



TFR-GA-250-2017

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
INPREUNAH  
AUTORIZACION PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

A 23/10/17  
2:19  
68/68

SUMA LA CANTIDAD DE: CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 56/100

**L. 14,978.56**

A FAVOR DE: **\*\*\*LOURDES MARIA RICO DURON\*\*\***

POR CONCEPTO DE: Por reembolso de caja chica del al 18 de septiembre 2017 AL 18 de octubre 2017.

Lourdes Maria Rico Durón L 14,978.56 (numero de cuenta No. 1011971095 DAVIVIENDA )

6131: L 5,628.97      6124: 3,557.00  
6126: 3,183.84      6121: 1,508.75  
6123: 1,100.00

Se adjunta.-Memorandum, control de gastos y facturas originales

FECHA: 19 DE OCTUBRE DEL 2017

  
LIC. LOURDES MARIA ORELLANA  
GERENTE ADMINISTRATIVA



\_\_\_\_\_  
LIC. RAUL EDGARDO ESTRADA  
GERENTE FINANCIERO

\_\_\_\_\_  
LIC. DANIEL HUMBERTO GARCIA  
OFICIAL DE PLANIFICACION  
Y PRESUPUESTO

\_\_\_\_\_  
LIC. WILSON HERRERA  
JEFE DE CONTABILIDAD



www.inpreunah.hn

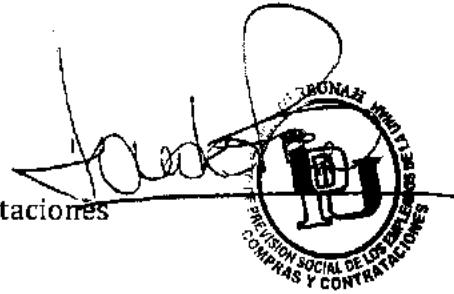
Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias  
Andino, Sendero Subirana, Edificio  
Warren Valdemar Ochoa,  
Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261 / 3265-3267  
Telefax: (504) 2235-3333 / 3332  
Apartado Postal No. 3676

**MEMORANDUM**  
**UCC-071-2017**

**Para:** **Lourdes María Orellana**  
Gerente Administrativo

**De:** **Lourdes María Rico**  
Oficial de Compras y Contrataciones



**Asunto:** Solicitud de visto bueno para  
Reembolso de caja chica

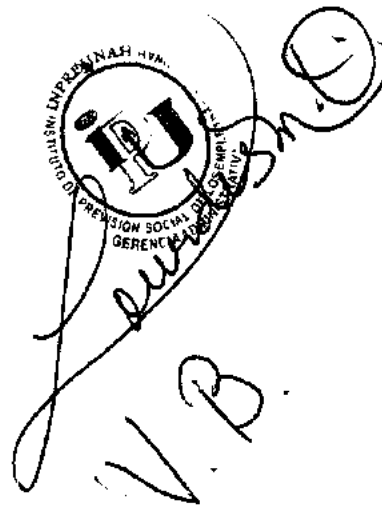
**Fecha:** 19 de octubre del 2017

\*\*\*\*\*

Por este medio solicito a usted visto bueno para el reembolso de caja chica de INPREUNAH Tegucigalpa por un valor de L 14,978.56 (Catorce Mil Novecientos Setenta y Ocho Lempiras con 56/100) correspondiente del 18 de septiembre 2017 al 18 de octubre 2017.

Se adjunta control de caja chica.

 Archivo



1/08

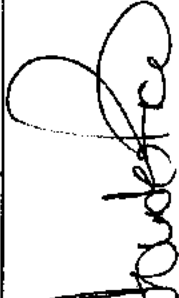

REEMBOLSO DE CAJA CHICA CORRESPONDIENTE DEL 18 DE SEPTIEMBRE 2017 AL 18 DE OCTUBRE 2017

No	Factura	Comercio	Descripción	Codigo Contable	Valor
1	001-001-01-00009802	Honduras Cargo	Pago por envio de correspondencia enviada a la Regional de San Pedro Sula y la Ceiba	6121:	185.00
2	001-001-01-00008998	Honduras Cargo	Pago por envio de correspondencia enviada a la Regional de San Pedro Sula	6121:	95.00
3	000-001-01-00003460	Alpha Print	Por copias de planillas para ser remitidas al Departamento de Contabilidad	6126:	103.84
4	16001346155	Banco Davivienda	Pago de recibo para tramites vehiculares en investigacion de datos del propietario de motocicleta involucrada con choque del vehiculo del INPREUNAH	6126:	200.00
5	001-001-01-00009820	Honduras Cargo	Pago por envio de correspondencia enviada a la Regional de la Ceiba	6121:	95.00
6	001-001-01-00009821	Honduras Cargo	Pago por envio de correspondencia enviada a la Regional de la Ceiba	6121:	95.00
7	25275458661	Banco Davivienda	Pago de recibo para presentar solicitud de renovacion del Registro de Exonerados	6126:	200.00
8	000-001-01-00000907	Floreria El Oasis	Reembolso por compra de corona funebre en muerte de la abuela materna de la Abog. Lourdes Barahona	6126:	1,000.00

9	000-001-02-00000063	Huber VIP S de R.L	Reembolso por concepto de radio taxi en traslado del Lic. Wilson Herrera a su casa de habitacion por trabajo hasta tarde en el INPREUNAH.	6126:	120.00
10	000-001-02-00000064	Huber VIP S de R.L	Reembolso por concepto de radio taxi en traslado del Lic. Wilson Herrera a su casa de habitacion por trabajo hasta tarde en el INPREUNAH.	6126:	120.00
11	005-003-01-00001445/001-003-01-00001272	Quiznos Sub	Por reembolso a la Lic. Anna Chow por concepto de alimentacion en trabajo hasta tarde en las oficinas del INPREUNAH los dias 13 y 14 de septiembre 2017.	6131:	290.00
12	S/N	Mario Andino	Reembolso por concepto de radio taxi en moviliacion a su casa de habitacion por trabajo hasta tarde en el INPREUNAH	6126:	240.00
13	S/N	Comidas Catrachas	Por almuerzo en reunion de trabajo Comision Interventora	6131:	70.00
14	000-003-01-00090142	Restaurante Palacio Real	En reembolso por concepto de almuerzo en reunion de trabajo Comision Interventora, CNBS y los representantes de los sectores.	6131:	877.00
15	530	Inversiones Martinez Moreno	Por impresion de (1) banner cruzacalles en caminata de la Unidad de Gerontologia por el dia del adulto mayor	6126:	1,000.00
16	000-001-01-00000151	Reposteria La Reina	Por compra de 300 sandwiches en caminata de la Unidad de Gerontologia por el dia del adulto mayor	6131:	3,000.00

3/68

17	001-001-01-00009822	Honduras Cargo	Pago por envío de correspondencia enviada a la Regional de San Pedro Sula	6121:	90.00
18	4079162	BANDESA	Reembolso por recibo de pago ehn concepto de resolución de tránsito por accidente de tránsito	6126:	200.00
19	000-001-01-00001020	COMEXSA	Por recarga de (4) extintores ubicados en los diferentes pisos del Edificio del INPREUNAH	6124:	1,357.00
20	000-001-01-00001456	Servicio de Consejería y Mensajería Oraa	Pago por entrega de notificaciones en gestión de cobro de la Gerencia de Prestamos y Seguros	6121:	948.75
21	001-001-01-09205058	Supermercados La Colonia	En atencione en reunion de Comité de Recursos Humanos	6131:	416.96
22	S/N	Wilson Leonardo Ortiz	Pago en concepto de compra de mano de obra en reparacion de rotulo de identificacion de propiedad del INPREUNAH en el terreno El Zarzal	6123:	1,100.00
23	000-003-01-00091674	Palacio Real	Por concepto de alimentacion en Sesion Ordinaria Comision Interventora	6131:	975.01
24	000-001-01-00020180	Derchi S De R.L	En revision de impresoras de la unidad de tecnologia y LA Gerenci de Prestamos y Seguros.	6124:	2,200.00
<b>Total</b>					<b>14,978.56</b>

  
  
 Eduardo Rico Oficial de Compras, Contrataciones



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11/ octubre / 2017


No 5

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	
(+) FALTANTE	95.00
(-) SOBRANTE	
Reembolso por pape de correspondencia	
TOTAL	95.00

Para ser utilizado en:

Correspondencia enviado por lo oficina Regional de la Ceiba.

AUTORIZADO POR:

  
Leuris M. O.

SOLICITADO POR:

Caudelico

14/68



SERVICIO CALIDAD Y COMPROMISO

Domicilio Fiscal: Cpl. Alameda, Calle Principal, Casa 456, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A. hccourier@hotmail.com / R.T.N. 35019017931180 • Tel. 2239-9611

Sucursal:

Bo. Guamilito 7 Ave., 4-6 Calle, San Pedro Sula, Honduras, C.A. hccourier@hotmail.com

•Tegucigalpa: 2239-9611 •San Pedro Sula: 2559-6627 •Clancho: 9790-7158

Fecha:	21/09/17		
Cuenta:	Impresora		
Dirección:	R.T.N.		
Cuenta #:	Página #		

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CARGO 1.
1	Taquete		

Factura 001-001-01-00		SUB-TOTAL	L.
Nº 009820		15% I.S.V.	L.
CAI: DB85AE-E338CA-8C47BF-0B450A-6311B9-92		TOTAL	L. 95.00
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 06/10/2017			
SON EN LETRAS	Noventa y cinco		

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXIJALA"

ORIGINAL: CUENTE / 1 COPIA: CONTABILIDAD / 2 COPIA: ARCHIVO  
Imprenta Andren R.T.N. 1614197100705 / TEL.S: 9804-3105 // Certificado 9231-15-10500-214  
Rango Autorizado: del 001-001-01-00005001 al 001-001-01-00010000

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE HONDURAS CARGO COURIER S. DE R.L.



SERVICIO CALIDAD Y COMPROMISO

Tegucigalpa: 2239-9611  
San Pedro Sula: 2553-6627 / 28  
La Ceiba: 2440-1225 / Choluluteca: 2782-1186  
Comayagua: 9525-5433

GUÍA Nº 035623  
R.T.N. 15019017931180

ENVIADO POR (REMITENTE)				Peso en libras	No. de piezas	7	
Fecha	19/9/2017	No. de cuenta		DESCRIPCIÓN GENERAL	en papel		
Nombre del remitente	Impresora			DATOS DEL SEGURO			
Nombre de la empresa	Impresora			Seguro del envío (ver al reverso)	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI. Valor asegurado Lps. _____		
Dirección	2 LB			DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA			
Teléfono	Fax	Celular		Valor de envío: Lps. _____	Remite Contado	<input type="radio"/>	
Yo/nosotros aceptamos/aceptamos en que a este envío se aplican los términos estándar de HONDURAS CARGO COURIER y limita la responsabilidad de HONDURAS CARGO COURIER. También se puede aplicar al Correo de Honduras (ver al reverso) también entendiendo/entendemos que este envío no contiene mercancías peligrosas. Ver al reverso.				15% IMP. Lps. _____	Remite Crédito	<input type="radio"/>	
Firma	[Firma]			Total a pagar: Lps. 95.00	Destinatario Contado	<input checked="" type="radio"/>	
RECIBIDO POR (DESTINATARIO)				Recolectado por: [Firma]	Entregado por: [Firma]	Destinatario Crédito	<input type="radio"/>
No. de cuenta	Impresora			Ruta No.:	Ruta No.:	Fecha: 21/9/17	
Nombre del destinatario	Impresora			Hora:	Hora:		
Nombre de la empresa	Impresora			Recibido por: [Firma]	Teléfono		
Dirección	TOL			No. Identidad	Firma		
Teléfono	Fax	Celular					

15/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 octubre 2017



No. 62

	CONCEPTO	TOTAL
	TOTAL ENTREGADO	95.00
	(+) FALTANTE	
	(-) SOBRANTE	
	<u>Reembolso por pago de correspondencia</u>	
	TOTAL	95.00

Para ser utilizado en:

Correspondencia enviada de Teq. a la Oficina Regional de la Ceiba.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

lourdestico

10/10/17





Domicilio Hsral:  
Col. Alameda, Calle Principal, Casa 156, Tegucigalpa, MDC, Honduras, C.A.  
hccourier@hotmail.com / R.T.N. 15019017931180 • Tel. 2239-9611

Sucursal:  
Bo. Guamilito 7 Avu., 4-5 Calle, San Pedro Sula,  
Honduras, C. A. hccourier@hotmail.com

•Tegucigalpa: 2239-9611 •San Pedro Sula: 2553-6627 •Olancho: 9798-7158

Fecha:	22/9/17		
Cliente:	Impresora		
Dirección:			R.T.N.
Cuenta:			Página #

CANT.	PRODUCTO	PRECIO UNIT.	CARGO L.
1	Paquete		
Factura 001-001-01-00		SUB-TOTAL	L.
Nº 009821		15% I.S.V.	L.
CAI: DB85AE-E338CA-6C47BF-0B45DA-6311B9-92		TOTAL	L. 95 -
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 06/10/2017			
SON EN LETRAS			

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXIJALA"

ORIGINAL: CLIENTE / 1 COPIA: CONTABILIDAD / 2 COPIA: ARCHIVO  
Impresora Andrea R.T.N. 16141971001057 TELS: 9884-3105 / Certificado 9211-15-10500-214  
Rango Autorizado: del 001-001-01-00005001 al 001-001-01-00010000

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE HONDURAS CARGO COURIER S. DE R.L.

<b>HONDURAS CARGO</b>		Tegucigalpa: 2239-9611 San Pedro Sula: 2553-6627 / 28 La Ceiba: 2440-1226 / Choluteca: 2782-1186 Comayagua: 9525-5433	<b>GUIA Nº 007020</b>
SERVICIO, CALIDAD Y COMPROMISO		R.T.N. 15019017931180	
<b>ENVIADO POR (REMITENTE)</b>		Peso en libras	No. de piezas
Fecha	No. de cuenta	1	
Nombre del remitente	22/09/17		
Nombre de la empresa	Impresora		
Dirección	T.R.U.		
Teléfono	Fax	Celular	
Yo/nosotros convergimos/convenimos en que a este envío se aplican los términos estándar de HONDURAS CARGO COURIER y limitan la responsabilidad de HONDURAS CARGO COURIER. También se puede aplicar el Convenio de Varsovia (ver al reverso) También entendemos que este envío no contiene dinero en efectivo o artículos peligrosos. (ver al reverso)			
Firma			
<b>RECIBIDO POR (DESTINATARIO)</b>		<b>DATOS DEL SEGURO</b>	
No. de cuenta	Seguro del envío (ver al reverso)		
Nombre del destinatario	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI Valor asegurado Lps. _____		
Nombre de la empresa	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA		Remite Contado <input checked="" type="radio"/>
Cuba		Valor de envío: Lps. 95	Remite Crédito <input type="radio"/>
		15% IMP. Lps. _____	Destinatario Contado <input type="radio"/>
		Total a pagar: Lps. _____	Destinatario Crédito <input type="radio"/>
Recolectado por:		Entregado por:	
Ruta No.:		Ruta No.:	
Hora:		Hora:	
Fecha:		Fecha:	
Recibido por:		Teléfono:	
No. Identidad:		Firma:	

17/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 octubre 2017

No 7

	CONCEPTO	TOTAL
	TOTAL ENTREGADO	200.00
	(+) FALTANTE	
	(-) SOBANTE	
	Por pago de recibos	
	TOTAL	200.00

Para ser utilizado en:  
A presentar solicitud de Renovación del Registro  
de Exonerados

AUTORIZADO POR:


SOLICITADO POR:

Asesoria Legal

Memorandum 373-2017

18/68



www.inpreunah.hn

Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias  
Andino, Sendero Subirana, Edificio  
Warren Valdemar Ochoa,  
Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261 / 3265-3267  
Telefax: (504) 2235-3333 / 3332  
Apartado Postal No. 3676

## MEMORANDUM

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

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

**ASUNTO:** VER TEXTO



**FECHA:** 11 DE OCTUBRE DEL AÑO 2017.

Cordialmente, solicito me proporciones la cantidad de **DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L.200.00)**, para solicitar constancia de solvencia en la SAR, debido a que va a presentar la solicitud de Renovación del Registro de Exonerados, en la Dirección General de Control de Franquicias Aduaneras para el año 2017-2018.

Por todo lo antes expuestos, solicito me proporcione dicha cantidad para poder presentar dicha solicitud lo antes posible.

mgj/LBA

Cc/archivo.

**INPREUNAH  
RECIBIDO**

GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA: 11-October-2017

HORA: 11:35 AM

FIRMA: Lourdes Barahona Andino

19/68



# RECIBO OFICIAL DE PAGO

IDENTIFICACION CONTRIBUYENTE E IMPUESTO	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	REGIBO N°	25275458661	
	INPREUNAH	PERÍODO	MES	AÑO
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	R. T. N.	08019995309898	
	<i>Actos Administrativos</i>	CÓDIGO IMPUESTO	156	
		CÓDIGO CONCEPTO DE PAGO	1	

IMPUESTO A PAGAR	RESUMEN DE PAGO	<i>L. 200.00</i>
MULTA		
RECARGO		
INTERESES		

CONTRIBUYENTE	<i>Antonio Simon Pineda</i> FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	BANCO	CÓDIGO BANCO	FECHA DE PAGO		
	<i>Seg. DC. 11/10/2017</i> LUGAR Y FECHA		039	DA	MES	AÑO
		DAMENDA				
		11 OCT. 2017				
		No. 1039 1ra. Cof. Banco		FIRMA DEL CAJERO		

Original SAR

2da. Copia: Contribuyente

### TABLA CÓDIGO TIPO DE IMPUESTO

IMPUESTO SOBRE LA RENTA (PERSONA JURÍDICA)	IMPUESTO A LAS INDUSTRIAS AEROSTRIBALES
IMPUESTO SOBRE LA RENTA (PERSONA NATURAL)	IMPUESTO SOBRE PROD. Y CONSUMO PRODUCCIÓN DE BREVADURAS DE BREVADURAS
ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL	IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE AGUAS GASIFERAS
ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA PERSONA JURÍDICA	IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CIGARRILLOS
IMPUESTO SOCIAL SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL	APORTE PARA LA CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO VIAL
CONTRIBUCIÓN POR RAGGON TEP DE OPERACIONES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	RETENCIÓN 48V POR TARJETAS DE DÉBITO O CRÉDITO
RETENCIÓN POR SALARIOS Y OTRAS REMUNERACIONES	RETENCIÓN 18V (ARTÍCULO 8)
RETENCIÓN 12.5% (ART. 50 I.S.R.)	RETENCIÓN 18V POR SERVICIOS PÚBLICOS
RETENCIÓN POR DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDAS	IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE LOTERÍA ELECTRÓNICA CONDIGNADA
RETENCIÓN INTERESES (ART. 8)	IMPUESTO VENTA BOLETES DE LOTERÍA ELECTRÓNICA 18V5 Y SORTEOS
RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE VENTAS AL EXTRANJERO	IMPUESTO CASINOS DE JUEGOS DE ENVIÑO O AZAR
RETENCIÓN POR RENTA A CAPÍTULOS	TASA POR SERVICIOS JURÍDICOS
RETENCIÓN POR ALQUILER	IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE URNA DE LOTERÍA NACIONAL DE BENEFICENCIA
IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL	APORTACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL
IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL SOLISTE	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL TRANSACCIONES FINANCIERAS
RENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE TELEFONÍA FÍSICA
INGRESOS DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE COMIDAS Y BEBIDAS BAJO RÉGIMEN ESPECIAL
BUENOS CALARIOS - COMISIONES POR SERVICIOS (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE CASINOS Y MÁQUINAS TRAGAMONEDA
REGALIAS POR MARCAS DE PATENTES Y SIMILARES (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL SECTOR COOPERATIVO
IMPORTE SOBRE OPERACIONES COMERCIALES, BÓNOS, ETC. (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL SECTOR MINERO (1%)
PELÍCULAS, VIDEO, CINE, TELEVISIÓN, ETC. (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL SECTOR MINERO (1%)
PRIMAS DE RESULTADOS Y SIMILARES (ART. 51SR)	CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL SECTOR COMERCIAL
RENTA UTILIDADES OBTENIDA POR EMPRESAS EXTRANJERAS (ART. 51SR)	SANCIÓN POR DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES (COM)
RENTA, UTILIDADES O DIVIDENDOS (ART. 51SR)	SANCIÓN POR DECLARACIÓN ANUAL DE CRÉDITOS (BV/QUC)
REGALIAS POR ANIMAS, CANTERAS, Y SIMILARES (ART. 51SR)	SANCIÓN POR DECLARACIÓN ADMINISTRATIVA DE TAJAS DE CRÉDITO (ATC)
OPERACIONES DE NAVES AERIAS, MARÍTIMAS Y AUTOS (ART. 51SR)	SANCIÓN POR DECLARACIÓN INFORMATIVA DE CONTRIBUCIÓN TRANSACCIONES FINANCIERAS
INGRESOS EMPRESAS DE COMUNICACIONES (ART. 51SR)	DECLARACIÓN INFORMATIVA MENSUAL PARA ESTACIONES DE COMUNICABLES O GASOLINERAS
OTROS INGRESOS DE OPERACIONES SUJETAS A LAS ANTERIORES (ART. 51SR)	DECLARACIÓN MENSUAL DE CRÉDITOS DEL IMPUESTO SOBRE VENTA
RETENCIÓN ANTICIPO ISR (1%) (ART. 10 DEC. 17-2013)	SANCIÓN POR DECLARACIÓN INFORMATIVA (PREVIOS DE TAJAS REFERENCIAS)
RETENCIÓN IMPUESTO SOCIAL SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL	SANCIÓN DE AUDITORIA INGRESOS DE TRANSFERENCIA
RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL (ACUERDO 27-2013 (10%))	SANCIÓN DE AUDITORIA FISCOS DE TRANSFERENCIA
RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL NO RESIDENTES (4%)	SANCIÓN POR APORTAR DATOS FALSOS, INCOMPLETOS O INEXACTOS
RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE VENTAS POR COMPRAS EVENTUALES	SANCIÓN POR APORTAR DATOS FALSOS, INCOMPLETOS O INEXACTOS
IMPUESTO SOBRE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES	SANCIÓN POR LA NO PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS EN PROCESO DE AUDITORIA
IMPUESTO AL ACTIVO NETO	IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR PREMIOS DE TRANSFERENCIA
IMPUESTO DE REVALUACIÓN Y/O CAPITALIZACIÓN DE ACTIVOS	MULTAS Y SANCIONES DIVERSAS
IMPUESTO SOBRE MÁQUINAS DE JUEGOS TRAGAMONEDA	MULTA INFORMACIÓN DE TERCEROS
ACTOS ADMINISTRATIVOS SAR	MULTA POR PRESENTACIÓN ESTIMATORIA DE DECLARACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES
IMPUESTO SOBRE VENTAS	OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS
MULTA RÉGIMEN SIMPLIFICADO I, E, Y	SANCIONES AUDITORIAS PREVENTIVAS
IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO	SANCIÓN PRESENTACIÓN EXTEMPORÁNEA SUSCRIPCIÓN A REGISTRO
IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CERVEZA	SANCIÓN PRESENTACIÓN EXTEMPORÁNEA ACTUACIÓN DE IMPRESIÓN POR IMPRENTA
IMPUESTO SOBRE PROD. DE ALCOHOLICOS Y LICORES NACIONALES	SANCIÓN PRESENTACIÓN EXTEMPORÁNEA INACTIVACIÓN DE DOCUMENTOS FISCALES

20/08

CUMPROBANTE DE PAGO  
BANCO: 39 DAVIVIENDA  
SUCURSAL: 501 ZONA CENTRO SUR(TEGUALPA)

FECHA: 11/10/2017 HORA: 03:13:43 p.m.  
CAJA: 10  
USUARIO: hn-u0adm  
TRANSACCIÓN: 03950110201710111513434  
N° DE DECLARACIÓN: 25275458661  
PERIODO:  
10-2017  
RTN:  
08019995309898  
IMPUESTO: ACTOS ADMINISTRATIVOS  
156  
CONCEPTO: Propio cómputo  
1

**MONTOS PAGADOS**

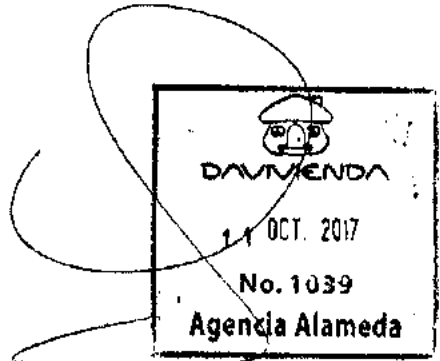
Impuesto  
.. 200.00  
Multa  
.. 0.00  
Recargo  
.. 0.00  
Intereses  
.. 0.00

**MONTO TOTAL:**

L. 200.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Ticket válido con sello de caja



21/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA


FECHA 21/0ctubre/2017

No 8

	CONCEPTO	TOTAL
	TOTAL ENTREGADO	1,000.00
	(+) FALTANTE	
	(-) SOBRANTE	
	Reembolso por compra de Arreglo	
	Funeral.	
	<b>TOTAL</b>	<b>1,000.00</b>

Para ser utilizado en:

In muerte de Abuela Materna de  
la Abog. Lorena Barahona.



*[Handwritten signature]*

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

*[Handwritten signature]*

22/09



Con Arte y Exclusividad en cada Arreglo Floral  
 SERVICIO A DOMICILIO LE ATENDEMOS LAS 24 HORAS  
 Tel: 2238-2545 / Cel: 9568-6667  
 Plaza Inmaculada, Comayagüela, Honduras, C.A.  
 Email: santosamador71@yahoo.com


CAI.398603-1FCE99-F34081-C14810-804BA6-A0

RTN. 08101945000690

FACTURA  
 No. 000-001-01-00 000907

DI	ME	AÑO
27	9	17

Cliente: INPREUNAH  
 Entrega: RTN: 0801 999530 9878

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Arreglo funebre		\$0000
			
La suma de		SUB-TOTAL	
		-15% I.S.V.	
		TOTAL L.	0,000

Impreso por SIGMA H R.T.A. 08361984007068 Tel: 2261-2977 Certificado DEI No. 9231-14-10500-88  
 Rango Autorizado del: 000-001-01-0000901 al 000-001-01-00001100  
 Original: Cliente, Copia: Contabilidad FECHA LIMITE DE EMISION 12/07/2018

Enviar: INPREUNAH  
 Dirección: Entregado  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

RECIBIO

03/09



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 12 de octubre 2017

No. 9

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	120.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
Reembolso por concepto de radio taxi	
<b>TOTAL</b>	<b>120.00</b>

Para ser utilizado en:

Traslado del Lic. Wilson Herrera por trabajo hasta tarde en el IMPREUNAH, el día martes 12 de septiembre 2017.

AUTORIZADO POR:

*[Signature]*  
Gerente

SOLICITADO POR:

*[Signature]*  
Wilson Herrera.

24/6E



**HUBER VIP S. DE R.L.**

Col. Alameda, Plaza Palermo Fta. a Escuela República de Honduras,  
Tegucigalpa, M.D.C.  
Teléfonos: 2203-6022 / 2213-0714  
E-mail: hubertaxisvip@gmail.com

CAI: A614C9-0C8B92-914C9D-3EFE6E-EFD186-3C

R.T.N. 08019016878603

**BOLETA DE VENTA**

000-001-02-00 No 000063

Fecha: 12 Septiembre del 20 17

Señor (es): Impreunah

RTN: 0801-9995-309898

Condiciones de Pago: Contado

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	Traslado de Impreunah a San Jose de la Reina (Empleado: Wilson Herrera) Depto. Contabilidad.	120.00	120.00
Son: <u>Cientos Veinte y Cero Leones Exactos</u>			

Original: Cliente / Copia: Archivo

TOTAL L.

120.00





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 14 octubre 2017

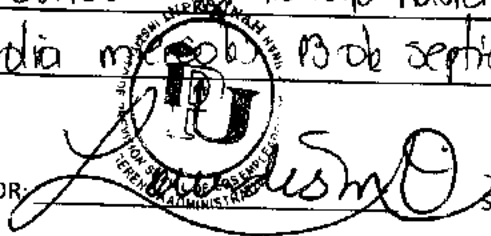

No 10

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	130.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
Reembolso por concepto de vacaciones	
TOTAL	130.00

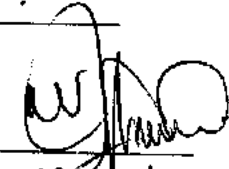
Para ser utilizado en:

Traslado del Lic. Wilson Herreró a su casa  
de habitación por trabajo hasta tarde en el INDEFUNAH  
el día miércoles 13 de septiembre 2017.

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR:

  
Wilson Herreró

24/09/17



# HUBER VIP S. DE R.L.

Col. Alameda, Plaza Palermo Fie. a Escuela República de Honduras,  
Tegucigalpa, M.D.C.

Teléfonos: 2203-6022 / 2213-0714

E-mail: hubertaxisvip@gmail.com

CAI: A614C9-0C8B92-914C9D-3EFE6E-EFD186-3C

R.T.N. 08019016878803

**BOLETA DE VENTA**

000-001-02-00 N° 000064

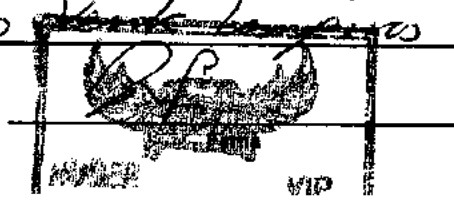
Fecha: 13 Septiembre del 20 17

Señor (es): Imprenah RTN: 0801-9995-309898

Condiciones de Pago: Contado

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	Trotado de Imprenah a San Jose de la Reina (Empleado: Wilson Herrera) Depto. Conchagua	120.00	120.00
Son: <u>Ciento veinte pesos Exacto</u>			
<b>TOTAL L.</b>			120.00

Original: Cliente / Copia: Archivo



Rango Autorizado: 000-001-02-00000001 al 000-001-02-00000250  
Fecha Límite de Emisión: 14/07/2018

IMPRESOS GRAFICOS VASQUEZ, S. DE R.L. R.T.N. 0801996564209 Certificado N°923-14-10500-8



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11/10/2017

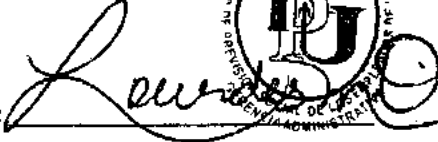
No 11

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	290.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
Por reembolso a la Lic. Anna Chow:	
TOTAL por concepto de Alimentación	290.00

Para ser utilizado en:

En trabajo hasta tarde en las oficinas  
del INPEJUMAN los días 13 y 14 de  
septiembre 2017

AUTORIZADO POR:



SOLICITADO POR:



28/08



# QUIZNOS SUB

Operadora de Alimentos de Hond S.A. de C.V.  
 Centro Comercial, Plaza Urbana,  
 Boulevard a Suyapa Tegucigalpa M.D.C.  
 RTN: 08019003250313 Tel. 2239-7887  
 Correo: sugerencias@opalhsa.com

**FACTURA Nº 005-003-01-00001445**

Fecha: 13 de septiembre del 2018

Nombre: INPREONAH

Dirección: R.T.N. 08019995309898

Son: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	SUPR COMBO TRIPLE MEAT <u>— 0 L —</u>		126 09

Representaciones NC R.T.N. 08011972078434 Cert. 0231-16-10800-102Tel. 2227-418285  
 Cal: 1C70F9-B68AC3-7444B7-6E5901-4A7962-8C  
 Fecha Límite de Emisión: 22/05/2018  
 Numeración: 005-003-01-00001201 al 005-003-01-00001950

Sub-Total L.	126 09
15% ISV L.	18 91
<b>TOTAL L.</b>	<b>145 00</b>

  
Bernardo Escobar  
 FIRMA

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA  
 QUIZNOS BIEN HECHO!!!!  
 SIGUENOS EN FACEBOOK:  
 QUIZNOS HONDURAS  
Original Cliente, 1ra.Copia: Contabilidad  
 2da.Copia Archivo

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

29/08



# QUIZNOS SUB

Operadora de Alimentos de Hond S.A. de C.V.  
Boulevard Morazán, 2 Cuadras adelante del  
Mall Dorado, Tegucigalpa M.D.C.  
RTN: 08019003250313 Tel: 2221-0553  
Correo: sugerencias@opalhsa.com

**FACTURA Nº 001-003-01-00001272**

Fecha: 14 de 09 del 201 7

Nombre: INPREUNAH

Dirección: R.T.N. 0801 9993

Son: 309878

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	SUPER-COMBO		

Representaciones NC R.T.N. 08011972079434 Cart. 8221-18-10800-102Tel. 2222-416266  
 Cal: 11EA17-30B181-4B49B6-E1EFD7-C48615-7A  
 Fecha Límite de Emisión: 24/05/2018  
 Numeración: 001-003-01-00001201 al 001-003-01-00001700

Sub-Total L.	126	09
15% ISV L	18	91
TOTAL L.	145	00

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA  
 QUIZNOS BIEN HECHO!!!!  
 SIGUENOS EN FACEBOOK:  
 QUIZNOS HONDURAS  
 Original Cliente, 1ra.Copia: Contabilidad  
 2da.Copia Archivo

MEMORANDO CR-063-2017

PARA: LIC. ALDRIN ENRIQUE LAINEZ  
DIRECTOR ESPECIALISTA

LICDA. LOURDES MARIA ORELLANA  
GERENTE ADMINISTRATIVO

DE: LICDA. ANNA CHOW  
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO Y RIESGOS

ASUNTO: SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTACION Y  
TRANSPORTE NOCHE.

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2017



Por éste medio solicito por favor realizarme el reembolso por gastos de **Alimentación (L.290.00)** y **Transporte Noche (L.240.00)**, que ascienden a un valor total de **L.530.00 (QUINIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100)**, correspondiente a los días Miércoles 13/Septiembre y Jueves 14/Septiembre del presente año, por motivos de trabajo extraordinario realizado por Cierre de Información Mensual con la CNBS.

- A continuación adjunto cuadro de los gastos desglosados por día (se adjuntan los recibos Originales):

FECHA	DESGLOSE DE GASTOS	
	ALIMENTACION	TRANSPORTE
MIERCOLES 13/SEPTIEMBRE/2017	145.00	120.00
JUEVES 14/SEPTIEMBRE/2017	145.00	120.00
<b>SUB-TOTALES</b>	<b>L. 290.00</b>	<b>L. 240.00</b>
<b>TOTAL GASTOS A REEMBOLSAR</b>	<b>L.</b>	<b>530.00</b>

Agradezco de antemano su atención a la presente.

Atentamente.

CC: Archivo

*Lourdes Maria Orellana*  
V.B. *Caja Chica*



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 Octubre 2017

No 12

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	240.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
Reembolso por concepto de raduo taxi	
TOTAL	240.00

Para ser utilizado en:

En movilización de la Cic. Ana Chow hasta su casa de habitación los días 13 y 14 de septiembre 2017, en horario hasta tarde.

AUTORIZADO POR:


SOLICITADO POR:




32/08

## RECIBO

Yo, **MARIO E. ANDINO**, recibí de **ANNA CHOW**, la cantidad de **L.120.00 (Ciento Veinte Lempiras con 00/100)**, en Concepto de: Pago de Servicio de Taxi Directo por la noche, correspondiente al día Miércoles 13 de Septiembre del 2017 por traslado de las instalaciones del INPREUNAH a la Col. Hato de Enmedio, Sector # 10.

Tegucigalpa, M.D.C., 13 de Septiembre del 2017.




---

Mario E. Andino

## RECIBO

Yo, **MARIO E. ANDINO**, recibí de **ANNA CHOW**, la cantidad de **L.120.00 (Ciento Veinte Lempiras con 00/100)**, en Concepto de: Pago de Servicio de Taxi Directo por la noche, correspondiente al día Jueves 14 de Septiembre del 2017 por traslado de las instalaciones del INPREUNAH a la Col. Hato de Enmedio, Sector # 10.

Tegucigalpa, M.D.C., 14 de Septiembre del 2017.



---

Mario E. Andino



MEMORANDO CR-063-2017

PARA: LIC. ALDRIN ENRIQUE LAINEZ  
DIRECTOR ESPECIALISTA

LICDA. LOURDES MARIA ORELLANA  
GERENTE ADMINISTRATIVO

DE: LICDA. ANNA CHOW  
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO Y RIESGOS

ASUNTO: SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTACION Y  
TRANSPORTE NOCHE.

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

Por éste medio solicito por favor realizarme el reembolso por gastos de Alimentación (L.290.00) y Transporte Noche (L.240.00), que ascienden a un valor total de L.530.00 (QUINIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100), correspondiente a los días Miércoles 13/Septiembre y Jueves 14/Septiembre del presente año, por motivos de trabajo extraordinario realizado por Cierre de Información Mensual con la CNBS.

- A continuación adjunto cuadro de los gastos desglosados por día (se adjuntan los recibos Originales):

FECHA	DESGLOSE DE GASTOS	
	ALIMENTACION	TRANSPORTE
MIERCOLES 13/SEPTIEMBRE/2017	145.00	120.00
JUEVES 14/SEPTIEMBRE/2017	145.00	120.00
<b>SUB-TOTALES</b>	<b>L. 290.00</b>	<b>L. 240.00</b>
<b>TOTAL GASTOS A REEMBOLSAR</b>	<b>L.</b>	<b>530.00</b>

Agradezco de antemano su atención a la presente.

Atentamente.

☞ Archivo



VALE DE CAJA CHICA  
 GERENCIA ADMINISTRATIVA  
 FECHA 11/ octubre / 2017

No 13

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	70.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBANTE	
<u>por Almuerzo</u>	
TOTAL	70.00

Para ser utilizado en:

En reunión de trabajo Comisión  
Interventoría

AUTORIZADO POR:



SOLICITADO POR:

Comisión Interventoría

35/68

DIRECCION Distribucion Esclavos  
 54700000

No. _____	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>10</td> <td>10</td> <td>17</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	10	10	17
DIA	MES	AÑO					
10	10	17					
Recibi de: <u>INPRBUNAH</u>							
La Suma de: <u>SBTENTA CON 00/100</u>							
	_____ Lempiras						
Por: <u>ALIMENTACION</u>							
 <u>70.00</u>	<u>JOSUE MATAMOROS</u> FIRMA						



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 octubre 2017

No 14

	CONCEPTO	TOTAL
	TOTAL ENTREGADO	877.00
	(+) FALTANTE	
	(-) SOBRANTE	
	Reembolso por concepto de Almuerzo	
	TOTAL	877.00

Para ser utilizado en:

En reuniones de trabajo Comisión Interventoría  
ONES y los representantes de los sectores.

AUTORIZADO POR:


SOLICITADO POR:

lucdesheros.

37/68

**PROPINA  
NO  
INCLUIDA**

RESERVADOS LOS DERECHOS DE AUTOR  
 N.º 170.780.000.000  
 A TODOS LOS EFECTOS LEGALES  
 CORRESPONDIENTES

ESTE DOCUMENTO SE ENVIÓ POR  
 TELEFONO A LOS SEÑORES  
 MARIANO Y ANA MARÍA

En el día de hoy  
 se les entregó el presente  
 documento en el domicilio  
 de ustedes

En la ciudad de Bogotá  
 a las 10:00 horas  
 de la tarde del día 15 de  
 mayo de 1968

Yo el suscrito  
 Lic. Juan Carlos  
 Rodríguez Cordero  
 Lic. Juan Carlos  
 Rodríguez Cordero  
 Lic. Juan Carlos

Yo el suscrito  
 Lic. Juan Carlos  
 Rodríguez Cordero  
 Lic. Juan Carlos

En fe de lo cual

se firmó el presente documento  
 en la ciudad de Bogotá  
 a las 10:00 horas del día 15 de mayo de 1968

Yo el suscrito

Yo el suscrito  
 Lic. Juan Carlos Rodríguez Cordero  
 Lic. Juan Carlos Rodríguez Cordero  
 Lic. Juan Carlos Rodríguez Cordero



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11/01/2017

No 15

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	1,000.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
Reembolso por elaboraciones de Bomer	
TOTAL	1,000.00

Para ser utilizado en:

Cruzacalles del INPREUNAH en Caminata  
por el Día del Adulto Mayor.



AUTORIZADO POR:

[Signature]

SOLICITADO POR:

[Signature]  
Gladys Fajina

39/08

# RECIBO



IMPRESIÓN DIGITAL Y PUBLICIDAD

**Inversiones Martínez Moreno**

COLONIA RUBEN DARIO, ESQUINA OPUESTA  
A LA IGLESIA EL CENACULO

**TEL. 2232-1164**

Por Lps. 1000<sup>00</sup>

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Recibí de: INTREUNAH

La Cantidad de: Un mil impresos

Por Concepto de: 1 Banner Cruzacalles

Saldo Anterior	
Abono	
Saldo Actual	

Nº 0005

**INVERSIONES  
MARTINEZ MORENO**  
Tel.: 2232-1164

Firma



www.inpreunah.hn

Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias  
Andino, Sendero Subirana, Edificio  
Warren Valdemar Ochoa,  
Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261 / 3265-3267  
Telefax: (504) 2235-3333 / 3332  
Apartado Postal No. 3676

### MEMORANDO No. DG-80 -2017

Para: **LIC. ALDRIN LAINEZ**  
Director Especialista

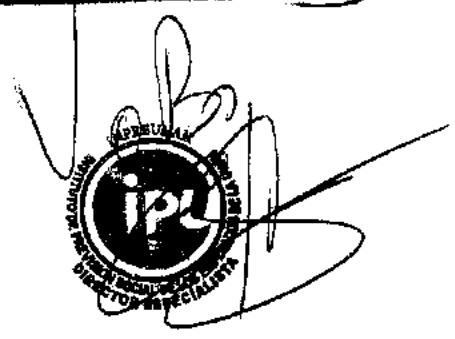
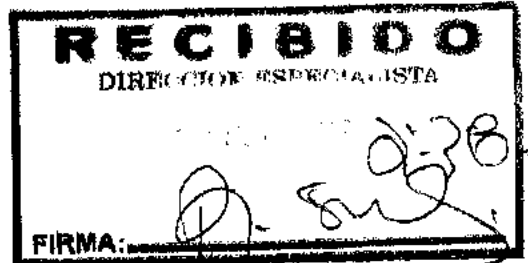
**LIC. ANA MUÑOZ**  
Presidenta Comisión Interventora

**Lic. VIDAL GARCIA CASTRO**  
Gerente Previsión Social

De: **Lic. Gladys Elena Gaviria**  
Unidad de Gerontología

Asunto: **Actividades de los jubilados**

Fecha: 29 de septiembre de 2017



Respetuosamente manifiesto a Ustedes que el día 1 de octubre del presente año, se llevara a cabo un evento con los jubilados en él están invitados todo el personal del instituto.

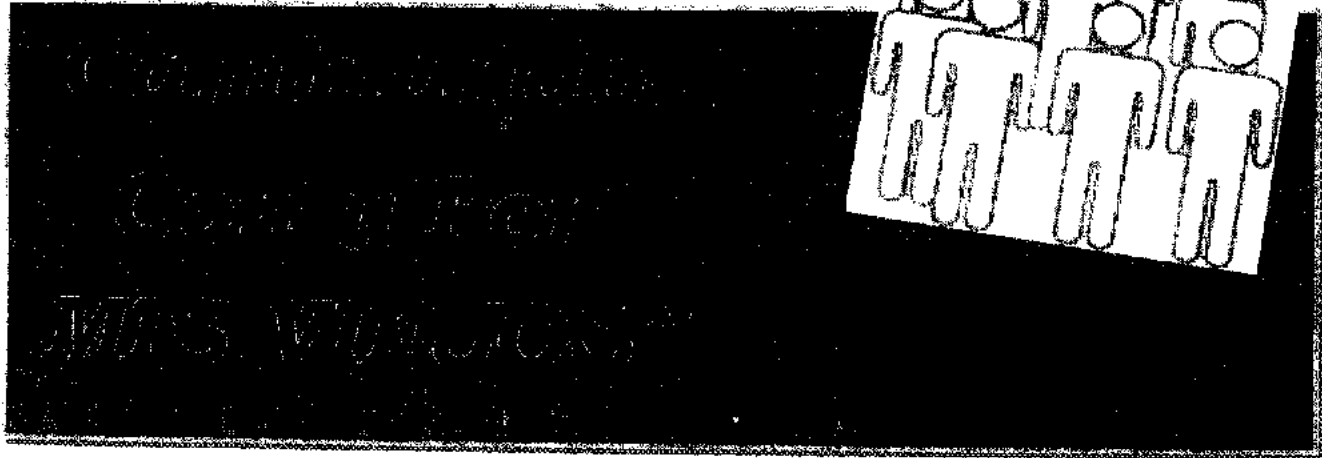
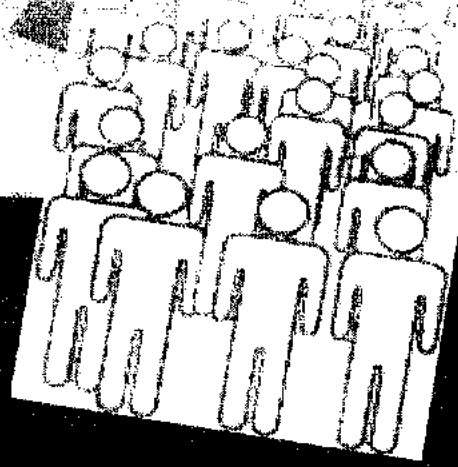
En este sentido solicito el apoyo autorizando la compra de 300 sandwiches.

En el presupuesto de la unidad de Gerontología esta contemplado la actividad

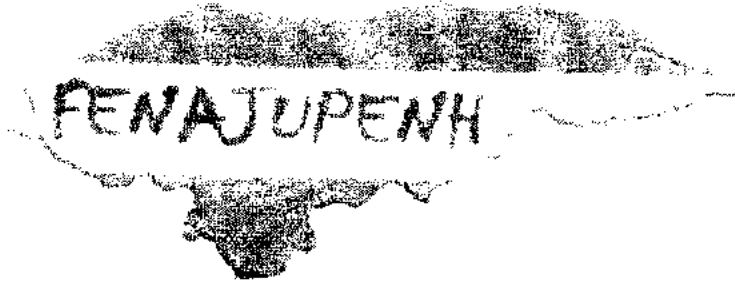
Adjunto el plan de actividades que fue entregado en el mes de agosto para su conocimiento de lo programado para este trimestre.

Esperando nos apoyen con tan loable actividad.

Cc. Lic. Lourdes Orellana



# INVITA



Fecha: Domingo 1 de octubre 2017

Lugar: Salida de Emisoras Unidas

Llegada: Puente de la Hacienda, Bulevar Suyapa

Hora: 8 am





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11/10/2017

No. 16

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	3,000.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBANTE	
Reembolso por concepto de Alimentación	
<b>TOTAL</b>	<b>3,000.00</b>

Para ser utilizado en:

Por compra de 300 sandwiches en Comirato  
realizada por la Unidad de Gerontología  
1 de octubre "Día del Adulto Mayor"

AUTORIZADO POR:


SOLICITADO POR:

Louder Pico

43/68

# REPOSTERIA LA REINA

FANNY CAROLINA ALBERTO RIVERA

Col. Las Mercedes, 2da calle, Distrito Central, F.M.

Email: reposterialr@yahoo.com

Cel. 97106555 R.T.N. 15011980013824

Fecha 30 de Sept. del 20 17

Nombre: JINDRE UNAH

R.T.N. 0801 9995 309898

Dirección: \_\_\_\_\_

SON: tres mil lempiras exactos

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL L.
300	Panecillos	10.00	3,000.00
CAI: E41D7F-F79AAD-DE48B8-34C5CC-3A19A2-45		Sub- Total L.	3,000.00
FECHA LIMITE DE EMISION 22/02/2018		15% I.S.V. L.	-
"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"		TOTAL L.	3,000.00

300 Formas 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000350

Impacto/Henri Arnaldo Sevilla Rivera Tel: 2238-3316/ 2238-3110. R.T.N. 15091981002770 Certificado No. 9237-15-10500-201

**FACTURA N° 000-001-01-00000151**

Original: Cliente

Copia: Emisor

  
FIRMA

44/68



www.inpreunaf.hn

Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias  
Andino, Sendero Subirana, Edificio  
Warren Valdemar Ochoa,  
Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261 / 3265-3267  
Telefax: (504) 2235-3333 / 3332  
Apartado Postal No. 3676

### MEMORANDO No. DG-80 -2017

Para: **LIC. ALDRIN LAINEZ**  
Director Especialista

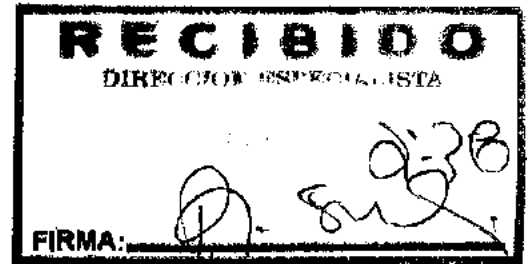
**LIC. ANA MUÑOZ**  
Presidenta Comisión Interventora

**Lic. VIDAL GARCIA CASTRO**  
Gerente Previsión Social

De: **Lic. Gladys Elena Gaviria**  
Unidad de Gerontología

Asunto: **Actividades de los jubilados**

Fecha: 29 de septiembre de 2017



Respetuosamente manifiesto a Ustedes que el día 1 de octubre del presente año, se llevara a cabo un evento con los jubilados en él están invitados todo el personal del instituto.

En este sentido solicito el apoyo autorizando la compra de 300 sandwiches.

En el presupuesto de la unidad de Gerontología esta contemplado la actividad

Adjunto el plan de actividades que fue entregado en el mes de agosto para su conocimiento de lo programado para este trimestre.

Esperando nos apoyen con tan loable actividad.

Cc. Lic. Lourdes Orellana

45/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 11 Octubre 2017

No 17

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	90.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBANTE	
Reembolso por concepto de	
correspondencias	
TOTAL	90.00

Para ser utilizado en:

Por envío de correspondencia enviada a  
la Oficina Regional de San Pedro Sula.

  
*[Handwritten signature]*

Loudo Fre  
4/6/62

•Tegucigalpa: 2239-9611 •San Pedro Sula: 2553-6627 •Olancha: 9798-7158

Fecha:	22/09/17		
Cliente:	I mpreunah		
Dirección:	RTN:		
Cuenta #:	Página #:		

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CARGO L.
1	Paquete		
Factura 001-001-01-00		SUB-TOTAL	L.
Nº 009822		15% I.S.V.	L.
CAI: DB85AE-E338CA-6C47BF-0B450A-6311B9-92		TOTAL	L. 90
FECHA LIMITE DE EMISION: 06/10/2017			
SON EN LETRAS			

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXIJALA"

ORIGINAL: CUENTE / 1 COPIA: CONTABILIDAD / 2 COPIA: ARCHIVO  
Imprenta Andrea R.T.N. 16141971001057 TELS: 9864-31057. Certificado 9231-15-10500-214  
Rango Autorizado: del 001-001-01-00005001 al 001-001-01-00010000

FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE HONDURAS CARGO CURIER S. DE R.L.

<b>HONDURAS CARGO</b>		Tegucigalpa: 2239-9611 San Pedro Sula: 2553-6627 / 28 La Ceiba: 2440-1225 / -Choluteca: 2782-1196 Comayagua: 9525-5433	<b>GUIA Nº 047019</b>
SERVICIO CALIDAD Y COMPROMISO		R.T.N. 15019017931180	
<b>ENVIADO POR (REMITENTE)</b>		Peso en libras	No. de piezas
Fecha	Nº. de cuenta	22/09/17	
Nombre del remitente		DESCRIPCIÓN GENERAL	
Nombre de la empresa		1 Paquete	
Dirección		<b>DATOS DEL SEGURO</b>	
Teléfono		Seguro del envío (ver al reverso)	
Fax		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI Valor asegurado Lps. _____	
Celular		DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	
Fecha		Valor de envío: Lps. 90	Remite Contado <input checked="" type="radio"/>
Nombre del destinatario		15% IMP. Lps. _____	Remite Crédito <input type="radio"/>
Nombre de la empresa		Total a pagar: Lps. _____	Destinatario Contado <input type="radio"/>
Dirección		Recibido por: _____	Destinatario Crédito <input type="radio"/>
Teléfono		Ruta No.: _____	Entregado por: _____
Fax		Hora: _____ Fecha: _____	Ruta No.: _____
Celular		Recibido por: _____	Hora: _____ Fecha: _____
No. de cuenta		Recibido por: _____	Teléfono: _____
Nombre del destinatario		No. de cuenta	Firma: _____
Nombre de la empresa			
Dirección			
Teléfono			
Fax			
Celular			

47/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 12/Octubre/2017

No 18

	CONCEPTO	TOTAL
	TOTAL ENTREGADO	800.00
	(+) FALTANTE	
	(-) SOBRANTE	
	Preembolso por recibo de pago	
	<b>TOTAL</b>	<b>200.00</b>

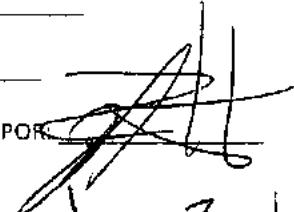
Para ser utilizado en:

Recibo por concepto de Resolución de  
Tránsito por Accidente de Tránsito

AUTORIZADO POR:


SOLICITADO POR:

  
Jose Zambiano  
48/61



RTN O N° DE IDENTIDAD  
OT - 0801993309898

RECIBO DE PAGO  
INGRESOS CORRIENTES

N° DE RECIBO  
TGR-004079162

RAZON O DENOMINACION SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL  
IMPRCNAH DT-1293-2

3	CODIGO		TOTAL
12121	000	Emission, Constancias, Certificaciones y Otras	L. 200.00
5	TOTAL A PAGAR. DOSCIENTOS 00 100		L. 200.00

\*POSTEO NO REQUIERE SELLO MANUAL\*  
AUTORIZACION: 933443

FIRMA

TOTAL PAGO: L. 200.00  
INGRESOS CON 00/100

12 Octubre 2017 09:25

Fecha y Hora de Generación

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
12	10	2017

CODIGO BANCO			
0	0	0	0

VALOR TOTAL: L. 200.00  
EFFECTIVO: L. 200.00  
CHO PERIODO: L. 0.00  
CHO CERTIFICADO: L. 0.00  
CHO OTRO BANCO: L. 0.00  
CHO CASH: L. 0.00

Firma del Contribuyente

VALOR RECIBIDO
200

RECIBO N°: 4079162  
MONTAÑO: 67  
PRESENTE: DE TINA PRINCIPLE  
RECEBIDO EN: 12/10/2017 09:25  
Caja Oficina Recaudación  
FRENTE: JOSE ALBERTO SANCHEZ HONTOVA  
FRENTE: T.G.R.

FIRMA DEL CAJERO

49/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 12/ octubre / 2017

No 19

	CONCEPTO	TOTAL
	TOTAL ENTREGADO	1,357.00
	(+) FALTANTE	
	(-) SOBRANTE	
	Por recupero de (A) extintores.	
	TOTAL	1,357.00

Para ser utilizado en:

los diferentes oficinas del INPREONAH.



AUTORIZADO POR

*[Handwritten signature]*

SOLICITADO POR:

Gerencia Administrativa  
50/08



**ANSUL  
SENTRY  
AMEREX**



**COMEXSA**

Compañía de Mantenimientos de Extintores y Sistemas Ansul

Barrio La Guadalupe, Senderos Atima, Calle Principal,  
Casa N° 1528, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.  
Telefax: (504) 2235-8334, 2756-0107, Cel. 9800-7208  
E-mail: ventascomexsa@yahoo.com

**COMPROBANTE DE ENTREGA  
DE EXTINTORES**

Fecha: 19 de Septiembre de 2017 N° **0199**

Hemos recibido de: IMPRESUNAH

SERIE	MARCA	DESCRIPCIÓN
0342	Kondox	15 lbs PAS
450001	✓	✓ ✓ -
N/S	CEB	10 lbs PAS
N/S	✓	✓ - -

Solucion Litograficas R.T.N. 08011971000598

Cantidad Total: 4

Observaciones: Vencidas

**SERVICIO:**

Recarga

Mantenimiento

Recibido por COMEXSA

Entregado por CLIENTE

Nota: Devuelva el original al regreso del equipo.  
Después de 15 días no hay derecho a reclamo.

51/68





VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 12/Octubre/2017

No. 20

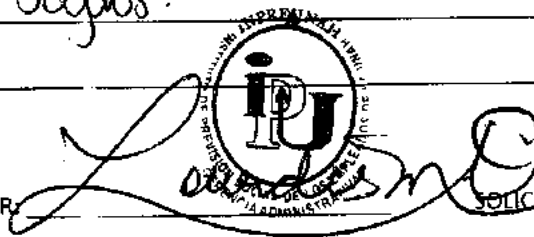
CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	948.75
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
<u>Pago por entrega de notificaciones</u>	
<b>TOTAL</b>	<b>948.75.</b>

Para ser utilizado en:

Gestiones de cobro de la Gerencia de Restamos  
y Seguros.

53/e


AUTORIZADO POR:



SOLICITADO POR:

Gerencia Restamos y Seguros  
Memorandum EP45-392-2017

*Servicio de Conserjería y Mensajería*  
*Olyett*  
Residencial Andalucía, II etapa, San Pedro Sula  
Honduras, C.A., Tels: 2550-0109 / 2283-2873,  
E-mail: [asesorias@yahoo.es](mailto:asesorias@yahoo.es)



Imprenta Zaldivar R.T.N. 05011945004036

Nº 001106

Por Lps. 948.75

San Pedro Sula, 12 de 10 del 2017

Recibi de: Impreunah

La Cantidad de: cuarenta y ocho con 75/100

Por Concepto de: pago de factura # 1456

  
Firma Autorizada 54/20



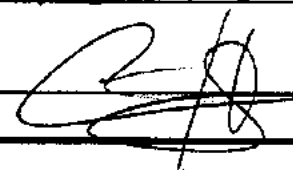
**DIRECCIÓN ESPECIALISTA**

Control de Correspondencia

**585**

21-09-2017 4:55

Procedencia: **GERENCIA DE PRESTAMOS Y SEGUROS**

Asignación: Administración, Seguro proceso para la  
Contratación,  55/68

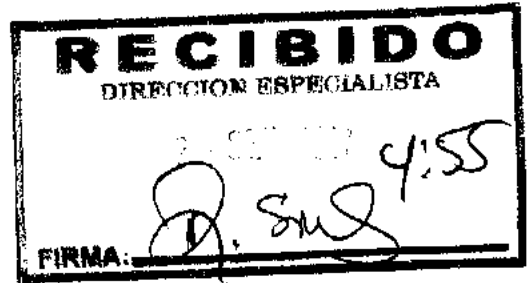


www.inpreunah.hn

Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias Andino, Sendero Subirana, Edificio Warren Valdemar Ochoa, Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261 / 3265-3267  
Telefax: (504) 2235-3333 / 3332  
Apartado Postal No. 3676

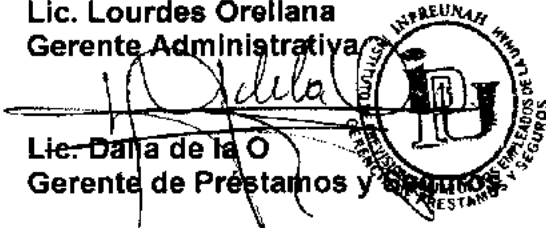
**MEMORANDUM  
GPYS-392-2017**



**Para:** Lic. Aldrín Lainez  
Director Especialista

**Cc:** Lic. Lourdes Orellana  
Gerente Administrativa

**De:** Lic. Dalia de la O  
Gerente de Préstamos y Seguros



**Asunto:** SOLICITUD DE PAGO POR LOS SERVICIOS RECIBIDOS DE LA EMPRESA DE MENSAJERIA ORAA

**Fecha:** 21 de septiembre 2017

Por este medio se solicita su visto bueno para solicitar a la Gerencia Administrativa se gestione mediante caja chica el pago a la Empresa de Mensajería ORAA, respecto a las entrega de notificaciones que fueron enviadas por su medio y que al realizar las gestiones no fue posible su entrega en su totalidad, con esta información proporcionada por la empresa de Mensajería se procederá a trasladar al Departamento Legal los casos que apliquen.

Se adjunta reporte de las gestiones realizadas:

Fecha	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Sub-Total	Impuesto	Total
15-09-17	11	Notas dentro del casco urbano	75.00	825.00	123.00	948.00
				<b>Total</b>		<b>948.00</b>

Atte,

5e/eg



Servicio de Conserjería y Mensajería  
**ORAA, S. De R.L.**

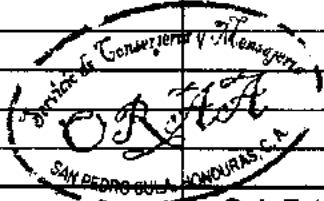
R.T.N. 05019010315764 • CAJ : 5A03A8-4F8D3E-1C48BE-0E875A-AE2DE0-06  
 Residencial Andalucía, 2da Etapa, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C. A.  
 Tels.: 2550-0109 / 3206-3854 / 9818-0677 • E-mail : orraamensajería@yahoo.es

DÍA	MES	AÑO
15	09	2017

**FACTURA**  
**CONTADO**   
**CRÉDITO**

Cliente : Impreunah  
 Dirección : \_\_\_\_\_ R.T.N.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE
10	Encomas dentro del Casco	75 00	825 00



SON : Novcientos cuarenta y ocho con 25/100 LPS.

Sub-Total	825	00
15% I.S.V.	123	75
<b>TOTAL LPS</b>	<b>948</b>	<b>75</b>

**FACTURA** Nº 000-001-01-00001456 "LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXJALA"

Imprenta En Marcha, San Pedro Sula • R.T.N. 18011986018877 • CERTIFICADO Nº : 8231-14-10500-138 • Tels.: 2553-6027 / 2557-3106 • 4 Tels. Trip. Marzo 2017.  
 Original : Cliente - Duplicado : Contabilidad - Triplicado : Emisor • Rango Autorizado : 000-001-01-00001301 al 000-001-01-00001500 • Fecha Límite de Emisión : 01/12/2017.  
 57/68

## REPORTE DE CONSERJERIA



Cliente: Inpreunah  
 Mes: Agosto-Septiembre

### Envios Dentro del Casco

N°	No. Comp.	Fecha	Destino	Descripcion	Autorizado	Valor
1	2948	31/08/2017	Obando Torres	Entrega de Sobre	Jakelin	75.00
2	2947	31/08/2017	Luis F. Elvir	Entrega de Sobre(No lo quiso Recibir)	Jakelin	75.00
3			Miriam Ordoñez	Entrega de Sobre(No lo recibio ella iria a la oficina)	Jakelin	75.00
4			Silvia Gonzales	Ya no vive en esa Direccion	Jakelin	75.00
5			German Martinez	No vive en esa direccion	Jakelin	75.00
6			Jhony Vallecillo	No la recibieron por que no estaba el	Jakelin	75.00
7	4035	06/09/2017	Maria Gonzalez	Entrega de Sobre	Jakelin	75.00
8			Luis Alvarado	Entrega de Sobre(la direccion no es la correcta)	Jakelin	75.00
9	4054	09/09/2017	Valeriano Padilla	Entrega de Sobre	Jakelin	75.00
10	4055	11/09/2017	Alicia Puerto	No quiso recibir el sobre ella iria a la oficina	Jakelin	75.00
11			Iris Galo	Esa direccion no pertenece a Ella	Jakelin	75.00

825.00

Sub-Total      825.00  
 I.S.V            123.75  
 Total a Pagar    948.75

*Recibi  
 Jakelin  
 20/Sept/17*



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 17 octubre 2017

No 21

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	300.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	84.04
<u>En abono</u>	
TOTAL	416.96

Para ser utilizado en:  
Por reunión de trabajo Comité de Recursos  
Humanos.

AUTORIZADO POR:



SOLICITADO POR:

Claudio Novaro  
59/68





SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.  
COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO  
A DROGUERIA NACIONAL  
SUPERMERCADOS LA COLONIA IM  
BOULEVARD SUYAPA CONTIGUO A HOSPITAL ESCUELA  
DISTRITO CENTRAL FRANCISCO MORAZAN  
R.T.N. 08019995224137  
rep.legal@lacolonia.hn  
504 2216-1900

### FACTURA CONTADO

ID # 10424832 POS #: 9  
Fecha: 17/10/2017 Hora: 10:03:09 a.m.  
Cajero: 9463 Ivette Martinez  
Documento Fiscal #001-001-01-0920608  
CAI: 03034E-99014D-024C86-4DBA65-74DD61-6B  
FECHA LIMITE EMISION: 10-06-2018  
DESDE: 07500000 HASTA: 04500000  
RTN: 00199995224137  
NOMBRE: IMPRESUNAH

CUATROcientos quince con 99/100 LEMPIRA

IV	Descripcion	Monto
15	001 MANZANA INFANTIL VERDE LB PRU: 2.12' ... 30.30	L. 64.24
15	00360340148-JUGO GOURMYS CIRUELA 260ML PRU: 2.04' ... 28.20	L. 19.15
15	00360340148-JUGO GOURMYS CIRUELA 260ML PRU: 2.04' ... 28.20	L. 19.15
15	003 MANZANA ROJA LB PRU: 2.04' ... 28.20	L. 51.41
15	204 PERA VERDE LB PRU: 2.04' ... 28.20	L. 61.40
	201 BANANO MADURO LB PRU: 6.02' ... 4.85	L. 24.30
15	202 MANZANA GALA LB PRU: 1.88' ... 30.20	L. 59.80
	003 PAPAYA HAWAIANA LB PRU: 3.41' ... 13.45	L. 46.89
15	00360340148-JUGO GOURMYS CIRUELA 260ML PRU: 4.76' ... 19.15	L. 72.50
TOTAL		L. 416.96
Importe Exento		L. 79.21
Importe 15%		L. 300.65
ISV 15%		L. 46.10
Total		L. 416.96
EFFECTIVO HNL Recibido		L. 600.00
Cambio EFFECTIVO HNL		L. 84.04

Page:1 of 1

Original: Cliente  
Copia: Emisor  
Estimado Cliente

Cualquier consulta favor comunicarse al numero de telefono (+504) 2216-1960 o al correo electronico servicioalcliente@lacolonia.hn

60/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA


FECHA 17/ octubre / 2017

No. 22

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	1,100.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
<u>Boop por reparación de rotulo</u>	
TOTAL	1,100.00

Para ser utilizado en:

Rotulo de identificación de Propiedad del  
INPREUNAH en el terreno El Zarzal.

  
Wilson O

AUTORIZADO POR:

SOLICITADO POR: Gerencia Financiera  
Memorandum GF-128-2017

61/68



Recibo  
Por Servicios Prestados

Por este medio hago constar que yo: Wilson Leonardo Ortiz Dominguez

Recibí de: INPREUNAH

La cantidad de: 1100 Mil Cien Dólares

En concepto de: Reparación de Rotulo en el  
terreno El SARZAL

17-10-2017

0607 1979 00977

Wilson

Fecha

No. de Identidad

Firma o Nombre

62/68



www.inpreunah.fin

Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias  
Andino, Sendero Subirana, Edificio  
Warren Valdemar Ochoa,  
Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261 / 3265-3267  
Telefax: (504) 2235-3333 / 3332  
Apartado Postal No. 3676

## MEMORANDO Nº-GF-128-2017

**PARA:**

**LIC. LOURDES ORELLANA**  
Gerente Administrativo

**DE:**

**LIC. RAUL EDGARDO ESTRADA**  
Gerente Financiero

**ASUNTO:**

**REPARACION DE ROTULO EN EL TERRENO EL  
ZARZAL PROPIEDAD DE INPREUNAH**

**FECHA:**

**11 Octubre de 2017**

Por este medio me dirijo a usted a fin de solicitarle y de no haber inconveniente alguno la reparación del rotulo ubicado en el terreno el zarzal indicado la propiedad de Inpreunah, ya que el mismo se daño por causa de las fuertes lluvias que han imperado en la zona. Se adjunta fotos del rotulo.

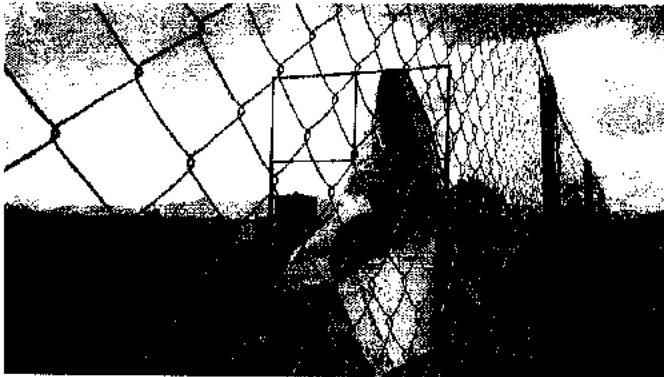
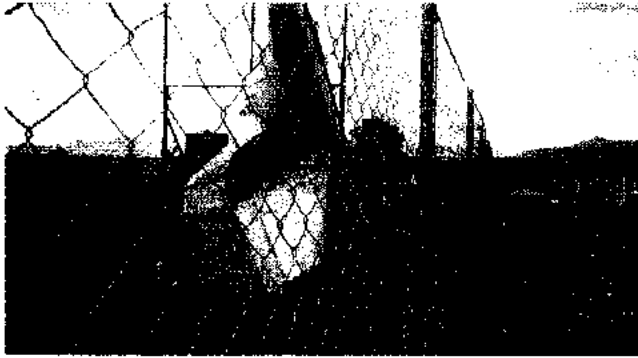
Con las muestras de mi consideración y estima me suscribo de Usted

Atentamente

*Lourdes Orellana*  
*Caja Chica*  
*con un soldador*



63/68



64/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 17/ Octubre / 2017

No 23

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	1.000.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	24.99
<u>Por concepto de Almuerzo</u>	
<b>TOTAL</b>	<b>975.01</b>

Para ser utilizado en:

Sesión de Trabajo Comisión Intersectorial



AUTORIZADO POR:

[Signature]

SOLICITADO POR:

Comisión Intersectorial

65/6E

**PROPIÑA  
NO  
INCLUIDA**

RESTAURANTE PALACIO REAL S. DE RL. DE CV.  
R.T.N.: 08019002274193  
E-MAIL: palaciorealhn@gmail.com  
C.A.I.:  
FR366F-8C2C95-35499E-5D427C-BB990B-E0

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

**FACTURA A DOMICILIO**

Factura No. 000-003-01-00091674  
Fecha: 17/10/2017 Telefono: 2239-6159  
Cliente: INPREUNAH  
R.T.N.: 0801-9995-309898

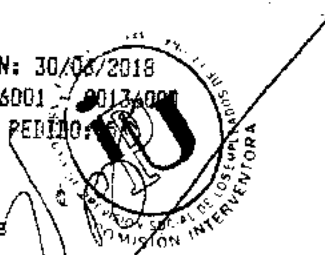
Cant	Descripcion	Total
1	CAMARO C/CHAMP Y HONG	339.13
2	SOPA WT. GRDE TALL. 2 2	293.92
1	CHAF S. SUPER REAL	206.09

Importe: 839.14  
Descuento: 0.00  
Impuesto S/Vtas: 125.87  
Impuesto S/Bebidas: 0.00  
Recargo por Envio: 10.00  
Total a Pagar: **975.01**

Pago con: 1,000.00  
Cambio: 24.99  
TOTAL EN LETRAS (NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 1/100 LEMPIRAS)

Observaciones:

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/06/2018  
RANGO AUTORIZADO: 00086001 - 00134000  
Le atendio: CARMEN PERIÑO



Gracias por preferirnos

Direccion del Cliente  
ALANEDA ,, 3ERA AVEN TIRRUCIO CARIAS AND  
IND INPREUNAH DEPTO COMISION MARTHA  
PINO CEL 9982-7947 DE DONDE CHINDA DIAZ  
A LA IZO

666/68



VALE DE CAJA CHICA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA 18 octubre 2017

No 24

CONCEPTO	TOTAL
TOTAL ENTREGADO	2,300.00
(+) FALTANTE	
(-) SOBRANTE	
Por revision y reparaciones de la	
Impresoras - tecnologia y eficiencia	
TOTAL de Prestamos	2,300.00

Para ser utilizado en:

In la Unidad de Tecnologia y la eficiencia  
de Prestamos y Seguros.

AUTORIZADO POR:


SOLICITADO POR:

  
Ana Tieto

67/68

**DERCHI S. DE R. L.**

BOULEVARD MORAZAN, CENTRO COMERCIAL LOMAS DEL BOULEVARD / orlando75@hotmail.com. Teléfono: 2221-1442 Fax: 2550-0345  
 DOMICILIO FISCAL: BARRIO LOS ANDES, 8 CALLE ENTRE 10-11 AVENIDA N.O., SPS

**FACTURA**

000-001-01-00020180



C.A.J.: 9EBE67-99A47C-E34493-BA953B-D6C3D5-04  
 RTN 05019015718548 Fecha límite de emisión: 02/10/2018

\* ORIGINAL \*  
 Página # 1

Cliente: 08010096300898  
 Dirección: TEGUCIGALPA

INPREUNAH

Teléfono

Entrega

Moneda

Orden de Compra

DÍA	MES	AÑO
18	10	2017

Bod.	Cantidad	Código	Descripción	ISV	Precio	Importe
0201	2.00	12345678996	CARTUCHO CANON 140	15.00 Lps.	478.26 Lps.	956.52
0201	2.00	12345678997	CARTUCHO CANON 141	15.00 Lps.	478.26 Lps.	956.52
Rango Correlativos				U.L. ....		
	Desde	000-001-01-00020001	15% ISV Lps.	286.96		
	Hasta	000-001-01-00023000	18% ISV Lps.	0.00		
				Total Impuestos: Lps.	286.96	

Son: \*\*\*\*\* (DOS MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100) \*\*\*\*\*

Observaciones



68/68

Asesor 25 MISAEL SANCHEZ  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"  
 Favor cancelar esta factura a más tardar el: 18/10/2017  
 Cotización 0201-32534



Sub-Total	Lps.	1,913.04
Descuento	Lps.	0.00
Impuesto	Lps.	286.96
<b>Total</b>	<b>Lps.</b>	<b>2,200.00</b>

Recibí Conforme

18/10/17 12:13:30

CAEE:

\* Este documento no es válido sin su código de barra y sin sus respectivos sellos oficiales.