

ORDEN DE PAGO

DIA | MES | AÑO

24 | 07 | 20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 018999

Unidad Ejecutora: Municipalidad
Señor Tesorero Municipalidad: Mama Lora
Sirvase Pagar a la Orden de: Supermercado Peta (Mirna Lara)
La suma de: Doce mil ciento Noventa y Seis Exactos
(2196) Afectando lo Siguiente: _____
Programa: _____
Actividad: _____

GASTO CORRIENTE

GASTO DE CAPITAL

GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			Participación Ciudadanos	
			12 02 000 001 000 54200 11-001-07	
			Compra de Nylon y Focos Bombillos	
			para retenes y lugares de	
			aislamiento por motivo de	
			la pandemia covid 19	2196.00
				2196.00



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito,
Santa Barbara



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
Efectivo Cheque No. 76664280
Cupon base adjunto.
FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 0719 1953-000975
IMPUESTO VECINAL No. 1614 147900053

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
24	07	20

SUPERMERCADO PEÑA

BOULEVARD PEÑA

R.T.N. 04191973000975

De Fvto. Ciudad Nueva

Correo: evaerazo940@yahoo.com

Carretera Interamericana La Entrada Copan Tel. 2061-2700

ALFONSO 7-3082724 / C.A. DULCE DULCE 31

FACTURA 021001-01-00012821

Fecha: 24/07/2010 Hora: 11:20 am

U/S AM

Ciente MUNICIPALIDAD NARANJITO S B

Codigo: 100

R.T.N. 16148005501681

Cant	Descripcion	Total
166.00	YERBA TEAL	1,893.00
	DESCUENTO REBAJAS DE PAGOS L	0.00
	IMPORTE DE PAGOS L	0.00
	IMPORTE DE PAGOS L	1,893.00
	IMPORTE EXENTO L	0.00
	S.V. 15% L	283.95
	S.V. 15% L	0.00
	TOTAL A PAGAR L	1,893.00
	TOTAL CANCELADO L	1,893.00
	IMPORTE L	0.00
	TOTAL PENDIENTE L	0.00

Código de Registro

001001000000018

001001010000000000000000

No. de registro de venta de Supermercado

No. de registro de venta de Supermercado

No. de registro de venta de Supermercado

La factura es beneficio de todos. Exijala

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA - EMISOR

Original

R-1194

R-1994.00

TIENDA NARANJITO

De: *Tulia Magdalena García Espinoza*

E-mail: *tiendanaranjito@hotmail.com*

R.T.N.: 16141937001570 Tel: 2657-6093 / Cel: 3375-5776

Bo. El Calvario, calle principal, 100 mtrs. antes de llegar a la Posta Policial, El Naranjito, Santa Barbara, Honduras, C.A.

Fecha: 8 / 7 / 20 CONDICIONES DE PAGO:
 Crédito días Contado en _____
 Cliente: Municipalidad Naranjito S.B.
 R.T.N.: _____

Dirección: _____

CAI: 7FA5F2-533CBB-A74FBF-CB2CC2-900BA1-C7 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 012550

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	Bombillos Rayovac				1.30 -

CANCELADO

RANGO AUTORIZADO 50 T. 1cop. V. DEL 000-001-01-00012451 AL 000-001-01-00014950 E. 08/06/2020
 Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____
 Const. Reg. de Exonerados #: _____
 No. Reg. S.A.G.: _____
 Cant. en Letras: _____

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	1.30 -

FIRMA
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 08/06/2020

ORDEN DE PAGO

DIA | MES | AÑO
26 | 07 | 20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019000

Unidad Ejecutora: Municipalidad
 Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Lara
 Sirvase Pagar a la Orden de: ENSA. (Mirna Elizabeth Lara)
 La suma de: Setecientos 05 Cuarenta y cinco.
 (745.00) Afectando lo Siguiete: _____
 Programa: _____
 Actividad: _____

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			1202000 001 000 54800 11-001-01 694 Subsidio Participacion	
			0300000 001 000 31110 15-013-01 91	
			Compra de agua. Alimentos. para combates con los retenes y compra de merienda. para reunion de comarcas y retenes por emergencia COVID 19	745.00
				745.00



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito,
FIRMA TESORERA

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
 Efectivo Cheque No. 7664280
comprobante adjunto
 FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 0501912532657
184197900053
 IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
26	07	2020

ICIE

EMSA

Embotelladora Santa Ana S de RL de CV

La Flecha, Macuelizo, Santa Barbara Km 64 Carretera al Occidente

Servicio al Cliente: 3392-4632

RTN: 05019012532657

FACTURA 000-001-01-00 N° 034478

Orden de compra Exenta

Cons del Registro de Exonerados

Identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

: E0228C-60CF98-1C4AAF-F96F4F-3346F8-B4

000-001-01-00029751 - 000-001-01-00034750

Correo: mftorres@corsah.com /altorres@dicomsahn.com

Fecha Limite de Emisión: 22/03/2020

Nombre del Cliente: 10/07/20

Nombre del Negocio: _____

CONTADO

CREDITO

Vendedor: _____

RTN: Julio

POLLO			
Unidad	Descripcion	Precio Unidad	Venta Total
	Pollo Sin Menudos		
	Partes de Pollo		
	Mitades de Pollo		
	Pollo IQF		
	Pollo Fresco		
	Menudos de Pollo		
	Patas de Pollo		
	Alitas Crispy		
	Alitas empanizadas picantes		
	Alitas empanizadas barbacon		
	Aros de pollo		
	Medallones		
	Pechuguitas Crispy		
	Tortitas de carne 3 lbs		
	Tortitas de carne 5 uds		
SUB-TOTAL			

EMBUTIDOS			
Unidad	Descripcion	P. Unitario	Venta Total
	Chorizo Parrillero		
	Chorizo Parrillero Granel		
	Choripollo		
	Copetin		
	Copetin Granel		
	Extremeño		
	Extremeño Granel		
	Hot Dog		
	Hot Dog Jumbo		
	Jamon Bavaria		
	Longaniza		
	Longaniza Granel		
	Mortadela 1/4		
	Mortadela 1/2		
	Mortadela Chile		
	Mortadela Barra		
	Salsicha Franks		
	Salsicha Granel		
	Salsicha con Queso		
	Chuleta Fresca		
	Costilla Fresca		
	Papas		

AGUA GOTI			
Unidad	Descripcion	Precio Unidad	Venta Total
	Botellón	19	95
	Paquete		
	Jugos		
	Bote lit		
	Bote 600 ml		
SUB-TOTAL			95

SUB-TOTAL	L.
IMPTE. EXONERADO	L.
IMPTE. EXENTO	L.
DESC. Y REB.	L.
IMPTE. GRAY. 15%	L.
IMPTE. GRAY. 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL	L.

IMPRESOS V & V TEL.: 2552-5226 R.T.N. 05011969052142 * 9231-1514500-30

DAD EN LETRAS.: _____

R=745

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

AÑO

20

POR L.

250.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº

4191

Karen Vanessa Caballero Sarmiento.

del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Docientos cincuenta

Exactos.

(L. 250.00)

Concepto de: compra de Alimentación (tarifas)

ia Municipal

Identidad N°: 1614-1983-00168

Karen Vanessa Caballero

FIRMA

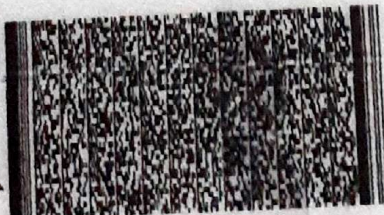


ALCALDE MUNICIPAL

05011963021289 TELEFAX: 2661-2349 F/E 7/9/17 24 TAL DEL # 3,701 AL # 4900

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo tendrá lugar a la sanción correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1614

KAREN VANESSA / CABALLERO SARMIENTO

1614-1983-00168

TIENDA NARANJITO

De: *Tulia Magdalena García Espinoza*

E-mail: *tiendanaranjito@hotmail.com*

R.T.N.: 16141937001570 Tel: 2657-6093 / Cel: 3375-5776

Bo. El Calvario, calle principal, 100 mtrs. antes de llegar a la Posta Policial, El Naranjito, Santa Barbara, Honduras, C.A.

Fecha: ___/___/___ Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: _____

Dirección: _____
 CAI: 7FA5F2-533CBB-A74FBF-CB2CC2-900BA1-C7 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 012560

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	carton Huevos				90.
1	rollo aluminio				16.
4	lbs pollo				112.
2	pag plato				30.
2	Queso				80.
CANCELADO					

RANGO AUTORIZADO 50 T. 1cop. V. DEL 000-001-01-00012451 AL 000-001-01-00014950 E. 08/06/2020
 Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: _____

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	328

FIRMA
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 08/06/2020

Mirinda Super Zelca

Barrío La Caliente

XXXX

38

La atención es nuestra calidad

www.mirinda.com

Facturas 9000527143 29/07/2020

Código 515618

Vendedor genérico

Ciente

CLIENTE GENERICO - MOSTRADOR

Int Cde 99999999

MUNICIPALIDAD NARANJO SANTA

RU14-20150154

CANT	DESCRIPCION	TOTAL lempes
2.00	galleta dulce fiesta 12 unidades Cod 755111732078 Precio 16.00	32.00
1.00	galleta mantequita 12pack Cod 086581007317 Precio 55.00	55.00
	Subtotal	91.00
	IMPTG	11.87
	TOTAL	91.00
	Efectivo	91.00
	Vuelto	0.00

L.91:

GRACIAS por su compra regrese pronto
Esperamos

ORDEN DE PAGO

DIA | MES | AÑO
26 | 07 | 20

Nº 019003

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Unidad Ejecutora: Municipalidad
 Señor Tesorero Municipalidad: Mima kara
 Sirvase Pagar a la Orden de: Auto Servicio Ekeza y
 La suma de: Setecientos setenta y cinco.
 (775.00) Afectando lo Siguiente: _____
 Programa: _____

Actividad:

GASTO CORRIENTE

GASTO DE CAPITAL

GASTO POR DEUDA PUBLICA

G S G R			DESCRIPCION	TOTALES
			03 00 000 001 000 23200 15-013-01	
			Reparación de asiento carro gris.	
			Alineamiento. Instalación de	775.00
			amortiguador y compra de	
			un power steering para	
			carro gris municipal.	
				775.00



[Signature]
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito,
Santa Bárbara
FIRMA TESORERA



[Signature]
FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
Efectivo Cheque No. 76664280

[Signature]
FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 1901-1971-001474
 IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
26	07	20

AUTO SERVICIOS ERAZO

ALINEAMIENTO Y BALANCEO COMPUTARIZADO, CAMBIO DE SISTEMA DE DIRECCIÓN

De: ELVIS ERAZ VALLE R.T.N. 14011971001474

E-mail: elviserazo@yahoo.com Tel: 9810-8172

Barrio El Triangulo, A la Par de Mofles Rivera, Salida A Copan Ruinas,
Nueva Arcadia, Copan, Honduras C.A..

CAI: 75B5DD-494633-974FAD-A7C59D-DCCE9B-AC

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 003642**

Nombre: *Municipalidad N-S*

Dirección: *NS*

R.T.N: *16149003501581* DIA *26* MES *06* AÑO *20*

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. EXENTA	V. GRAVADA
1	<i>alimomento</i> <i>carro GRS.</i>			<i>250.00</i>
CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO <input checked="" type="checkbox"/>		IMPORTE EXONERADO L.		
FECHA LIMITE DE REMISION 02/01/2020		IMPORTE EXENTO L.		
6 TAL. Rango Autorizado		IMPORTE GRAVADO 15% L. <i>217.40</i>		
De 000-001-01-00003551		IMPORTE GRAVADO 18% L.		
A 000-001-01-00003850		DESCUENTOS Y REBAJAS L.		
F/R: 02/01/2020		SUB-TOTAL L.		
La Factura es Beneficio de Todos, "Exíjala"		IMPUESTO SV 15% L. <i>3260</i>		
ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: EMISOR		IMPUESTO SV 18% L.		
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRALE.C.		TOTAL FACTURA L. <i>258.00</i>		
R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349				
CERTIFICADO Nº 9231-14-10500-154				

SON: *doscientos cincuenta*

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

DIA	MES	AÑO
09	07	20

POR L. 150

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4189

Nombre: Victor Conforro

Recibí del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Ciento cincuenta

Exactos. (L. 150.00)

Por Concepto de: Reparación de asientos de carro
gms.

Solvencia Municipal _____

Identidad N°: _____

1614-2001-00201

Victor Conforro

FIRMA



[Handwritten Signature]

ALCALDE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

DIA	MES	AÑO
08	07	20

POR L. 300

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4188

Nombre: Mauro Zongu

Recibí del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Treientos Exactos

(L. 300.00)

Por Concepto de: Instalación de amortiguador de carro municipal gris.

Solvencia Municipal _____

Identidad N°: _____

18071981-03128
Mauro Zongu

FIRMA



ALCALDE MUNICIPAL

0-44-0016

No.	DIA	MES	AÑO
	3	7	20

Nombre: Municipalidad
 Dirección: Naranjito

CANT.	DESCRIPCION	VALOR Lps.
1	power string	75.00
INVERSIONES LUCAS Y MARINA: CANCELADO TEL 9784-7964 NARANJITO SANTA BARBARA		
	Según Aroca	
	TOTAL	75.00

Setenta y cinco Exactos

ORDEN DE PAGO

DIA MES AÑO
07 07 20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019004

Unidad Ejecutora: Municipalidad
 Señor Tesorero Municipalidad: Mama Lara
 Sirvase Pagar a la Orden de: Tienda Naranjito
 La suma de: Un mil cuatrocientos Exactos
 (1,400.00) Afectando lo Siguiente: _____
 Programa: _____
 Actividad: _____

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION
			03 00 000 001 000 39200 15-013-01 271
			03 00 000 001 000 25300 15-013-01 1029

Compra de papeleria para uso municipal. Unidos tammacion de carnet. fotocopias ganchos porta carnet. tammacion compra de plumas Matras a ser utilizados en diferentes areas de la municipalidad.

TOTALES
1400.00
1400.00



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito,
SANTA BARBARA



FIRMA Y SELLO DE OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
Efectivo Cheque No. 76664280

IDENTIDAD No. 1664-937-001570
IMPUESTO VECINAL No. _____

Comprobante adjunto
FIRMA INTERESADO

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
07	07	20

TIENDA NARANJITO

De: *Tulia Magdalena García Espinoza*

E-mail: *tiendanaranjito@hotmail.com*

R.T.N.: 16141937001570 Tel: 2657-6093 / Cel: 3375-5776

Bo. El Calvario, calle principal, 100 mtrs. antes de llegar a la Posta Policial, El Naranjito, Santa Barbara, Honduras, C.A.

Fecha: 7 / 07 / 2020 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: _____

Dirección: Naranjito Santa Barbara.

CAI: 7FA5F2-533CBB-A74FBF-CB2CC2-900BA1-C7 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 012539

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	unicos Largos y fondo.			250. =	
1	UNICO Pq. y fondo.			65. =	

CANCELADO

RANGO AUTORIZADO 50 T. 1cop. V. DEL 000-001-01-00012451 AL 000-001-01-00014950 E. 08/06/2020
Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____
Const. Reg. de Exonerados #: _____
No. Reg. S.A.G.: _____
Cant. en Letras: _____

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	315. =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	315. =

FIRMA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 08/06/2020

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

DIA	MES	AÑO
27	07	2020

POR L.

L. 639.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4192

Nombre:

Recibí del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Seiscientos Treinta y

nueve Exactos (L. 639.00)

Por Concepto de: Laminación de carnet, fotocopias,
ganchitos porta carnet.

Solvencia Municipal

Identidad Nº: 1614-1983-00233

[Firma]
FIRMA



[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

MES	AÑO
Jul.	20

POR L. 390.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4190

Nombre: Keiby Alejandra Alvarado Flores

Nombre del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: trescientos noventa

lempiras exactos. (L. 390)

Concepto de: Laminación de Carnet

Oficina Municipal

Identidad N°: Keicy - 1998 - 00054

Keiby Alejandra Alvarado.

FIRMA

ALCALDE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

AÑO
20

POR L.

56.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº

4195

Ada Geraldina Flores Mejia

del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Cincuenta y Seis Lempiras.

(L.)

Concepto de: Compra de plumas

Alcalde Municipal

Identidad N°: 1614-1983-00233

Ada Geraldina Flores Mejia

FIRMA

ALCALDE MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO

DIA | MES | AÑO
29 | 07 | 20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019005

Unidad Ejecutora: Municipalidad
 Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Lara
 Sirvase Pagar a la Orden de: Osum Leonel Vega Vega, Mirna Lara
 La suma de: Setecientos con cincuenta Exactos.
 (750.00) Afectando lo Siguiente: _____
 Programa: _____
 Actividad: _____

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			03 00 000 001 000 75600 15-013-01 150	
			11 01 000 001 000 54200 11-001-01 600	
			pago de publicidad para Chapita de solares y calles. y cobertura de zonificación de propuestas de centro de salud de esta zonificación Com. 19 (Fuerza Mondrago.	750.00
				750.00



[Signature]
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito.
FIRMA TESORERA



[Signature]
FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
 Efectivo Cheque No. 76664280
Compro bante adjunto.
 FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 1605-1980-00447
 IMPUESTO VECINAL No. 1614 1979 00053

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
29	07	20.

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

AÑO
2020

POR L. 6000.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4194


Devon Leonel Vega Vigil

Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Seiscientos (600) (L.)

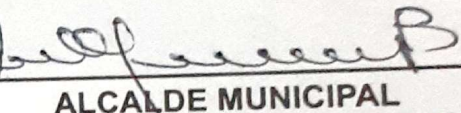
Concepto de: Cobertura de zonificación de Propuesta
de centro de estabilización COVID-19 C. Fuerza
Honduras

Alcalde Municipal

Identidad Nº: 1603 - 1980 - 00447


FIRMA




ALCALDE MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO

DIA | MES | AÑO
29 | 07 | 20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019006

Unidad Ejecutora: Municipalidad
Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Lara
Sirvase Pagar a la Orden de: Tienda Naranjito
La suma de: Novecientos Dos Exactos
(902.00) Afectando lo Siguiente: _____
Programa: _____
Actividad: _____

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			03 00 000 001 000 36930 11-001-01	
			Compra de Caudados 2 cartulina marcador para Parque de control para elaboración de Cartas de prevención covid 19 un caudado para Porton Municipal. dos caudados paraiz dos tazos para Postenes de cemento y dos tazos para recoger animales de la via publica.	902.00
				902.00



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito.
FIRMA TESORERA



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
Efectivo Cheque No. 716164280
Cuando bente adjuto.
FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 1614-1937-001570
IMPUESTO VECINAL No. _____
FECHA DE PAGO
DIA | MES | AÑO
29 | 07 | 20

TIENDA NARANJITO

De: Tulia Magdalena García Espinoza

E-mail: tiendanaranjito@hotmail.com

R.T.N.: 16141937001570 Tel: 2657-6093 / Cel: 3375-5776

Ba. El Calvario, calle principal, 100 mtrs. antes de llegar a la Posta Policial, El Naranjito, Santa Barbara, Honduras, C.A.

Fecha: 27 / Julio / 2020 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad Naranjito Santa Barbara

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CAI: 7FA5F2-533CBB-A74FBF-CB2CC2-900BA1-C7 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 012659

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	candados PAPAIZ	Argolla	Lazo		370 -
2	Lazos				150 -

CANCELADO

RANGO AUTORIZADO 50 T. 1cop. V. DEL 000-001-01-00012451 AL 000-001-01-00014950 E. 08/06/2020
Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: _____

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	520 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-136
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 08/06/2020

ORDEN DE PAGO

09/07/20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019007

Unidad Ejecutora: Municipalidad

Señor Tesorero Municipalidad: Municipalidad

Sirvase Pagar a la Orden de: Jose Luis Enamorado

La suma de: Documentos Exactos

(200.00) Afectando lo Siguiente: _____

Programa: _____

Actividad: _____

GASTO CORRIENTE

GASTO DE CAPITAL

GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION
			03 00 000 001 000 34400 15-013-01

pago de reparacion de 4 llantas del carro gros municipal.

TOTALES

200.00

200.00



[Signature]
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito
FIRMA TESORERA
[Signature]



FIRMA Y SELLO ORIGINAL DE PRESUPUESTO
[Signature]

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo Cheque No. 76664280

[Signature]
FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 1609-1970-00118

IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
<u>09</u>	<u>07</u>	<u>20</u>

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

MES	AÑO
07	2020

POR L. 200.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4193

Nombre: Jose Luis Enamorado

Recibí del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Docientos exactos.
(L. 200.00)

Por Concepto de: Reparación de 4 llantas del
carro gros Municipal.

Solvencia Municipal _____

Identidad Nº: 1614-1970-00118

X Jose Luis Enamorado

FIRMA



[Signature]

ALCALDE MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO

DIA | MES | AÑO
01 | 07 | 20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019008

Unidad Ejecutora: Municipalidad
 Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Lara
 Sirvase Pagar a la Orden de: Tigo money
 La suma de: Un mil ciento cuarenta y nueve.
 (1149.00) Afectando lo Siguiente: _____
 Programa: _____
 Actividad: _____

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			03 00 000 001 000 21420 11-001-01	
			Pago de telefono de la Alcaidía municipal. tigo movil. agente pulperia.	1149.00
				1149.00


 FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
 Naranjito,
 Santa Barbara
 FIRMA TESORERA


 FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
 Efectivo Cheque No. 76664280
Comprobante adjunto
 FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. _____
 IMPUESTO VECINAL No. _____
 FECHA DE PAGO

DIA	MES	AÑO
01	02	20

tigomoney

Recarga con Tigo Money TODOS LOS
DIAS con CUMPLE AÑO desde
L25 y QUINIENTOS AÑO desde L100
En Tigo Money siempre rinde más

Agencia: Falperia Walperia Wen
Fecha: 01/07/2020
Hora: 11:00:24

Servicio: Pago de Servicio
Empresa: Tigo Movil
Cuenta: 99154336
Cliente: GRIFF OMAR BONILLA SAA
Monto: L 1148.85
Cargo: L 0.00
Total: L 1148.85
Referencia: BP200701.1148.303094

L = 1149

Gracias por utilizar Tigo Money

L = 1149 =

ORDEN DE PAGO

DIA	MES	AÑO
13	07	20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019009

Unidad Ejecutora: Municipalidad
 Señor Tesorero Municipalidad: Mona Lara
 Sirvase Pagar a la Orden de: Tienda Naranjito
 La suma de: cuatrocientos setenta exactas
 (470.00) Afectando lo Siguiente: _____
 Programa: _____
 Actividad: _____

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			03 00 000 001 000 39100 15-013-07	
			Compra de productos de limpieza: 3 galones de cloro un paquete de bolsa para basura de bambú.	470.00
				470.00



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
 Naranjito,
 Santa Bárbara
 FIRMA TESORERA



FIRMA Y SELLO DE OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
 Efectivo Cheque No. 76664280
Carpo bantadjusto
 FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 1614-1937 001570
 IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
13	07	20

TIENDA NARANJITO

De: Tulia Magdalena García Espinoza

E-mail: tiendanaranjito@hotmail.com

R.T.N.: 16141937001570 Tel: 2657-6093 / Cel: 3375-5776

Bo. El Calvario, calle principal, 100 mtrs. antes de llegar a la Posta Policial, El Naranjito, Santa Barbara, Honduras, C.A.

Fecha: 13 / Julio / 2020 CONDICIONES DE PAGO:
 Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad N.S.B.

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CAI: 7FA5F2-533CBB-A74FBF-CB2CC2-900BA1-C7 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 012587

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	Galones Claro			210 -	
10	Pag. bolsa 7/barril				260 -

CANCELADO

RANGO AUTORIZADO 50 T. 1cop. V. DEL 000-001-01-00012451 AL 000-001-01-00014950 E. 08/06/2020

Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: _____

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.	260 -	
Importe Exento L.	210 -	
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	470 -	

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. Nº 9231-19-10500-135
 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 08/06/2020