

INVERSIONES KAROL

De: Noris Suyapa Milla López

R.T.N.: 04141960000290 Cel: 9641-2975

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Calvario, ½ cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

Día	Mes	Año
3	05	2024

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de San Agustín Copán

R.T.N.: 04149995039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01- N° 00000811

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO
-------	-------------	---------	--------	---------

1	bote de cremora	190.00	190.00	

RANGO AUTORIZADO 2 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023

CAI: CE3714-936A9A-9C4FBD-C07DD8-1CA92D-17

Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024

Fecha de Recepción: 31/10/2023

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-10500-105 Telefax. 2662-0198

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. de Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAC: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIUALA"

Desc. / Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	

TOTAL A PAGAR L. 190.-

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

Cant. en Letras: Ciento noventa exactos

Día	Mes	Año
05	04	2024

Nº 00001754

Por Lps. 125.00

Recibi de: Municipalidad de San Agustín Lps.
La Cantidad de: Ciento veinticinco Lps exactos -
Por Concepto de: Compra 5 botellones aguazul

Dirección: _____ Identidad Nº: _____

Teléfono: _____

Saldo Anterior	L.	
Abono Hoy	L.	
Saldo Actual	L.	

Edith Gavarrete

FIRMA

12 TAL 1cc V DEL 1201 M 1800 ELAB 09/22

HONDURAS

0414 1958 00077
23-10-2031



Marie Edith Lund



3400000005334091



WILSON (ALVIN)

2-1-1999

2000

COORDINADOR PROPIETARIO

COORDINADOR PROPRIETARIO[illegible]

Día	Mes	Año
12	04	2024

Nº 00001755

Por Lps. 125.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín Copán
La Cantidad de: Ciento veinticinco -ps- exactos- Lps.
Por Concepto de: Compra 5 botellones agua azul

Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edith Gavarrete

FIRMA

12 TAL. 1ra V. DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

STANDARD FORM

FIGURE 1 **THE RISK-NEUTRAL CASE**

CONCLUSIONS / **CONCLUSIONS**

QUESTIONS

Informe de Inspección / 19-00000000

0414 1958 00077

[illegible]

23.10.2031

25-10-2007

David Edwards

**RNP**

340000000533-0291



Handwritten signature: [illegible]
 [illegible]

I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<<<<<<<<<O
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<<<<<<

Día	Mes	Año
19	4	2024

Nº 00001756

Por Lps. 100.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín Lps.
La Cantidad de: Cien los exactos
Por Concepto de: Compra de 4 botellones azul

Dirección: _____ Identidad Nº: _____
Teléfono: _____

Saldo Anterior	L.	
Abono Hoy	L.	
Saldo Actual	L.	

Edith Vasarrete

FIRMA
ESTAL 100 V DEL 1201 M 1800 ELAB 09/22

HONDURAS

Marie Edith Gould



RNP



340000000533409

**COMISIONADOS PROPIETARIO:**

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
3	05	2024

Nº 00001757

Por Lps. 125.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín
La Cantidad de: Ciento veinticinco Lps exactos Lps.
Por Concepto de: Compra de 5 botellones aguazul

Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edith Quavarrete

FIRMA
12 TAL 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

Día	Mes	Año
6	05	2024

Nº 00001758

Por Lps. 500.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín
La Cantidad de: Quinientos lps - exactos - Lps.
Por Concepto de: Compra de 5 lbs de café para uso en
la Municipalidad
Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edit Tovarrete

FIRMA

12 TAL 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

HONDURAS

23-10-2031

Marie Rabinowitch



RMP



340000005334091



CLASSE: 05 - PROPRIEDADE

I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<<<<O
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<

Día	Mes	Año
10	5	2024

Nº 00001759

Por Lps. 100.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín Lps.

La Cantidad de: Gen lps exactos

Por Concepto de: Compra de 4 botellones agua ul

Dirección:

Teléfono: Identidad Nº:

Saldo Anterior	L.	
Abono Hoy	L.	
Saldo Actual	L.	

Edit Bavarrete

FIRMA

12 TAL. 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

GAVARRETE

23-10-1958

HND

HONDURAS

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN / DE FOMENTO

0414 1958 00077

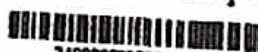
FORMA DE ENTREGA / DATE OF ISSUE

23-10-2031

David Entwistle



RING



34000000533409



COLACIONADOS PROPRIETARIOS

I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<<<<<<O
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<<<<

Día	Mes	Año
17	5	2024

Nº 00001761

Por Lps. 125.00

Recibi de: Municipalidad de San Agustín Lps.
La Cantidad de: Ciento veinte y cinco Lps. - exactos -
Por Concepto de: Compra de 5 botellones aguazul

Dirección: _____ Identidad Nº: _____
Teléfono: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edith Gavarito

FIRMA

12 TAL 100 V DEL 1201 al 1800 ELAB 0922

MARIA EDIT

GAVARRETE

GAVARRETE

23-10-1958

0414 1958 00077

HND

23-10-2031

HONDURAS



Marie Edith



RIMP



34000000533409



COMMUNITY PROJECTS

I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<<<<O
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<<

Día	Mes	Año
24	5	2024

Nº 00001762

Por Lps. 125.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín
La Cantidad de: Ciento veinte y cinco lps - exactos - Lps.
Por Concepto de: Compra de 5 botellones agua

Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edit Tavarret

FIRMA

12 TAL 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

Día	Mes	Año
31	5	2024

Nº 00001763

Por Lps. 100.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín Copán Lps.
La Cantidad de: Deh lps -exactos-
Por Concepto de: Compra de 4 botellones aguazul.

Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L	
Abono Hoy	L	
Saldo Actual	L	

Edith Guavate
FIRMA

12 TAL 102 V DEL 12/01/2000 ELAB 09/22

MARIA EDIT

MARIA EDIT

GAVARRETE

23-10-1958

HNP

HONDURAS

HONDURAS

HONDURAS

0414 1958 00077

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
23-10-2031

23-10-2031

Marie Edith

**RNP**

340000005334091



COLLEGIUM PROPRIETATIS

I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<0
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<

Día	Mes	Año
7	6	2024

Nº 00001765

Por Lps. 700.00

Recibi de: Municipalidad Don Agustín Copón
 La Cantidad de: Setecientos Lps - exactos - Lps.
 Por Concepto de: Compra de 7 lbs de café para uso de
la Municipalidad.

Dirección: _____

Teléfono: _____ Identidad N°: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edi Lavariete

FIRMA

12 TAL 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

Día	Mes	Año
07	06	2024

Nº 00001766

Por Lps. 100.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín Copán
La Cantidad de: Cien lps exactos Lps
Por Concepto de: Compra de 4 botellones azul

Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L		
Abono Hoy	L		
Saldo Actual	L		

Edit Guavarete

FIRMA
12 JUL 100 V DEL 1205 M 1000 ELAB 0922

HONDURAS

**RING**

3400000000



Escaneado con CamScanner

Mes	Año
06	2024

Nº 00001767

Por Lps. 125.00

l de: Municipalidad San Agustín Copán
ntidad de: Ciento veinticinco lps - exactos - Lps.
oncepto de: Compra de 5 botellones azul

ción: _____
ono: _____ Identidad N°: _____

Anterior	L.		
o Hoy	L.		
o Actual	L.		

Ediit Gavarrete

FIRMA

12 TAL. 1cc V. DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22



HONDURAS

23-10-2031

**Read**

3-40000053402



I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<<<<<<O
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<<<

Día	Mes	Año
27	06	2024

Nº 00001768

Por Lps. 125.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín Copán
La Cantidad de: Ciento veinte y cinco Lps - exactos - Lps.
Por Concepto de: Pago compra de 5 botellones aguazul.

Dirección: _____
Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edit Gavarrete

FIRMA
12 TAL 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

MARIA EDIT
GAVARRETE



23-10-1958

0414 1958 00077

KEYWORD

23-10-2031

HONDURAS

**RINP**

1-800-855-5555



I<HND0063976645<<<<<<<<<<<<<<
5810239F3110234HND<<<<<<<<<<D
GAVARRETE<<<MARIA<EDIT<<<<<<<

Día	Mes	Año
24	6	2024

Nº 00001769

Por Lps. 500.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín

La Cantidad de: Quinientos lps - exactos - Lps.

Por Concepto de: Compra de slbs de Café.

Dirección: _____

Teléfono: _____ Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edit Gavarrete

FIRMA

12 TAL. 10c. V. DEL 1201 al 1100 ELAB 09/22

HONDURAS

23-10-2031

3-800-697-5340



Escaneado con CamScanner

INVERSIONES KAROL

De: Noris Suyapa Milla López

R.T.N.: 04141960000290 Cel: 9641-2975

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Calvario, ½ cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

Día	Mes	Año	CONDICIONES DE PAGO
26	Junio	2024	Crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad de San Agustín

R.T.N.: 0414 995039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01- N° 00000821

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO
2	botes de crema	190.00	380.00	

RANGO AUTORIZADO 2 T. 1 cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023

CAJ: CE3714-936A9A-9C4FBD-C07DDB-1CA92D-17

Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024

Fecha de Recepción: 31/10/2023

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-10500-105 Telefax: 2662-0198

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Desc. / Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	

TOTAL A PAGAR L. 380.00

Original Blanca: Cliente, Copia Amarilla: Obligado Tributarlo Emisor

Cant. en Letras: Trescientos ochenta lps exacto

Día	Mes	Año
28	6	2024

Nº 00001771

Por Lps. 100.00

Recibi de: Municipalidad San Agustín
La Cantidad de: cin los exactos
Por Concepto de: Compra 4 botellones azul Lps.

Dirección: _____
Teléfono: _____

Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Adit Gavareta

FIRMA
12 TAL 1cc V DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

HONDURAS

23-10-2031

RECEIVED BY THE NATIONAL ARCHIVES AT COLLEGE PARK, MARYLAND

3400000053400



Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
28	06	2024

Nº 00001772

Por Lps. 180.00

Recibí de: Municipalidad San Agustín Copán
La Cantidad de: Ciento ochenta Lps exactos - Lps.
Por Concepto de: Compra de refrescos y galletas para personas
que asistieron a reunión

Dirección: _____

Teléfono: _____

Identidad Nº: _____

Saldo Anterior	L.		
Abono Hoy	L.		
Saldo Actual	L.		

Edit Tavarrete

FIRMA

12 TAL Tec V. DEL 1201 al 1800 ELAB 09/22

Listado de personas Socializar proyecto Pro-Occidente 27/06/2024

N°	Nombre Completo	Residencia	Firma/huella
1	Gloria Escalon	Mariscal	
2	Lesby Nohemi Salazar	Mar Azul	Lesby Salazar
3	Adelmo Leonimo	Colonia M.R.P	
4	Osfrío Lopez	Moscarra	
5	Santos Alonso Hernandez	Las Peñas	
6	Francis Cantareas	San Agustín	
7	Roselia Martinez	San Agustín	Roselia Martinez
8			
9			
10			

**LOGISTICA DE AVANZADA Y SISTEMAS, S.A. (LASSA)**

ANILLO PERIFERICO SUR, ANTIGUAS BODEGAS DE UNILEVER, FRENTE A PARQUE EMPRESARIAL
PERIFERICO, COL. LOARQUE, TEGUCIGALPA, M.D.C., E.M., E-mail: rep.legal.ha@caslogistica.com
Tegucigalpa 2280-5300 Tancentim 2264-0025 Comayagua 2271-8139
San Pedro Sula 2508-1540 Rosatón 3190-6761 Santa Rosa 2662-0489
Siguatepeque 2773-2225 Tela 2448-1460 Comayaguela 2238-6160
La Ceiba 2440-3008 Catacamas 2799-3917 Juticalpa 2785-7023
Tocoa 2444-1188 Danli 3391-3357 Prado Alto SPS 2508-1540
Choluteca 2782-2572 Nalacoma 3120-2943

Fecha Límite de Emisión: 12/04/2025
CAI: 763F41-27ED9F-ED4CB1 C41782-0703DF-26

FACTURA**N° 000-001-01-01988596**

LUGAR: Santa Rosa de Copán DIA: 25 MES: 05 AÑO: 24
NOMBRE: Municipalidad San Agustín, Copán RTN: 0414 9495 039994
DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.U.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	VALOR
1	Sobre 56-483339245			
TOTAL EN LETRAS: _____				Exonerado L
				Exento L
				Gravado 15% L
				Gravado 18% L
				15% ISV L
				18% ISV L
				TOTAL L

127.83**19.17****147****FORMA DE PAGO**

CHEQUE No. _____ BANCO: _____ EFECTIVO: _____

RANGO: 000-001-01-01988596-000-001-01-02011125 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA

Original Cliente / Copia Cheque / Retorno Emisor
Copia 2 Cheque / Retorno Emisor / Copia 3 Cheque / Retorno Emisor



PAPELERÍA IMPRESIONES Y MÁS

Barrio el calvario, contiguo a pulpería San José

A pocos pasos de centro de salud, San Agustín De Copan, Honduras

Rtn: D4011953000214 Cel.: 954913651

De: Alan Nahum Lopez Marroquin

Factura: 0003252

Cliente: Municipalidad San Agustín C

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
Fol der tamaño carta	3.00	380.00	1140.00
Fol der tamaño oficio	1.00	450.00	450.00
Sub-total L: <u>1590.00</u>			
I.S.V.L: <u> </u>			
Total L: <u>1590.00</u>			

Lugar y Fecha: San Agustín Copan, 12-04-2024


 Facturado por



PAPELERÍA IMPRESIONES Y MÁS

Barrio el calvario, contiguo a pulpería San José

A pocos pasos de centro de salud, San Agustín De Copán, Honduras.

Rtn: 04011953000214 Cel: 95494665

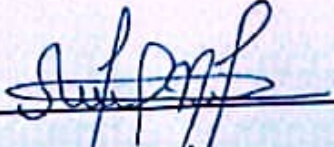
De: Alan Nahum Lopez Marroquin

Factura: 0004021

Cliente: Municipalidad San Agustín Copán

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
Resmas tamaño carta papel	3	120.00	360.00
Resmas papel tamaño oficio	2	150.00	300.00
Resmas Folde tamaño carta	1	380.00	380.00
Sub-total L:		1040.00	
I.S.V.L:			
Total L:		1040.00	

Lugar y Fecha: San Agustín Copán, 10-Mayo-2024


 Facturado por

HONDURAS

一



FRIMP

340000000230014

VAN AGUSTIN
CBFAR



I<HND0029753219<<<<<<<<<<<<<<
9112207M3112205HND<<<<<<<<<<<<D
LOPEZ<MARROQUIN<ALAN<NAHUN<<<



PAPELERÍA IMPRESIONES Y MÁS

Barrío el calvario, Continúa a pulpería San José

A pocos pasos del centro de salud San Agustín De Copán Honduras

Rtn: 04011953000314 Cel: 95471653

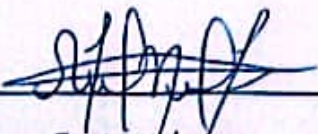
De: Alan Nahum Lopez Marroquin

Factura: 0004035

Cliente: Municipalidad San Agustín Copán

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
Folios manila carta	25.00	8.00	200.00
Resmas papel tamaño carta	4.00	120.00	480.00
Lapiz tinta Bic	12.00	6.00	72.00
Grapas	1	31.00	31.00
Sub-total L: <u>783.00</u> I.S.V.L: <u>7</u> Total L: <u>783.00</u>			

Lugar y Fecha: San Agustín Copán 25-06-2024


 Facturado por

34/13
 25/06/2024
 10:00 AM

INVERSIONES KAROL

De: Noris Suyapa Milla López

R.T.N.: 04141960000290 Cel: 9641-2975

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Calvario, ½ cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

Día	Mes	Año
2	05	2024

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad de San Agustín Copán

R.T.N.: 0414-9995039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01-Nº 00000810

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO
4	Pag. de bolsa para basura	40.00	160.00	
10	Pag. de vaso termico.	30.00	300.00	

RANGO AUTORIZADO 2 T. 1 cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023
CAI: CE3714-936A9A-9C4FBD-C07DOB-1CA92D-17

Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024

Fecha de Recepción: 31/10/2023

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-10500-105 Telefax. 2662-0198

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAC:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Desc. / Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	

TOTAL A PAGAR L. 460.-

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

Cant. en Letras: Cuatrocientos sesenta lps exactos

De: Noris Suyapa Milla López

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Calvario, ½ cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☐ en

R.T.N.: 0414 9995 039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01- N° 00000823

RANGO AUTORIZADO 2 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023
CAI: CE3714-936A9A-8C4FBD-C07DD8-1CA92D-17 Desc. / Rebajas Otorgados L. 31/10/2024

CAI: CE3714-935A9A-9C4FBD-C07DDB-1CA92D-17
Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024
Fecha de Recepción: 31/10/2023
Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909
C. N° 9231-23-10500-105 Telefax. 2562-0188

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAC:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Suzanna Miller
FACTURADO POR

Desc. / Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	

TOTAL A PAGAR L. 90.00

Original Blanco: Cliente, Copia Amarilla: Coligado Tributario Emisor

Cant. en Letras: Noventa Lempiras exactos.

INVERSIONES KAROL

De: Noris Suyapa Milla López

R.T.N.: 04141960000290 Cel: 9641-2975

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Calvario, ½ cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

Día	Mes	Año
1	05	2024

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad de San Agustín Copán

R.T.N.: 04149995039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01- N° 00000809

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO
4	Paq. Papel higienico	80.00	320.00	
1	bote de azistia	140	140.00	
1	Ace	120	120.00	
8	desodorantes de baño	15	120.00	

RANGO AUTORIZADO 2 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023

CAI: CE3714-936A9A-9C4FBD-C07DDB-1CA92D-17

Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024

Fecha de Recepción: 31/10/2023

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-10500-105 Telefax: 2662-0198

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Desc. / Rebajas Otorgados L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Sub - Total L.

15% I. S. V. L.

18% I. S. V. L.

TOTAL A PAGAR L

700.-

Original Blanco: Cliente, Copia Amarilla: Coligado Tributario Emisor

Cant. en Letras:

Setecientos

100 exactos

INVERSIONES KAROL

De: Noris Suyapa Milla López

R.T.N.: 04141960000290 Cel: 9641-2975

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Colvario, 1/4 cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

Día Mes Año
3 Junio 2024

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad de San Agustín

R.T.N.: 04149995039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01- N° 00000817

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO
8	Deterabrantes de baño	15.00	120.00	
1	bote de azistín	140.00	140.00	
1	bote de cloro	75.00	75.00	
11	Pag. Vaso térmico	30.00	330.00	
1	Escoba	50.00	50.00	

RANGO AUTORIZADO 2 T, 1 cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023
CAJ: CE3714-938A9A-9C4FBD-C07DD8-1CA92D-17

Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024

Fecha de Recepción: 31/10/2023

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909
C. N° 9231-23-10600-106 Telefax. 2662-0198

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº. de Orden de Compra Exenta:

Nº. de Constancia de Registro de Exonerador:

Nº. Registro de la SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Desc. / Rebajas Otorgadas L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Sub - Total L.

15% I. S. V. L.

18% I. S. V. L.

TOTAL A PAGAR L. 775.-

Original Servicio Cliente: Copia America: Original: Factura Emisor

Cant. en Letras: Setecientos quince lps.

INVERSIONES KAROL

De: Noris Suyapa Milla López

R.T.N.: 04141960000290 Cel: 9641-2975

E-mail: karol200892@hotmail.com

Bo. El Calvario, 1/2 cuadra antes del Centro de Salud, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.

Día Mes Año
26 Junio 2024

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad de San Agustín

R.T.N.: 0414 9995 039994

Dirección: San Agustín Copán

FACTURA 000-001-01-Nº 00000822

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO
1	mecha	60.00	60.00	
1	palo de Trapador	40.00	40.00	
1	barras de jabón	20.00	20.00	
1	balsa de xedex	120.00	120.00	
4	Pag de Papel	80.00	320.00	

RANGO AUTORIZADO 2 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00000850 E. 31/10/2023

CAI: CE3714-936A9A-9C4FBD-C07DDB-1CA92D-17

Fecha Límite de Emisión: 31/10/2024

Fecha de Recepción: 31/10/2023

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-10500-105 Telefax. 2662-0158

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Desc. / Rebajas Otorgados L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Sub - Total L.

15% I. S. V. L.

18% I. S. V. L.

TOTAL A PAGAR L.

560

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

FACTURADO POR

Cant. en Letras:

Quinientos sesenta lps



Variedades Milla

De: Lourdes Esmeralda Milla López
 R.T.N.: 04141970000230 Cel: 9999-6632
 E-mail: variedades_milla@hotmail.com
 Da. El Centro, una cuadra abajo de la Municipalidad, San Agustín, Copán, Honduras, C. A.



Día	Mes	Año	CONDICIONES DE PAGO
31	05	24	crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad San Agustín Copán
 R.T.N.: 0414 999503 9994
 Dirección: San Agustín Copán
FACTURA 000-001-01- N° 00006782

Cant.	Descripción	P. / U.	EXENTO	GRAVADO	
1	bolsa de bombas				90.00

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. R. DEL 000-001-01-00006551 AL 000-001-01-00007150 E. 30/01/2024

CAI: A21795-375E82-62468B-AA489B-503CED-04

Fecha Límite de Emisión: 26/01/2025

Fecha de Recepción: 26/01/2024

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-18500-105 Tels. 2662-0198 / 3179-4022

Desc. / Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	78.26
15% I. S. V. L.	11.74
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	90.00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº de Orden de Compra Exenta: _____

Nº de Constancia de Registro de Exonerados: _____

Nº Registro de la SAG: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"
"Gracias por Preferirnos"

Lourdes E. Milla
 FACTURADO POR

Cant. en Letras: noventa exactos