


CUADRO DE COMPRAS REALIZADAS
MES DE MARZO 2019

No.	DESCRIPCION	FUENTE DE GASTO	MES DE LA COMPRA	MONTO	PROVEEDOR	OBSERVACIONES
1	PAGO CORRESPONDIENTE A PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS DE COMPENDIO No.1 Y COMPENDIO No.2, DE LEYES Y REGLAMENTOS	FONDOS DEL CONVENIO ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA - ERSAPS	MARZO	168,877.50	EMPRESA DE SUMINISTROS TECNICOS, S.A. DE C.V.	CHEQUE No.63307631
2	PAGO CORRESPONDIENTE POR ATENCIONES EN REUNION DE TRABAJO/ TALLER CON REPRESENTANTES DE LOS PRESTADORES DE "AGUA DE LA SIERRA DE MONTECILLOS" Y EL PRESTADOR URBANO DE SAN ANTONIO DE CORTES, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL ERSAPS.	FUENTE 12	MARZO	3,438.50	TULIPANES ALIMENTOS Y SERVICIOS, S. DE R.L.	F01-00056
3	PAGO CORRESPONDIENTE A LA COMPRA DE VARIOS PRODUCTOS Y ACCESORIOS, PARA EL USO EN EL EQUIPO DEL AREA DE SUPERVISION Y VIGILANCAI DEL ERSAPS	FUENTE 11	MARZO	1,495.00	CENTRO DE AUTOMATIZACION DE OFICINA, S.A DE C.V.	F01-00059
4	PAGO CORRESPONDIENTE AL GASTOS POR ATENCIONES EN TALLERES REALIZADOS DEL 27 AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2018.	FUENTE 12	MARZO	136,545.63	COMPRA VENTA LA AUXILIADORA, S.A.	F01-00073
TOTAL				L. 310,356.63		


ADMINISTRADORA


AUDITOR

Banco de Occidente, S.A. CHEQUE No. **63307631**
 HONDURAS, C.A. TEGUCIGALPA, F.N. *28 de marzo* DE 201*9*

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A: *Suministros Técnicos S.A. de C.V.* **146,850.00**

Cuente Cusenta y cuarenta y seis mil ochocientos cincuenta LEMPIRAS

11-401-017122-0
 ENTE REGULADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO
 COLONIA PAYACHI, CALLE PRINCIPAL, EN
 TERCER CALLE MAYA CASA 1329

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

⑆01401079⑆0014010171220⑆63307631⑆

CONCEPTO DE PAGO:		
POR CONCEPTO DE PAGO DE IMPRESION DE COMPENDIOS DEL MARCO LEGAL DEL ERSAPS: - 1260 EJEMPLARES DEL COMPENDIO No. 1 Y - 1955 EJEMPLARES DEL CONVENDIO NO. 2		
Cuenta No.: 11-401-1017122-0 BANCO DE OCCIDENTE (Convenio Municipalidad de Comayagua-ERSAPS)		
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	VALOR
	PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS	
	Compendio No, 1	101,430.00
	Compendio No.2	67,447.50
	Sub Total	168,877.50
	Retención de 15% de Impuesto S/ Ventas	22,027.50
	TOTAL A PAGAR	L. 146,850.00
Observaciones: Este cheque únicamente es negociable o hecho efectivo en las agencias de Banco de Occidente.		
Beneficiario: Empresa Suministros Técnicos, S.A de C.V. Firma: <i>Daniel Sanchez</i> No. De Identidad: <i>0801 9000234479</i> Fecha de Recibo: <i>Daniel Sanchez.</i> <i>03/04/19</i>		
Elaborado Por:		



ENTE REGULADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO (ERSAPS)

Colonia Payaquí, Avenida Payaqui, Casa N° 1529
Tel. 2232-0876, 9962-4465
E-mail: eurcina@ersaps.hn

RTN 08019004014692

COMPROBANTE DE RETENCION

N° 000-001-05-000000011

CAI: 360F7C-AE9C51-F343A4-72CFEB-0EBDA4-46

Fecha: 28 de marzo 2019

R.T.N. 08019000234479

CAI ~~D957DA-5AA340-384989-9AA700-~~

N° Correlativo ^{985797-FF} 000-001-01-000381-a 45100

Fecha de Emisión: 28 de marzo 2019

Sr.(a): Suministro Sumico S. A. B. C. S.



SERVIGRAPHICS IMPRESOS - R.T.N. 08011955050191 - CERTIFICACIÓN No. 9231-15-10500-233

N°	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Importe Total Retenido
1	Impuesto s/ventas	Q146,850.00	15%	Q22,027.50

Rango Autorizado: 000-001-05-00000001 al 000-001-05-00000050

Fecha Límite de Emisión: 28/12/2019

Original: Cliente
Copia: Emisor


FIRMA


Daniel Sanchez
Daniel Sanchez.
03/04/19



TEGUCIGALPA
PBX 2238-2215
Telefax 2238-4342

SAN PEDRO SULA
PBX 2550-8447
Telefax 2550-0499

LA CEIBA
PBX 2440-0287
Telefax 2440-3774

SANTA ROSA
DE COPAN
Tel: 2662-5728

COMPROBANTE DE PAGO

Moneda	No. 00563	
Lempiras	146,850	00
Us. Dollar		

Tegucigalpa M,D,C, Col, La Reforma , 2da calle , La Salle No. 1309
Contiguo al redondel, RTN: 08019000234479

Ciudad	Día	Mes	Año	Nombre del cliente			
Tegucigalpa	03	04	2019	Ente Regulador de los servicios de agua potable y Saneamiento (ERSAF)			
Cantidad en Letras:	Ciento cuarenta y seis mil ochocientos cincuenta denpites con 00/100						
Concepto :	cancelación de Factura # 35033						
Forma de pago :	Cheques		Banco		Efectivo		
	No.	63307631	occidente		146.850	00	
	No.						
				Detalle del Pago			
				Efectivo :	L		
				Cheque :	L	146,850	00
				Totales	L	146,850	00

" Documento no válido para efectos fiscales "

Conciliado



República de Honduras

Impreso por: MSANCHEZ11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2019

R_EGA_F01F07

28/02/2019 16:13:33

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 28/02/2019

Institución: 0061 Ente Regulador de Servicios de Agua Potable y Saneamiento

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 ENTE REGULADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABL

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00056

Compromiso 01

Devengado 01

Secuencia 00

Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
TULIPANES ALIMENTOS Y SERVICIOS S DE R.L	RTN	08019004002892	00007	911538101	2,990.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento FACT Denominación FACTURA 000-002-01-00001218 Secuencia 000 No.Doc F01 Origen

28/02/2019 08/03/19 000 Fecha Firma origen

Fecha de Recepción Fecha de Vencimiento Proceso de Compra No

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 12 Recursos Propios Denominación

ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución Denominación

SIGADE **TRAMO:**

BIP: **TIPO:**

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	29100	0000		Ceremonial y Protocolo	3,438.50	0.00	0.00

SON: <u>TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO 50/100</u>	TOTAL AFECTADO	3,438.50	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	448.50	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	2,990.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 POR ATENCIONES EN REUNION DE TRABAJO/ TALLER EN LA CUAL PARTICIPARAN REPRESENTANTES DE LOS PRESTADORES DE "AGUAS DE LA SIERRA DE MOTECILLOS Y EL PRESTADOR URBANO DE SAN ANTONIO DE CORTES", SEGUN MEMORANDUM No. 031-2019 DE FECHA 27 DE FEBRERO DE 2019, EMITIDO POR LA DIRECCION DE COORDINACION.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 Nombre

Libreta: 00610011201 Número de Cuenta

CUENTA / LIBRETA: LIBRETA ENTE REGULADOR DE AGUA POTABLE Y SANEAM. FUENTE 12 Número de Libreta

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: DVILORIO DEYBY LIZETT VILORIO DIAZ

Aprobado por: DVILORIO DEYBY LIZETT VILORIO DIAZ

Firmado por: MSANCHEZ11 MERCEDES AIDA SANCHEZ

Fecha y hora: 28/02/2019 15:28:02

Fecha y hora: 28/02/2019 15:31:06

Fecha y hora: 28/02/2019 16:13:14



República de Honduras

Impreso por: MSANCHEZ11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2019

R_EGA_F01F07

28/02/2019 16:13:33

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	448.50	0.00
TOTAL		448.50	0.00



Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen: BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:
Moneda: LEMPIRAS Cuenta Origen: Libreta Origen:

Pago

Institución: Servicios Financieros de la Administración Central
GA: GERENCIA CENTRAL
Medio Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:
Monto: Monto Lps: Nro. Archivo: Fecha Pago:

Beneficiario

Pais Beneficiario: HONDURAS Tipo Beneficiario: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Nro Beneficiario: TULIPANES ALIMENTOS Y SERVICIOS S DE R.L. Banco: BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.
Tipo Cta Beneficiario: Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

Documento Relacionado

Gestión:
Institución: Ente Regulador de Servicios de Agua Potable y Saneamier GA: GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento: Número Documento:

Documento Priorización

Institución Pago: Gerencia Administrativa Pago: Número Priorización: Criterio:
Modificado Por: Fecha:

Respuesta del Banco

Número Lote: Banco Pagador: BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.
Número Archivo: Estado Transferencia: OPERACION SATISFACTORIA
Fecha:



Regularizaciones

Regularización

Institución Servicios Financieros de la Administración
GA GERENCIA CENTRAL
Clase Medio Pago Número Pago
Moneda LEMPIRAS Monto

Origen

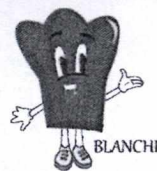
Banco Origen BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Cuenta Origen TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACION Libreta Origen LIBRETA ENTE REGULADOR DE AGUA PO

Destino

País Beneficiario HONDURAS
Tipo Beneficiario REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL Nro Beneficiario TULIPANES ALIMENTOS Y SERVICIOS S C

Documento Relacionado

Gestión
Institución Servicios Financieros de la Administración
GA GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento CON IMPUTACION PRESUPUESTARIA Nro. Documento



TULIPANES ALIMENTOS Y SERVICIOS S.DE R.L

Col.Alameda, avenida Tiburcios Carías Andino #720 fte.a Escuela Nacional de Ciencias Forestales

RTN:08019004002892

Correo:contabilidad@tulipanes.hn

TEL. 22310944

FACTURA

000-002-01-00001218

EVENTO: ALMUERZO

CAI: 04F268-C5631B-924BA7-76D1D2-0FE405-4A

FECHA LIMITE DE EMISION: 26/07/2019

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00000001 AL 000-002-01-00002000

CLIENTE:	ERSAPS	CONDICIÓN DE PAGO:	CREDITO
CONTACTO:	ROCIO REYES	VENCIMIENTO:	28/02/2019
TEL. CONTACTO:	99390454	No O/C EXENTA:	
IDENTIDAD:	08019004014692	No REGISTRO S.A.G.	
RTN:	08019004014692	COTIZACION REFERENCIADA:	
FECHA:	28/02/2019	No. CONSTAN. REGISTRO EXON:	ORIGINAL
DIRECCION:	COLONIA PAYAQUI		

Código	Nombre	Precio	Cant.	Subtotal	Desc.	E/G
ALM-01	MENÚ ALMUERZO #1	L. 115.00	26	L. 2,990.00	L. 0.00	G

SUBTOTAL EXENTO	SUBTOTAL GRAVADO	SUBTOTAL EXONERADO	DESCUENTO	IMP.S/VENTAS	TOTAL A PAGAR
L. 0.00	L. 2,990.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 448.50	L. 3,438.50

Categoría	Subtotal-Desc.
ALIMENTACIÓN	L. 2,990.00

Original: Cliente.

Copia: Obligado Tributario Emisor.

TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO LPS. CON CINCUENTA CTVS

LA FACTURA ES UN BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

OBSERVACIONES:

ANDREA HIDALGO
FIRMA Y SELLO
Tulipanes
Organización de Eventos y más
Alimentos y Servicios, S. De R. L.
PBX: 2231-0944, FAX: 2235-0190
Cel. 9935-3744, 9931-9644
www.tulipanes.hn

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Conciliado



República de Honduras

Impreso por: MSANCHEZ11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2019

R_EGA_F01F07

04/03/2019 10:04:13

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 01/03/2019

Institución: 0061 Ente Regulador de Servicios de Agua Potable y Saneamiento

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 ENTE REGULADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABL

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00059

Compromiso 01

Devengado 01

Secuencia 00

Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
CENTRO DE AUTOMATIZACION DE OFICINA, S.A. DE C.V.	RTN	08019995320455	00012	11-402-006411-6	1,300.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 000-001-01-00014718

Número de Documento: 00014718

Secuencia: -000

No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 01/03/2019

Fecha de Vencimiento: 06/03/19

Proceso de Compra No

Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	39600	0000		Repuestos y Accesorios	1,495.00	0.00	0.00

SON: UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100

TOTAL AFECTADO	1,495.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	195.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	1,300.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION CORRESPONDIENTE A LA COMPRA DE VARIOS PRODUCTOS Y ACCESORIOS, PARA USO EN EL EQUIPO DEL AREA DE SUPERVISION Y VIGILANCIA DEL ERSAPS.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre: 11101010006181

Cuenta Origen/CUT: 00610011101

Libreta: 00610011101

Número de Libreta

CUENTA / LIBRETA: LIBRETA PRINCIP. ENTE REGULADOR DE AGUA POT Y SANEAM. FTE 11

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: DVILORIO DEYBY LIZETT VILORIO DIAZ

Aprobado por: DVILORIO DEYBY LIZETT VILORIO DIAZ

Firmado por: MSANCHEZ11 MERCEDES AIDA SANCHEZ

Fecha y hora: 01/03/2019 16:23:12

Fecha y hora: 01/03/2019 16:24:16

Fecha y hora: 04/03/2019 10:04:05



República de Honduras

Impreso por: MSANCHEZ11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2019

R_EGA_F01F07

04/03/2019 10:04:13

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	195.00	0.00
TOTAL		195.00	0.00



TRANSFERENCIA BANCARIA

25/03/2019 11:34:09

Gestión: 2019

R_PAG_TRABAN_DOC

Página 1 de 1

Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen: BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:
Moneda: LEMPIRAS Cuenta Origen: Libreta Origen:

Pago

Institución: Servicios Financieros de la Administración Central
GA: GERENCIA CENTRAL
Medio Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:
Monto: Monto Lps: Nro. Archivo: Fecha Pago:

Beneficiario

Pais Beneficiario: HONDURAS Tipo Beneficiario: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Nro Beneficiario: CENTRO DE AUTOMATIZACION DE OFICINA, S.A. DE C.V. Banco: BANCO DE OCCIDENTE S.A.
Tipo Cta Beneficiario: Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

Documento Relacionado

Gestión:
Institución: Ente Regulador de Servicios de Agua Potable y Saneamiento GA: GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento: Número Documento:

Documento Priorización

Institución Pago: Gerencia Administrativa Pago: Número Priorización: Criterio:
Modificado Por: Fecha:

Respuesta del Banco

Número Lote: Banco Pagador: BANCO DE OCCIDENTE S.A.
Número Archivo: Estado Transferencia: OPERACION SATISFACTORIA
Fecha:



Regularizaciones

Regularizaciones

Regularizacion

Institución 0449 Servicios Financieros de la Administración
GA 001 GERENCIA CENTRAL COMPENSACION
Clase Automáticos Medio Pago COM Número Pago 05420
Moneda HNL LEMPIRAS Monto Lempiras 195.00 Monto 195.00

Origen

Banco Origen 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Cuenta Origen 11101010006181 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACION Libreta Origen 00510011101 LIBRETA PRINCIP. ENTE REGULADOR DE A

Destino

País Beneficiario HN HONDURAS
Tipo Beneficiario RTN REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL Nro Beneficiario 08019995320455 CENTRO DE AUTOMATIZACION DE OFICIN

Documento Relacionado

Gestión 2019
Institución 0061 Servicios Financieros de la Administración
GA 001 GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento CIP CON IMPUTACION PRESUPUESTARIA Nro. Documento 00059 - 01 - 00001



CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

CENTRO DE AUTOMATIZACIÓN DE OFICINA, S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA M.D.C., EDIFICIO LISBOA, N.º 1421, BLVD. SUYAPA
TELS.: (504) 2232-1190, 2231-1728, FAX: (504) 2232-6555
SAN PEDRO SULA: TEL.: 2552-0912, Cel.: 3192-0370,
E-mail: centromaticsa@centromatic.hn

R.T.N. 08019995320455

FACTURA

N.º 000-001-01- 00014718

CAI: 30A95B-6323C7-004D82-006862-54C871-6C

CONTADO

CRÉDITO

Día	Mes	Año
1	MARZO	2019

Cliente ENTE REGULADOR DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO			
Orden de compra: 005-2019	Vendedor: PERSON VELASQUEZ #	N.º de Requisición: 0001	R.T.N. Cliente: 08019995320455

CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2		TARJETA INALAMBRIKA NEXXT PCI-E 3000MBPS	650.00 L	1,300.00
CANTIDAD EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO LPS CON 00/100			SUB TOTAL EXENTO	L
N.º DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:			SUB TOTAL EXONERADO	L
N.º CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERACIÓN:			SUB TOTAL GRAVADO	L 1,300.00
N.º REGISTRO DE LA S.A.G.:			DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	L
NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES			15% I.S.V.	L 195.00
LOS SUMINISTROS NO GOZAN DE GARANTÍA			TOTAL A PAGAR	L 1,495.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

FORMULARIOS STANDARD, S.A. RTN: 08019995092776, TELS.: 2559-1454/1455/1456, TELEFAX: 2293-1457, TEGUCIGALPA, CENTRO DE AUTOMATIZACIÓN DE OFICINAS S.A. DE C.V. CERTIFICACION S.A.R. N.º: 9231-14-10000-99

Recibí Producto:
Nombre Completo: _____
Teléfono: _____

Fecha: _____ Facturado Por



SERVIDORES, COMPUTADORAS, FOTOCOPIADORAS, UPS, ANTIVIRUS, SEGURIDAD DE CCTV, SUMINISTROS Y SOPORTE TÉCNICO.

ELABORADO: 01-19, DEL 000-001-01-00014701 AL 000-001-01-00017200 FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 20/12/2019

ORIGINAL - CLIENTE COPIA AMARILLA - CRÉDITO COPIA VERDE - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA ROSADA - FACTURACIÓN

Conciliado



República de Honduras

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2019

R_EGA_F01F07

20/03/2019 14:55:57

Página 1 de 2

Impreso por: MSANCHEZ11

PROD

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 05/03/2019

Institución: 0061 Ente Regulador de Servicios de Agua Potable y Saneamiento

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 ENTE REGULADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABL

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00073

Compromiso 01

Devengado 01

Secuencia 00

Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.	RTN	08019999406565	00004	1100010410	120,048.66

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento FACT **FACTURA** **Denominación** 000581960 Y

Número de Documento 00058199 **Secuencia** No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción 12/12/2018 **Fecha de Vencimiento** 08/03/19 **Proceso de Compra No** 000 **Fecha Firma origen**

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales **Bienes de uso** **Transferencias**

Servicios Profesionales y Técnicos **Construcciones** **Otros**

Bienes y Servicios **Deuda Pública** **Pasajes y Viaticos**

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 12 Recursos Propios **SIGADE** **TRAMO:**

ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución **Denominación** **BIP:** **TIPO:**

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	29100	0000		Ceremonial y Protocolo	136,545.63	0.00	0.00

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO 63/100	TOTAL AFECTADO	136,545.63	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	16,496.97	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	120,048.66	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
CORRESPONDIENTE AL PAGO DE GASTOS DE ATENCIONES EN TALLERES REALIZADOS DEL 27 AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2018, SEGUN MEMORANDUM No. PAPSAC-148-2018, DE FECHA 22 DE NOVIEMBRE DE 2018 Y MEMORANDUM No. PAPSAC-181-2018, DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2018.

CUENTAS BANCARIAS
Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Nombre: 11101010006181
Número de Cuenta: 00610011201
Número de Libreta: LIBRETA ENTE REGULADOR DE AGUA POTABLE Y SANEAM. FUENTE 12

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: DVILORIO DEYBY LIZETT VILORIO DIAZ **Aprobado por:** DVILORIO DEYBY LIZETT VILORIO DIAZ **Firmado por:** MSANCHEZ11 MERCEDES AIDA SANCHEZ

Fecha y hora: 05/03/2019 16:39:41 **Fecha y hora:** 08/03/2019 12:30:12 **Fecha y hora:** 20/03/2019 14:28:23



República de Honduras

Impreso por: MSANCHEZ11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2019

R_EGA_F01F07

20/03/2019 14:55:57

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	16,496.97	0.00
TOTAL		16,496.97	0.00



Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen: BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:
Moneda: LEMPIRAS Cuenta Origen: Libreta Origen:

Pago

Institución: Servicios Financieros de la Administración Central
GA: GERENCIA CENTRAL
Medio Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:
Monto: Monto Lps: Nro. Archivo: Fecha Pago:

Beneficiario

Pais Beneficiario: HONDURAS Tipo Beneficiario: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Nro Beneficiario: COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A. Banco: BANCO ATLANTIDA S.A.
Tipo Cta Beneficiario: Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

Documento Relacionado

Gestión:
Institución: Ente Regulador de Servicios de Agua Potable y Saneamier GA: GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento: Número Documento:

Documento Priorización

Institución Pago: Gerencia Administrativa Pago: Número Priorización: Criterio:
Modificado Por: Fecha:

Respuesta del Banco

Número Lote: Banco Pagador: BANCO ATLANTIDA S.A.
Número Archivo: Estado Transferencia: OPERACION SATISFACTORIA
Fecha:



Regularizaciones

Regularizaciones

Regularización

Institución Servicios Financieros de la Administración
 GA GERENCIA CENTRAL
 Clase Medio Pago Número Pago
 Moneda LEMPRAS Monto Lempras Monto

Origen

Banco Origen BANCO CENTRAL DE HONDURAS
 Cuenta Origen TOR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACION Libreta Origen Libreta Origen

Destino

País Beneficiario
 Tipo Beneficiario REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL Nro Beneficiario Nro Beneficiario
 Nro Beneficiario

Documento Relacionado

Gestión
 Institución Servicios Financieros de la Administración
 GA GERENCIA CENTRAL
 Tipo Documento CON IMPUTACION PRESUPUESTARIA Nro. Documento Nro. Documento Nro. Documento

H *Florencia Plaza*

OTEL

COVELASA

BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
 Tel: (504) 2390-9160 Fax:(504) 2232-3809
 e-mail: jaflores1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
 R. T. N. 08019999406565

C.A.I: 7994C5-FE42B6-F944B7-16B5DB-4CA04E-82

COMPANIA/COMPANY: ERSAPS

FECHA/DATE: 01/12/2018 10:44:00 AM

RTN: 08019004014692 Huesped: JOSUE MOISES GOMEZ

ENTRADA/ARRIVAL: 26/11/2018

Dir: , , ,

SALIDA/DEPARTURE: 01/12/2018

HABITACION/ROOM:112

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.4930

CUENTA/FOLIO: 142801

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
26/NOV	HABITACION (DES)	519.00	12,711.86
27/NOV	HABITACION (DES)	693.00	16,973.64
28/NOV	HABITACION (DES)	693.00	16,973.64
29/NOV	HABITACION (DES)	442.00	10,825.90
SubTotal:		2,347.00	57,485.07
Imp. Ventas/Sales Tax :		352.05	8622.76
Imp. Turismo/Tourism Tax 4% :		93.88	2299.40
Imp. Licores/Beverage Tax :		0.00	0.00
Servicio/Service 10%:		0.00	0.00
Total:		2,792.93	68,407.23
Balance Factura/Balance Due (ivi):		2792.93	68,407.23

F01-00604



H *Florencia Plaza*
 OTEL
 COVELASA
 08019999406565

[Handwritten signature]
 Facturado por: mjgutierrez
[Handwritten signature]
 01/12/2018

Fecha.Lim.Em: 17/04/2019

Fac.In: 000-001-01-00051501 - Fac.Fin: 000-001-01-00061500

CONTADO/CASH CREDITO/CREDIT **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00058196**

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
 I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FRONT DESK

Impreso por: mjgutierrez

FIRMA/SIGNATURE

(ORIGINAL CLIENTE)

Pag. 1/1



Florencia Plaza

OTEL

COVELASA

BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.

Tel: (504) 2390-9160 Fax:(504) 2232-3809

e-mail: jaflores1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R. T. N. 08019999406565

C.A.I: 7994C5-FE42B6-F944B7-16B5DB-4CA04E-82

RTN: 08019004014692	Huesped:	FECHA/DATE: 01/12/2018 10:44:00 AM
Dir: , , ,		ENTRADA/ARRIVAL: 26/11/2018
HABITACION/ROOM:112	TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.4930	SALIDA/DEPARTURE: 01/12/2018
		CUENTA/FOLIO: 142801

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
FECHA/DATE	FORMA DE PAGO/Form of Payment	A PAGAR/TO PAY	

SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SIETE CON 23/100

Fecha.Lim.Em: 17/04/2019

Facturado por: mjgutierrez

Fac.In: 000-001-01-00051501 - Fac.Fin: 000-001-01-00061500

CONTADO/CASH CREDITO/CREDIT **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00058196**

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FRONT DESK

Impreso por: mjgutierrez

FIRMA/SIGNATURE

'LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA'

(ORIGINAL CLIENTE)

Pag. 2/1



BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
 Tel: (504) 2390-9160 Fax: (504) 2232-3809
 e-mail: jaflores1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R.T.N. 08019999406565

C.A.I: 7994C5-FE42B6-F944B7-16B5DB-4CA04E-82

COMPañIA/COMPANY: ERSAPS	FECHA/DATE: 01/12/2018
RTN: 08019004014692 Cliente: ERSAPS	CUENTA CREDITO: 7003307
Dir: , , ,	CUENTA/FOLIO: 142734

FECHA/DATE	CONCEPTO		Lempiras
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123497	200.01
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123498	204.35
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123493	191.30
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123494	226.08
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123495	178.25
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123502	200.00
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123500	226.08
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123501	226.08
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123513	182.61
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123514	200.00
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123515	282.61
26/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123524	186.96
27/NOV	MESEROS EVENTOS	2 MESEROS	840.00
27/NOV	P. V. EVENTOS ALIMENTOS	5860	13,980.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123567	191.30
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123555	300.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123579	221.75
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123580	226.08
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123568	234.76
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123569	221.73
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123570	221.73
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123571	191.30
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123572	221.73
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123574	273.92
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123555-cargo folio/lps	-300.00



Facturado por: *mjgutierrez*

Fecha.Lim.Em: 17/04/2019
 Fac.In: 000-001-01-00051501 - Fac.Fin: 000-001-01-00061500

CONTADO/CASH CREDITO/CREDIT **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00058199**

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
 I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FRONT DESK

Impreso por: mjgutierrez

FIRMA/SIGNATURE

(ORIGINAL)

Pag.1/1



COVELASA

BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
Tel: (504) 2390-9160 Fax: (504) 2232-3809
e-mail: jaflores1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R. T. N. 08019999406565

C.A.I: 7994C5-FE42B6-F944B7-16B5DB-4CA04E-82

RTN: 08019004014692 Cliente:

Dir: , , ,

FECHA/DATE: 01/12/2018
CUENTA CREDITO: 7003307
CUENTA/FOLIO: 142734

FECHA/DATE	CONCEPTO		Lempiras
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123555	260.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123574-cargofolio/lps	-273.92
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123574	257.92
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123576	260.86
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123577	260.86
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123584	260.86
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123581	217.39
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123584-lps/cargofolio	-260.86
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123584	260.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123577-lps/cargofolio	-260.86
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123577	260.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123576-cargofolio/lps	-260.86
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123576	260.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123585	234.78
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123586	273.91
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123586-lps/cargofolio	-273.91
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123586	260.00
27/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123587	204.35
28/NOV	MESEROS EVENTOS	2 MESEROS	840.00
28/NOV	P. V. EVENTOS ALIMENTOS	5864	13,200.00
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123627	173.91
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123628	191.30
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123633	204.35
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123638	213.05
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123631	173.91
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123635	200.00



Facturado por: C. H. M. Gutierrez

Fecha.Lim.Em: 17/04/2019

Fac.In: 000-001-01-00051501 - Fac.Fin: 000-001-01-00061500

CONTADO/CASH CREDITO/CREDIT **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00058199**

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FRONT DESK

Impreso por: mjgutierrez

FIRMA/SIGNATURE

(ORIGINAL)

Pag.2/1



BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
Tel: (504) 2390-9160 Fax: (504) 2232-3809
e-mail: jaflores1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R.T.N. 08019999406565

C.A.I: 7994C5-FE42B6-F944B7-16B5DB-4CA04E-82

RTN: 08019004014692 Cliente:

Dir: , , ,

FECHA/DATE: 01/12/2018
CUENTA CREDITO: 7003307
CUENTA/FOLIO: 142734

FECHA/DATE	CONCEPTO		Lempiras
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123636	165.23
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123632	195.64
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123649	221.75
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123650	221.75
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123652	226.08
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123653	226.08
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123654	234.78
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123658	234.79
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123659	252.16
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123663	265.20
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123664	304.35
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123663-LPS/CARGOFOLIO	-265.20
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123663	259.20
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123664-LPS/CARGOFOLIO	-304.35
28/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123664	260.04
29/NOV	MESEROS EVENTOS	2 MESEROS.	840.00
29/NOV	P. V. EVENTOS ALIMENTOS	5869	13,200.00
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123699	173.92
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123700	221.75
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123709	226.09
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123710	200.00
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123711	226.09
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123712	226.09
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123721	282.61
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123721-lps/cargofolio	-282.61
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123721	260.21



Facturado por: mjgutierrez

Fecha.Lim.Em: 17/04/2019

Fac.In: 000-001-01-00051501 - Fac.Fin: 000-001-01-00061500

CONTADO/CASH CREDITO/CREDIT **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00058199**

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FRONT DESK

Impreso por: mjgutierrez

FIRMA/SIGNATURE

(ORIGINAL)

Pag.3/1



COVELASA

BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
Tel: (504) 2390-9160 Fax: (504) 2232-3809
e-mail: jaflares1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R. T. N. 08019999406565

C.A.I: 7994C5-FE42B6-F944B7-16B5DB-4CA04E-82

RTN: 08019004014692 Cliente:

Dir: , , ,

FECHA/DATE: 01/12/2018
CUENTA CREDITO: 7003307
CUENTA/FOLIO: 142734

FECHA/DATE	CONCEPTO		Lempiras
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123719	217.40
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123725	260.87
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123725-LPS/CARGOFOLIO	-260.87
29/NOV	REST. VITRALES ALIMENTOS	123725	260.00

SubTotal: 55,014.72

Imp. Ventas/Sales Tax: 7874.21

Imp. Turismo/Tourism Tax: 0.00

Imp. Licores/Beverage Tax: 0.00

Servicio/Service: 5249.47

01/12 Cuenta de Crédito/Credit Count 00111020002352

Total: 68,138.40

Total Factura/Balance Due (ivi): 68,138.40

SESENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON 40/100

Somos Netamente Hondureños!



Facturado por: mjugutierrez

Fecha.Lim.Em: 17/04/2019

Fac.In: 000-001-01-00051501 - Fac.Fin: 000-001-01-00061500

CONTADO/CASH CREDITO/CREDIT **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00058199**

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FRONT DESK

Impreso por: mjugutierrez

FIRMA/SIGNATURE

'LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA'

(ORIGINAL)

Pag.4/1