

Nº000-001-01-0000 <0001>

RTN:

Fecha:

Contado

Credito

[illegible]

PRISMA DIGITAL S. DER. TEL 3192-5589 / 2262-4539 R. TN 08019018025449 N° CERTIFICADO 9231-19-10500-73

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Total a Pagar L.

Firma y Sello



“ICONTEC DE HONDURAS S.A. DE C.V.”

Torre Metrópolis 11,12Avo piso, local No 10
Boulevard Suyapa, Tegucigalpa M.D.C, Honduras, C.A
Tel.2270-7038 Email. honduras@icontec.org

RTN:08019008177550

BOLETA DE COMPRA

CAI: 53D694-D08AFC-1741B3-247D03-C1DF87-AB

Nº 000-001-11-0000 <0001>

Nombre del Proveedor: _____ Fecha: ____/____/____

Identidad/RTN: _____

Número de Teléfono: _____

Domicilio: _____

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG. _____

DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
		Sub-Total L.	
		Total L.	

Cantidad en Letras: _____

RANGO AUTORIZADO: 1 Tal. del 000-001-11-00000051 al 000-001-11-00000100

FECHA LIMITE DE EMISION: 03/02/2022 Original: Contribuyente 1ra. Copia: Proveedor
adquiriente

Firma y Huella



“ICONTEC DE HONDURAS S.A. DE C.V.”

Torre Metrópolis 11,12Avo piso, local No 10
Boulevard Suyapa, Tegucigalpa M.D.C, Honduras, C.A
Tel.2270-7038 Email. honduras@icontec.org

RTN:08019008177550

BOLETA DE VENTA

CAI: 53D694-D08AFC-1741B3-247D03-C1DF87-AB

Nº 000-001-11-0000 <0001>

Nombre del Proveedor: _____ Fecha: ____/____/____

Identidad/RTN: _____

Número de Teléfono: _____

Domicilio: _____

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG. _____

DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
		Sub-Total L.	
		Total L.	

Cantidad en Letras: _____

RANGO AUTORIZADO: 1 Tal. del 000-001-11-00000051 al 000-001-11-00000100

FECHA LIMITE DE EMISION: 03/02/2022 Original: Contribuyente 1ra. Copia: Proveedor
adquiriente

Firma y Huella

**NORTH AMERICAN TRANSPORT SERVICES HONDURAS, S. A. DE C. V.**

Bo. Guamilito 3 y 4 Calle, 4 Ave. San Pedro Sula Cortes

E-mail: northamericantransportservices@gmail.com

Cel. 32406694

R T N : 0 5 0 1 9 0 2 0 2 2 6 9 6 4

NOTA DE DEBITO No. 000-001-07-0000 <0002>

Fecha: _____

Cliente: _____ RTN _____

CAI del comprobante: _____

No. Correlativo de Comprobante: _____ Fecha de Emisión de Comprobante: _____

No.	DESCRIPCIÓN	Valor Unitario	Monto Total	
Cant. en Letras: _____		Sub-Total Lps.		
Rango Autorizado:		Exento Lps.		
N.I.: 000-001-07-00000001 N.F. 000-001-07-00000050		15% IMP. S/V. Lps.		
CAI: 69A0BA-0B96C2-164B8B-9E1AD4-FC25D5-2B		TOTAL Lps.		
FECHA LIMITE DE EMISION: 14/01/2022				
Original: Cliente Copia Obligado Tributario: Emisor				

Firma y Sello



North AmericanTransport Services

NORTH AMERICAN TRANSPORT SERVICES HONDURAS, S. A. DE C. V.

Bo. Guamilito 3 y 4 Calle, 4 Ave. San Pedro Sula Cortes

E-mail: northamericantransportservices@gmail.com

Cel. 32406694

R T N : 0 5 0 1 9 0 2 0 2 2 6 9 6 4

NOTA DE CRÉDITO No. 000-001-06-0000 <0002>

Fecha: _____

Cliente: _____ RTN _____

CAI del comprobante: _____

No. Correlativo de Comprobante: _____ Fecha de Emisión de Comprobante: _____

No.	DESCRIPCIÓN	Valor Unitario	Monto Total	
Cant. en Letras: _____		Sub-Total Lps.		
Rango Autorizado:		Exento Lps.		
N.I.: 000-001-06-00000001 N.F. 000-001-06-00000050		15% IMP. S/V. Lps.		
CAI: 69A0BA-0B96C2-164B8B-9E1AD4-FC25D5-2B		TOTAL Lps.		
FECHA LIMITE DE EMISION: 14/01/2022				
Original: Cliente Copia Obligado Tributario: Emisor				

Firma y Sello

ENA LETICIA ALMENDAREZ LOPEZ

Bo. Guanacaste, Casa 1628, Distrito Central F.M.
Email.: aenaleticia@yahoo.com Tel.2237-7534 Cel.8740-4703
CAI: A33B0F-07B501-4448B2-3FC1ED-1D9153-33
RTN. 08011967054042

RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES

N°000-001-04-0000<0001>

Por L.

Recibi de: _____ R.T.N. _____

la suma de: _____ Lempiras

Por Concepto de: _____

Rango autorizado: 000-001-04-00000001a la 000-001-04-00000050

Fecha Limite de Emision:13/01/2022

Total por Honorarios L. _____

Fecha _____ de _____ del 20 _____

Retencion ISR L. _____

Total Neto L. _____

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO

Firma