10024478	4.00	C/U	6.2700	0.00
Importe Gravado 15 % L.			71.34	
I.S.V 15% L.			10.70	

TOTAL A PAGAR L.	82.04
Efectivo L.	100.00
Cambio L.	17.96
Son: Ochenta y Dos Lempiras con 04/100	

RTN: 05019995112994
Nombre: CONSUCOOP
Direccion:

CAI: F5A570-C70403-224585-905865-925820-45
Rango A.: 003-001-01-00673001 al
003-001-01-00718000

Fecha Limite de Emision: 05/01/2025
Exonerador ID: O/C/E:

ID SAS:
GRACIAS POR PREFERIRNOS
La factura es beneficio de todos, Ejemplar!

PAGADO
Original: Cliente

Compra de Canasta desague para lavabastos de Ato N°1.

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.V***
Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

LARACH & CIA S. de R.L de C.V (Miramontes)
SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

R.T.M 08019000235234

(504) 2290-1100

lcruz@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863D8D-D7

FECHA LIMITE EMISION:08/12/2024

000-001-01-11398001 - 000-001-01-12498000

ID FISCAL:000-001-01-11553516

FECHA:14/02/2024 10:40AM

CAJA:S2C05-CAJA 5 CAJERA(0):FABIOLA VANESSA HERNANDEZ D IAZ



RTN:05019995112994

CLIENTE:CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOP)

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
04300110	4.00 UNI	31.74	0.00	126.96
REP.P/DESAGUE (CANASTA) ACO-001 (48021) FOSET				
ALMACEN: S2T8U CONDICION:8				

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	126.96	ISV 15%	19.04
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		146.00

FORMA DE PAGO

CONTADO

500.00

PAGO DE CLIENTE

CAMBIO

500.00

554.00

CIENTO CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

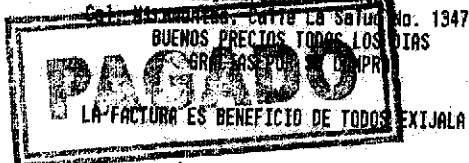
- * No.Orden compra Exenta:
- * No.Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAG:
- * No. Diplomático:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH Y FICOMSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes



Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Compra de Canasta desague para lavabastos de Ato N°1.

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.V***

Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

LARACH & CIA S. de R.L de C.V (Miramontes)
SALA #2

Emisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
M.D.C. F.M.

R.T.M 08019000235234

(504) 2290-1100

lcruz@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863D8D-D7

FECHA LIMITE EMISION:08/12/2024

000-001-01-11398001 - 000-001-01-12498000

ID FISCAL:000-001-01-11553516

FECHA:14/02/2024 10:40AM

CAJA:S2C05-CAJA 5 CAJERA(0):FABIOLA VANESSA HERNANDEZ D IAZ



RTN:05019995112994

CLIENTE:CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOP)

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
04300110	4.00 UNI	31.74	0.00	126.96
REP.P/DESAGUE (CANASTA) ACO-001 (48021) FOSET				
ALMACEN: S2T8U CONDICION:8				

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	126.96	ISV 15%	19.04
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		146.00

FORMA DE PAGO

CONTADO

500.00

PAGO DE CLIENTE

CAMBIO

500.00

554.00

CIENTO CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

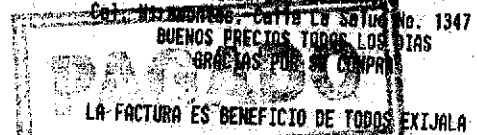
- * No.Orden compra Exenta:
- * No.Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAG:
- * No. Diplomático:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH Y FICOMSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes



Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Copia

RECIBO DE CAJA CHICA N° **01892**

Nombre del beneficiario: Vero Alvarado

Departamento: Presupuesto

Concepto del gasto: Entrega Informe Mensual SeFin
Pago de taxi ida y regreso por.

Fecha: 15 de Febrero del 2024

Cantidad en números Lps. 200.00

Cantidad en letras: Doscientos Lempiras Exactos

[Firma] Jefe inmediato [Firma] Encargado de Caja Chica [Firma] Recibido por

RECIBO DE CAJA CHICA N° **01893**

Nombre del beneficiario: Vero Alvarado

Departamento: Presupuesto

Concepto del gasto: Pago de Taxi ida y regreso por visita a
Empresa de Honduratel, ENAG y Honduracar
el 14/2/24

Fecha: 15 de Febrero del 2024

Cantidad en números Lps. 300.00

Cantidad en letras: Trescientos Lempiras Exactos

[Firma] Jefe inmediato [Firma] Encargado de Caja Chica [Firma] Recibido por



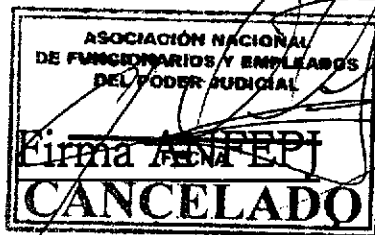
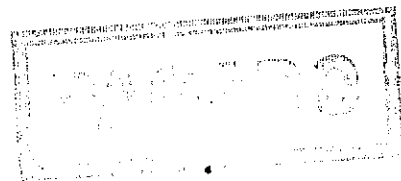
ASOCIACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS DEL PODER JUDICIAL
(ANFEPEJ) AFILIADA A LA CONFEDERACIÓN DE TRABAJADORES DE HONDURAS



Tegucigalpa m.d.c. 15 de febrero del 2024

RECIBO POR LPS. 1,463.00

Recibí de Consejo Nacional Supervisor Cooperativa con numero de RTN 0501 999511294 la cantidad de Un mil cuatro ciento sesenta y tres exactos (L. 1,463.00) por concepto de pago de copia de expediente número 0801 - 2018 - 00190 un total de cuatro tomos.



Selvin caballero
Regreso

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN 08019012476578

FECHA Y HORA: 17/02/2024 01:25:29 pm

TICKET DE PAGO

CASETA: Yojoa

COBRADOR: 00315

CARRIL: 4

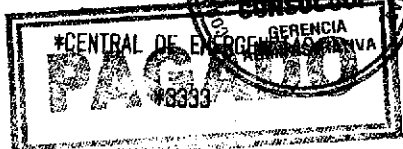
PLACA:

RTN: 05019995112994

NOMBRE: CONSUCOOP

SECUENCIA: 3-brM6Z7D

MEDIO DE PAGO: Efectivo
TOTAL: L.22.00



Selvin caballero
Regreso

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano

KM 37 Carretera CA-5 Norte

USUARIO: CONSUCOOP

RTN: 05019995112994

Fecha: 17.02.2024 Hora: 16:35:10

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO

CAJERO: 00263

CARRIL: 05

FOLIO: F105-4281453

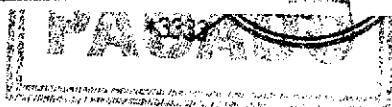
SEC: S105-4537294

CLASE: Liviano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00



Selvin caballero
Regreso

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque

KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO: CONSUCOOP

RTN: 05019995112994

Fecha: 17.02.2024 Hora: 15:17:30

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE

CAJERO: 00312

CARRIL: 04

FOLIO: F204-3235297

SEC: S204-3422906

CLASE: Liviano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00





CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR
DE COOPERATIVAS

RECIBO DE CAJA CHICA N° **01894**

Nombre del beneficiario: Yara Supapi Alvarado

Departamento: Presupuesto

Concepto del gasto: Transporte por visita a Honduras
y Banamero los días 19 y 20 febrero

Fecha: 20 de Febrero del 2024

Cantidad en números Lps. 300,00

Cantidad en letras: Trescientos con 00/100 Pesos



Jefe inmediato

Yara Supapi

Encargado de Caja Chica

[Signature]

Recibido por

COMPROBANTE DE PAGO
BANCO: 30 FICOHSA
SUCURSAL: 157 AGN PLAZA FICOHSA TGU

FECHA: 20/02/2024 HORA: 02:27:59 p.m.
CAJA: 9
USUARIO: Jalvarad
TRANSACCIÓN: 03015709202402201427594
N° DE DECLARACIÓN: 25715502836
PERIODO:
02-2024
RTN:
05019995112994
IMPUESTO: ACTOS ADMINISTRATIVOS
156
CONCEPTO: Propio cómputo
1

TT24051337QM EFECTIVO
20-02-2024 HN.31803 CJ#: 4782
HNL 200.00
02:33PM AGN PLAZA FICOHSA TGU
BANCO FICOHSA
IMPUESTOS FENIX

MONTOS PAGADOS

Impuesto

L. 200.00

Multa

L. 0.00

Recargo

L. 0.00

Intereses

L. 0.00

MONTO TOTAL:

L. 200.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO



Ticket válido con sello de caja

[Handwritten signature]
[Circular stamp: CONSEJO DE COOPERATIVAS GERENCIA ADMINISTRATIVA]

PAGADO



CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR
DE COOPERATIVAS

RECIBO DE CAJA CHICA N° **01895**

Nombre del beneficiario: Vera Supapa Alvarado

Departamento: Presupuesto

Concepto del gasto: Transporte en Secretaría Finanzas y
datos documentales Hondutel 22 y 26 Febrero

Fecha: 27 de Febrero del 2024

Cantidad en números Lps. 300.00

Cantidad en letras: Trescientos cincuenta y cinco

[Signature] [Signature] [Signature]
Jefe inmediato Encargado de Caja Chica Recibido por

DIA	MES	AÑO
28	02	24

RTMID: 05019995112994

Credito

CONTACTO/HENRI AMALDO SANTIAGO BLANCO Tel 2328.1216 / 2328.2145 6 TR. 2328.1216

FIRMA

RECIBO

Recibí de parte de la abogada **KARLA PATRICIA BUSTILLO ALVARADO**, en su condición de representante procesal de la parte ejecutante **EL CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOOP)**, en el expediente, identificado bajo el número **0801-2022-00023**, la cantidad de **QUINIENTOS LEMPTRAS EXACTOS (L 500.00)**, en concepto de pago para realizar el acto de comunicación de notificación de mandamiento de ejecución forzosa por medio de requerimiento de pago y desalojo de la parte ejecutada el señor **OSMAN ENRIQUE VINDEL SERRANO**, en su condición de Gerente General de **FUNERALES LOS OLIVOS S DE R.L. DE C.V.**

TEGUCIGALPA M.D.C. 28 DE FEBRERO DE 2024


JORGE ENRIQUE GARCIA ZUNIGA
RECEPTOR

