

COSTA RICA (SAN JOSE)

ANTONIA GUTIERREZ MORA

COLON

No.	Fecha	Descripción	Observación	COLON	Dólar	T/C SAT	PESOS
1	25-abr	CONSUMO	6442	5,000.00	8.70	18.8139	\$ 163.68
2	24-abr	CONSUMO	11014	9,900.00	17.23	18.8628	\$ 324.93
3	24-abr	CONSUMO	75738	5,800.00	10.09	18.8628	\$ 190.36
4	25-abr	CONSUMO	75847	2,500.00	4.35	18.8139	\$ 81.84
5	25-abr	CONSUMO	75766	2,600.00	4.52	18.8139	\$ 85.11
6	24-abr	CONSUMO	75689	2,565.00	4.46	18.8628	\$ 84.19
7	23-abr	TAXI	272	72,740.00	126.57	18.6210	\$ 2,356.82
TOTALES				€ 101,105.00	175.92		\$ 3,286.93

TOTAL VIATICOS	\$ 930.12
TOTAL TRANSPORTE	\$ 2,356.82
	\$ 3,286.93

DOLARES

No.	Fecha	Descripción	Observación	EUROS	Dólar	T/C SAT	PESOS
8	25-abr	HOSPEDAJE	22054	-	80.00	18.8139	\$ 1,505.11
9	26-abr	CONSUMO	21677	-	56.14	19.0530	\$ 1,069.64
				-	-	0.0000	\$ -
TOTALES				€ -	136.14		\$ 2,574.75

PESOS

No.	Fecha	Descripción	Observación	EUROS	DOLARES	T/C SAT	PESOS
10	30-abr	CONSUMO	1047				\$ 552.00
11	24-abr	CONSUMO	57738				\$ 414.00
12	27-abr	TAXI	145480				\$ 330.00
TOTALES				€ -	0.00		\$ 1,296.00

TOTAL	\$ 7,157.68
CHEQUE	\$ 16,180.83
SALDO POR ENTREGAR	\$ 9,023.15

Cafeteria Institucional
Ced. Jur. 3-002 647153
Tumbulá
Teléf. 2558-2560 2858-2021

Fact: 000000075738
Cajero: AJA Patricia Campos
Cliente: Cliente General
Detalle:
Id Cliente: 99999

Subtotal	\$ 132.74
Imp/Venta	607.26

F. Artículo Exento Impuestos.

Contado **5,800.00

Autorizo a ASOCIATIE para que deduzca de mi salario quincenal el monto de esta factura, que corresponde a consumo en Cafeteria Institucional.

Finna y Cedula del Cliente

12013 de la 114th

9.900.00

AMON COSTA RICA
Cedula Jurídica 3-101-658586
BAR - RESTAURANTE
Tels. : 2256-6426 / 2256-6463

No 6442

DIA	MES	AÑO
29	9	19

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
1	Servicio Caba	9000
	I.V.	
	TAX 10%	

ASOCIATIE

Cafeteria Institucional
Ced. Jur. 3-002-647153
Turrialba
Telef. 2558-2500/2558-2021

CAJERO PCAMPOS Fecha 25/04/2018
13:30:10

Fact: 000000075847
Caja CAJA Patricia Campos
Cliente: Cliente General
Detalle:
Id Cliente: 99999

CANT.	Unid	PREC	UNIT.	MONTO
100100000	ALMUERZO			
1.00	UNI	2,212.00		

Subtotal 2,212.00
Imp/Venta 287.01

TOTAL 2,500.00

E: Artículo Exento Impuestos

FORMA DE PAGO

Contado: **2,500.00

Cédula: 303390025

Autorizo a ASOCIATIE para que deduzca de mi salario quincenal el monto de esta factura, que corresponde a consumo en Cafeteria Institucional.

Firma y Cédula del Cliente

Autorizado mediante Oficio Monera 14-11-04-58457 de fecha 05-03-2015 de la DGTI.

ASOCIATIE

Cafeteria Institucional
Ced. Jur. 3-002-647153
Turrialba
Telef. 2558-2500/2558-2021

CAJERO PCAMPOS Fecha 25/04/2018
8:20:21

Fact: 000000075848
Caja CAJA Patricia Campos
Cliente: Cliente General
Detalle:
Id Cliente: 99999

CANT.	Unid	PREC	UNIT.	MONTO
100150001	FRUTA PEQUENA			
1.00	UNI	530.97		530.97

100130000 GALLO PINTO, HUEVO
1.00 UNI 1,769.91 1,769.91

Subtotal 2,300.88
Imp/Venta 299.12

TOTAL 2,600.00

E: Artículo Exento Impuestos.

FORMA DE PAGO

Contado: **2,600.00

Cédula: 303960999

Autorizo a ASOCIATIE para que deduzca de mi salario quincenal el monto de esta factura, que corresponde a consumo en Cafeteria Institucional.

Firma y Cédula del Cliente

Autorizado mediante Oficio Monera 14-11-04-58457 de fecha 05-03-2015 de la DGTI.

ASOCIATIE

Cafeteria Institucional
Ced. Jur. 3-002-647153
Turrialba
Telef. 2558-2500/2558-2021

CAJERO PCAMPOS Fecha 24/04/2018
8:29:31

Fact: 000000075849
Caja CAJA Patricia Campos
Cliente: Cliente General
Detalle:
Id Cliente: 99999

CANT.	Unid	PREC	UNIT.	MONTO
100130000	GALLO PINTO, HUEVO			
1.00	UNI	1,769.91		1,769.91

100200001 REFresco
1.00 UNI 500.00 500.00

Subtotal 2,269.91
Imp/Venta 295.09

TOTAL 2,565.00

E: Artículo Exento Impuestos.

FORMA DE PAGO

Contado: **2,565.00

Cédula: 303960883

Autorizo a ASOCIATIE para que deduzca de mi salario quincenal el monto de esta factura, que corresponde a consumo en Cafeteria Institucional.

Firma y Cédula del Cliente

Autorizado mediante Oficio Monera 14-11-04-58457 de fecha 05-03-2015 de la DGTI.



Taxi Aeropuerto

Nº 0272

Día	Mes	Año
23	4	18

Señor: Esteban Rodríguez y Rodríguez
en la calle y de la casa de la casa de la casa

POR SERVICIO DE TAXI, CARRO # **TAP 04**

DESTINO: San José, Costa Rica

Monto: Setenta y dos mil setecientos
con cero céntimos

[Firma]
Firma Autorizada

\$ C

72740

Imprenta el Roble Tel: 2438-2460 6x100x1 001-600

Nombre del Cliente: CENTRO DE INVESTIGACION Y ASISTENCIA EN TECNOLOGIA Y
DISEÑO DEL ESTADO DE JALISCO AC CIA760825SU4

Estado: Trámite
Montos en USD

Cantidad	Unidad	Detalle	Precio	Costo
2.000	U	Hospedaje 23 y 24 de abril ----- ULTIMA LINEA ----- DETALLE DEL PAGO Cta Ingreso 6.4301040.FB01/0100099 80.00 Tarjeta 80.00	40.00	80.00

 **CATIE**
SERV. DE ALQUILAMIENTO

 **25 ABR 2018** 
CANCELADO

Valor en letras: OCHENTA USD CON 00/100

80.00


FUENTES MOLINA DIANA
Emitida por

25/04/2018
F.emisión

Favor emitir cheque o depósito a nombre de: CENTRO AGRONÓMICO TROPICAL DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA (CATIE).

Bancos en Costa Rica:	Cuenta dólares	Cuenta cliente	Cuenta colones	Cuenta cliente
Banco Nacional de Costa Rica	100-02-005-600146-6	15100510026001464	100-01-005-001647-2	15100510010016475
BAC San José	902781673	10200009037816654	902407832	10200009024078322
Banco en el exterior:	Bank of America	ABA: 054001204 / SWIFT: BOFAUS3N - Cuenta No. 20-8619-1616		
			7630-15th Street N.W. 7th Floor Washington, D.C. 20005-1012	
			Tel: (202) 624-1029, Fax: (202) 624-5510	

En caso de depósito favor dirigirse al correo electrónico: ucampos@catie.ac.cr para más información.



HOTEL COCOON

Amon Costa Rica SA
Ced.3-101-658586
Tel:(506)2256-64-63 Fax:(506)2256-6432

FACTURA #FH-0021677

Reimpreso: 1

MONOLITH Front-Office/BackOffice Timestamp: 27/04/18 12:37:21 U:VWG on:RECEPCION-PC

Habitación/Room : 216 Folio: FOL-027914 MASTER Dirección:
Huésped/Guest : SH GP
Llegada/In : 25/04/18 Salida/Out: 26/04/18
Pax: 1 Reserva: R-0019202
Compañía: CENTRO DE INVESTIGACION Y ASISTENCIA EN TECNOLOGIA Y DISEÑO

Fecha	Detalle	Documento	Débito	Crédito	
26/04/18	(216) 69	PAGO VISA ****2166		56.13	E
26/04/18	(216) 65	AJUSTE DE CUENTA		0.01	E
25/04/18	(216) R01	HOSPEDAJE C/DESAYUNO 216 Hospedaje 25/04/18	49.68		

*****Ultima Línea*****

Subtotal: \$*****49.68
Imp.ICT 0.00
Imp.Servicio 0.00
Imp.Ventas 6.46
Total: *****56.14
C: *****31,999.80

Saldo: \$*****0.00
C: *****0.00

T.C.: 570.00

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta que sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la Empresa, Compañía o Asociación indica dejase de pagar, parcial o totalmente la suma de los cargos aquí especificados.

I agree that my liability for this bill is not waived and I agree to be help personally liable in the event that the indicated person, Company or Association, fail to pay for any part or the full amount of these charges.

ESTA FACTURA CONSTITUYE TITULO EJECUTIVO Y DOY POR
ACEPTADAS LAS CONDICIONES DEL CODIGO DE COMERCIO EN
SU ARTICULO 460. RESOLUCION 1197 D.G.TD
AMON COSTA RICA S.A. Ced.3-101-658586
info@cocoonhotel.cr

SIGNATURE / FIRMA

ORIGINAL