

SANITARIOS PORTÁTILES DE HONDURAS, S. DE R.L.
SANIPORTH

Resd. Montebello, Calle Principal, Bloque 2, # 12, San Pedro Sula, Honduras
 Tel.: 2565-7087, Cel.: 9991-4065 E-mail: sanipor@hotmail.com
 R.T.N.: 05019003082870



Contado Crédito

Día	Mes	Año
10	07	2020

Cliente: **MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO YORO**

Dirección: _____ R.T.N.: **18049004010465**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y rebajas	TOTAL
3	SANITARIOS PORTÁTILES INSTALADOS EN ENTRADAS EL PROGRESO YORO			8,550.-
3	LIMPIEZAS REALIZADAS			
3	INSTALACION Y REFIRO			1,500.-
PERIODO DEL 20 AL 26-04-2020.				
Importe Exentas L.				
Importe Exonerado L.				
Importe Gravado 15 % L.				10,050.-
Importe Gravado 18 % L.				
I.S.V 15% L.				1,507.50
I.S.V 18% L.				
TOTAL A PAGAR L.				11,557.50

Rango Autorizado : 000-001-01-00002301 al 000-001-01-00002900
 CAI:F0FD4D-2862A7-DE4585-F42D5C-CAB0B2-F5 Fecha Limite de Emisión: 09/10/2020

Factura 000-001-01-00 **Nº 002591**

Son: **ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE LEMPIRAS 50**

No. De Orden de Compra Exenta: _____

No. De Constancia de Registro Exonerado: _____

No. De Registro de la Secretaria de Despacho de Agricultura y Ganadería. _____

Ralley
 Firma

Original: Cliente - Copia: Emisor

La Factura es beneficio de todos exijala

IMAGO INVERSIONES S. DE R.L. DE C.V. - R.T.N. 05019012466657 - CERTIFICADO N° 9231-15-10500-235



DALCANSA
LO MEJOR EN AVANCES MEDICOS

ORIGINAL

FACTURA

DISTRIBUIDORA ALCANSA S. DE R. L. DE C. V.
RTN: 05019015790255
CAI: DCF5F2-922C40-20479F-6C5A91-5CC318-BC
RANGO: 000-001-01-00001701-000-001-01-00002700
FECHA LIMITE EMISION: 06-12-2020

FECHA	N° DE FACTURA
13/07/2020	000-001-01-00002265

Col.Zeron,9 calle,20 ave,Plaza Villa del
Carmen 901 local#03, San
Pedro Sula, Honduras.
Tel : +504-2561-3187
Cel: +504-9781-8093

Email
dalcansa@gmail.com

CLIENTE:
ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PROGRESO
EL PROGRESO,YORO
RTN:18049004010465

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL
MICRODACYN SPRAY 120ML	20	305,00	6.100,00
IVERMECTINA 6MG TABLETA	200	24,28	4.856,00
AZITROMICINA 500MG TABLETA	100	40,00	4.000,00
ZINC 50MG TABLETA	400	10,50	4.200,00
Subtotal			19.156,00

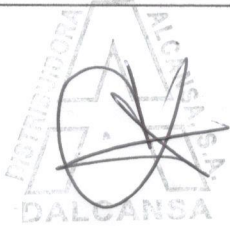
Valor en Letras:

***SON:DIEZ Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS LEMPTRAS CON
00/100**

No Orden Compra	
No de Constancia Reg. Exonerada	
No. Orden de Compra Exonerada	
No de Registro de la SAG:	

Importe Exonerado	-
Importe Exento	19.156,00
Importe Gravado	-
Total Descuento	-
Impto S/V 15%	-
Total	19.156,00

NOTA: SE PREPARARON 20 TRATAMIENTOS



Vencimiento:13/07/2020 Condicion de Credito CONTADO

Acceptada sin protesta

Fecha

Nombre Encargado



Firma y Sello

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original : Cliente	Copia:	Emisor
--------------------	--------	--------



Laboratorio Clínico Calix

Análisis Químicos, Clínicos y Microbiológicos S. De R. L.

Bo. Subirana, 1-2 Ave., 2-3 Calle N.E, Contiguo a
Ferretería El Baratillo, El Progreso, Yoro

R.T.N. 18049004010844 • Tel.: 2647-2218

Correo: laboratorioclinicocalix@hotmail.com

R.T.N. 18049004010465 **DIA** | **MES** | **AÑO**
14 | 07 | 2020

Cliente: Municipalidad de El Progreso

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
50	Pruebas COVID-19	900.00	45,000.00

Original: Cliente • 1ra. Copia: Emisor • 2da. Copia: Archivo
Casa Matriz: Bo. Las Delicias, 2 Calle, 2 Ave., fte. a Cooperativa
Chorotega, El Progreso, Yoro • Tel.: 2647-2251

Fecha Limite de Emisión: 01/01/2021

Rango Autorizado
001-002-01-0001351-1-001-002-01-00001950



Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	45,000.00
Descuentos y Rebajas otorgadas L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	45,000.00

Número Correlativo de la Orden de Compra Exenta: _____
Número Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: _____
Número Identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en despacho de SAG: _____

- Cuarenta y cinco mil tempiras. exactas

Valor en Letras

CAI: ACB112-E93B1D-D148AB-D89DAD-384451-5C

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

FACTURA 001-002-01-00

Nº 001353

Imprentas Unidas, S. de R. L. Teles.: 9471-7788 / 2647-2825 R.T.N. 18049009228305, Cert.: 9231-14-10500-93



Desarrollos internacionales multiples

RTN: 05019014672692

dimfacturacionhn@gmail.com

DESARROLLOS INTERNACIONALES MULTIPLES
S DE RL DE CV

Barrio Santa Ana 10 y11 Calle 6 Avenida Contiguo a Edificio
amarillo de dos plantas
TEL: +504 9976-8434

CAI: F41BBB-4E15C7-9444BD-C5C665-4B7650-DB

Rango Autorizado: 000-002-01-00000501 al 000-002-01-00001

Fecha Vence Rango : 13/02/2021

FACTURA:000-002-01-00000625

Fecha: 16/07/2020

Condiciones de pago:Contado

Fecha vencimiento: 31/07/2020

*Al vencimiento se cobrarán intereses
del 3.5% mensual*

Cliente: MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO

Dirección:

R.T.N. : 18049004010465

No. Const. Exonerado:

No. Registro S.A.G:

No. O.C. Exenta:

Nº. Orden de Compra:

ORIGINAL

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
	tanque 450 litros	2	4,620.00	9,240.00
	lavamanos	2	1,938.00	3,876.00
	ACCESORIOS PARA LAVAMANOS	2	378.00	756.00



Desarrollos internacionales multiples

Son: QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 80/100

Comentarios:

NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DE HABER RECIBIDO EN CONFORMIDAD.

Original : Cliente - Copia: Emisor

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"

Recibi Conforme:

Sub Total :	L.	13,872.00
Descuentos y Reb:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Gravado 15%	L.	13,872.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
I.S.V 15%	L.	2,080.80
I.S.V 18%	L.	0.00
Total a pagar:	L.	15,952.80

DUPLICATE RECEIPT

SUPERMERCADO LA ANTORCHA S.A.
1, 1 CALLE Bo. EL CENTRO
EL PROGRESO, YORO, RTN#
18049995000286 HONDURAS
2647-4010

Date: 14/07/2020
Cashier: SL

Time: 11:31:41 a.m.
Register #: 2

Credito Clientes
AMOUNT: L. 1,770.00

X
I AGREE TO PAY ABOVE TOTAL AMOUNT
ACCORDING TO CARD ISSUER AGREEMENT

Muchas Gracias por su Visita
SUPERMERCADO LA ANTORCHA S.A.
Barrio Bermejo, Boulevard del Norte
San Pedro Sula, Cortes. Honduras
ventas@superantorcha.com

SUPERMERCADO LA ANTORCHA S.A.
1, 1 CALLE Bo. EL CENTRO
EL PROGRESO, YORO, RTN#
18049995000286 HONDURAS
2647-4010

Sales Receipt

Transaction #: 12569950
Account #: ANTOR1
Date: 14/07/2020 Time: 11:31:41 a.m.
Cashier: SL Register #: 2

No FACTURA CORRELATIVO: 021-001-01-12046093
CAI: 851010-57221E-274C8C-4C034D-3D8F44-2E
FECHA LIMITE EMISION: 01/17/2021
DESDE: 021-001-01-12020001
HASTA: 021-001-01-12820000
RTN: CF
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL

MIL SETECIENTOS SETENTA CON 0/100 LEMPIRA

Reference: CREDITO ALA MUNICIPALIDAD
DEL PROGRESO
ORDEN .DC.293-2020 ENT.DANILO MEJIA

Item	Description	Amount
76632430	NUBE BLANCA PAPI/TOALLA BLC 60H 100 @ L. 17.70	L. 1,770.00
	Importe Exonerado	L. 0.00
	Importe Exento	L. 0.00
	Importe Gravado 15%	L. 1,539.13
	Importe Gravado 18%	L. 0.00
	Descuentos y Rebajas	L. 0.00
	15% I.S.V.	L. 230.87
	Total a Pagar	L. 1,770.00
	Credito Clientes Tendered	L. 1,770.00
	Change Due	L. 0.00

Orden de Compra Exenta: _____
Constancia de Registro Exonerado: _____
Registro Sector AgroIndustrial: _____



12569950

Muchas Gracias por su Visita
SUPERMERCADO LA ANTORCHA S.A.
Barrio Bermejo, Boulevard del Norte
San Pedro Sula, Cortes. Honduras
ventas@superantorcha.com

DUPLICATE RECEIPT



Fumigaciones y Extintores Honduras

Prop. Roxana Elizabeth Sanabria Domínguez San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

Cel.: 9646-5054

Email: roxiesan2015@yahoo.com

Colonia Satélite, Casa # 6, Blq. 63,

R.T.N. 05011986111660

CAI: ECA698-05A3EA-2D40B0-5FCB4C-8F4F68-1E

Fecha recepción: 09-06-2020

Fecha límite de emisión: 09-03-2021

Rango Autorizado del:

000-001-01-00000801 al 000-001-01-00001100

VENDIDO A: Municipalidad El Progreso, Yoro
DIRECCION: El Progreso, Yoro R.T.N. 18049004010465

DIA	MES	AÑO
15	7	20

ORDEN COMPRA EXENTA N°: REG. S.A.G. N°: CONST. REG. EXONERADOS N°:

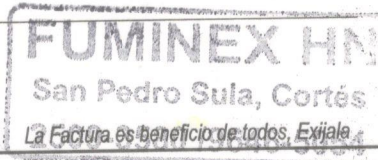
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESC. Y REB. OTORGADOS	TOTAL LPS.
50	Trajes de Bioseguridad A-70 Reutilizables	650.00		32,500.00

Son L. Treinta y Dos mil Quinientos 00/100

Impor. Exent.	L	32,500.00
Impor. Exon.	L	
Impor. Gravadas 15%	L	
Impor. Gravadas 18%	L	
15% I.S.V.	L	
18% I.S.V.	L	
TOTAL	L	32,500.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000886

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
Impresos Shalom, R.T.N. 05031977001265, Tel. 2552-8190, Cert. No. 9231-19-10500-272





SANITARIOS PORTÁTILES DE HONDURAS, S. DE R.L.
SANIPORTH

Resd. Montebello, Calle Principal, Bloque 2, # 12, San Pedro Sula, Honduras
 Tel.: 2565-7087, Cel.: 9991-4065 E-mail: sanipor@hotmail.com
 R.T.N.: 05019003082870



Contado Crédito

Día	Mes	Año
15	07	2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO YORO

Dirección: _____ R.T.N.: 18049004010465

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y rebajas	TOTAL
3	SANITARIOS PORTÁTILES INSTALADOS EN ENTRADAS DE EL PROGRESO YORO			8,550 ⁼
3	LIMPIEZAS REALIZADAS			
PERÍODO DEL 25 A/31-05-2020				
Importe Exentas L.				
Importe Exonerado L.				
Importe Gravado 15 % L. 8,550 ⁼				
Importe Gravado 18 % L.				
I.S.V 15% L. 1,282 ⁵⁰				
I.S.V 18% L.				
TOTAL A PAGAR L. 9,832 ⁵⁰				

Rango Autorizado : 000-001-01-00002301 al 000-001-01-00002900
 CAI:F0FD4D-2862A7-DE4585-F42D5C-CAB0B2-F5 Fecha Limite de Emisión: 09/10/2020

Factura 000-001-01-00 N° 002576

Son: NOVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS LEMPIRAS 50

No. De Orden de Compra Exenta: _____
 No. De Constancia de Registro Exonerado: _____
 No. De Registro de la Secretaria de Despacho de Agricultura y Ganadería. _____

Firma

Original: Cliente - Copia: Emisor

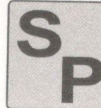
La Factura es beneficio de todos exijala

MAGO INVERSIONES S. DE R.L. DE C.V. - R.T.N. 05019012456657 - CERTIFICADO N° 9231-15-10500-235



SANITARIOS PORTÁTILES DE HONDURAS, S. DE R.L.
SANIPORTH

Resd. Montebello, Calle Principal, Bloque 2, # 12, San Pedro Sula, Honduras
 Tel.: 2565-7087, Cel.: 9991-4065 E-mail: sanipor@hotmail.com
 R.T.N.: 05019003082870



Contado Crédito

Día	Mes	Año
10	07	2020

Cliente: **MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO YORO**

Dirección: _____

R.T.N.: **18049004010465**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y rebajas	TOTAL
3	SANITARIOS PORTÁTILES INSTALADOS EN ENTRADAS A EL PROGRESO YORO			8,550 =
3	LIMPIEZAS REALIZADAS			
PERIODO DEL 11 AL 17-05-2020				
Importe Exentas L.				
Importe Exonerado L.				
Importe Gravado 15 % L.				8,550 =
Importe Gravado 18 % L.				
I.S.V 15% L.				1,282.50
I.S.V 18% L.				
TOTAL A PAGAR L.				9,832.50

Rango Autorizado : 000-001-01-00002301 al 000-001-01-00002900
 CAI:F0FD4D-2862A7-DE4585-F42D5C-CAB0B2-F5 Fecha Limite de Emisión: 09/10/2020

Factura 000-001-01-00 N° 002590

Son: **NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS LEPIRAS 50/100**

No. De Orden de Compra Exenta: _____

No. De Constancia de Registro Exonerado: _____

No. De Registro de la Secretaria de Despacho de Agricultura y Ganadería. _____

[Handwritten Signature]

Original: Cliente - Copia: Emisor

La Factura es beneficio de todos exijala

MAGO INVERSIONES S. DE R.L. DE C.V. - R.T.N. 05019012456657 - CERTIFICADO N° 9231-15-10500-235

