

ORDEN DE PAGO

DIA MES AÑO
16 10 20

Nº 019195

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Unidad Ejecutora: Municipalidad de Naranjito S.B.

Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Elizabeth Lara.

Sirvase Pagar a la Orden de: Inversiones Brayan.

La suma de: Cinuenta Lempiras.

(50.00) 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

Compra de pasta Expax para

Mantenimiento de vehiculo.

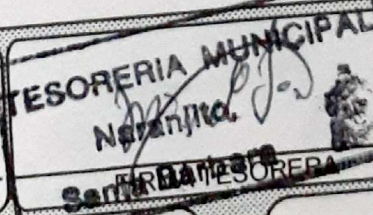
TOTALES

50.00

50.



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE



FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No. 76664548

IDENTIDAD No. 14161951000593

IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO

DIA

MES

AÑO

16

10

20

TOTAL FACTURA

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019196

Unidad Ejecutora: Municipalidad de Naranjito S. B.

Señor Tesorero Municipalidad: Maria Elizabeth Lara,

Sirvase Pagar a la Orden de: Tienda Naranjito.

La suma de: Cuatraciento veinteno con 30 centavos.

(421.30) Afectando lo Siguiente: _____

Programa: _____

Actividad: _____

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G SG R

DESCRIPCION

03 00 000 001 000 39100 11-001 -01

Compra de producto de Limpieza
Municipal.

Para uso de las oficinas
municipales.

TOTALES

421. 30

421 30



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE



FIRMA TESORERA

[Firma]

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No. 76664548

FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 16141937001570

IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO

DIA MES AÑO

19 10 20

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

Crédito días Contado en _____

ión: Naranjito Santa Barbara

ión: Naranjito Santa Cruz
A5F2-533CBB-A74FBE-CB2CC2-900BA1-C7 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 013034

CANCELADO

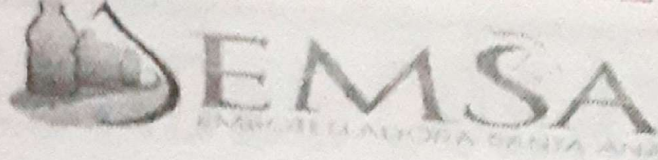
Cant. en Letras:

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	43	=
Importe Gravado 15% L.	18	30
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	61	30

$$P = 421.30$$

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



Embotelladora Santa Ana S. de R.L.

anta Purificadora: La Flecha, Santa Barbara Kilometro 64 carretera al Occidente
o de Distribucion San Pedro Sula: Col. Sitratelh 10 y 11 Calle 1era Ave., ½ Cuadra
antes del Instituto Honduras Corea, San Pedro Sula, Honduras, C.A.

Servicio al Cliente SPS: (504) 2545-7454/ 7785

Servicio al Cliente Santa Barbara: (504) 3392-8630

R.T.N. 05019012532657

2 = 1934

CAI: 187768-F26362-5D40B7-932ABF-EAC90D-C4

No. 000-001-01-00023501 - 000-001-01-00028500

Correo. altorres@dicomsahn.com

Fecha Limite de Emisión: 19/01/2019

CONTADO

☐

CRÉDITO

☐

Fecha: 06/10/20 Vendedor: Junió

Nombre del Cliente: _____ R.T.N.: _____

Negocio: _____

Unidad	Descripcion	Precio Unidad	Venta Total
4	Botellón de agua 5 galones	19	76
	Botellon vacio 5 galones		
	Paquete de agua 10 unid. de 500 ml.		
	Bote ½ litro de agua		
	Bote 1 litro de agua		
	Bote Sport ½ litro de agua		
	Bote Sport 1 litro de agua		
FACTURA 000-001-01-00023501-00028500		SUB - TOTAL L.	
		IMP. S/VENTA	
		TOTAL L.	76

100 TAL. DEL 000-001-01-00023501 AL 000-001-01-00028500

Original: Cliente Copia: Emisor IMPRESOS V & V TEL.: 2552-5226 R.T.N. 05011969052142 • 9231-15-10500-30

VALOR EN LETRAS.: _____

Junió
Firma del Vendedor

Municipalidad P.S.
Firma del Cliente B.

RIEDADES CORAZÓN DE JESÚS

De: María Leonelsi Alegria Carranza

R.T.N: 16141948000573 Cel: 9727-9798

E-mail: aleonelsi@yahoo.com

io Dolores, trente al Centro de Salud, calle al Parque Central, Naranjito, Santa Barbara, Honduras, C.A.

ntado ☐ Crèdito ☐

IA MES AÑO

FACTURA

000-001-01-00

Nº 002880

AI: F2633E-598BB2-C34A85-607F51-6021F9-6E

Fecha Limite de Emisión: 21/10/2020

6 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00002701 AL N° 000-001-01-00003000

Cliente: *municipalidad Naranjito*

R.T.N.

Dirección: *Naranjito Santa Barbara*

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
10	galletas oreo	6		60
2	receptu	3	6	
1	fresco 3 ltr	52		52
2	pg. banana	25		50

Gracias por Preferirnos

La Factura es Beneficio
de todos
"EXIJALA"

Rebajas y Descuentos L.

Total Exonerado L.

Total Exento L.

Total Gravado 15% L.

Total Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V L.

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L.

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398

Elab. 24/10/2019 CRFI N° 9231-19-10500-118

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

Ciento sesenta y ocho etto

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

MES AÑO
10 2020

POR L.

lps 1690-

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4245

Nombre:

Luis Alonso Flores Varela

Cobré del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de:

mil Seiscientos

Noventa lps

(L. 1690-

por Concepto de:

compra de Alimentos para meriendas

para 4 reuniones de corporación mpl

Solvencia Municipal

Identidad Nº:

1614-1959-00194

Luis Alonso Flores

FIRMA

ALCALDE MUNICIPAL

DIA	MES	AÑO
14	10	20

№ 019198

Programa:

Actividad:

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PUBLICA

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL

Naranjito.

Santa Bárbara

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No. 76664548

FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 16141437 001570

IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
14	10	20

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

CONDICIONES DE PAGO:
 1/1 Crédito ☐ días Contado ☐ en
 Municipalidad Naranjito Santa Barbara.

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

30	10	20
----	----	----

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

№ 019199

Unidad Ejecutora: Municipalidad de Naranjito S.B.

Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Lara.

Sírvase Pagar a la Orden de: Gustavo Adolfo Peralta Elvir

La suma de: cien Lempiras

(100.00) Afectando lo Siguiente: _____

Programa: _____

Actividad:

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA
PUBLICA

G	S	G	R
---	---	---	---

DESCRIPCION

03 00 000 001 000 23360 15-013-21

Reparación de una impresora
Canon de la Municipalidad.
de el area de Secretaria.

TOTALES

100	00
-----	----

100	00
-----	----



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

TESORERIA MUNICIPAL
Naranjito,
Santa Bárbara
FIRMA TESORERA

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No. 76664548

IDENTIDAD No. 1614199000304

IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO

DIA

MES

AÑO

30

10

20

FIRMA INTERESADO

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

ES	AÑO
0	20

POR L.

100.00

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 4255

re: Gustavo Adolfo Peralta Elvir

bi del Señor (a) Tesorero, La Cantidad de: Cien Lempiras

(L. 100.00)

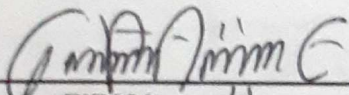
or Concepto de: Reparación de una impresora Canon.

(pago realizado el 13/10/2020)

lvencia Municipal

Identidad N°:

1614199000304


FIRMA

ALCALDE MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO

DIA	MES	AÑO
06	10	20

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Nº 019208

Unidad Ejecutora: Municipalidad de Naranjito Santa Bárbara

Señor Tesorero Municipalidad: Mirna Lara

Sirvase Pagar a la Orden de: Banco Atlántida

La suma de: Mil quinientos noventa y cuatro lps. 70

(1,594.70) Afectando lo Siguiente: _____

Programa: _____

Actividad: _____

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA
PUBLICA ☐

G SG R

DESCRIPCION

03 00 000 001 000 21420 11-001-01

TOTALES

Pago de celular. Pago de línea.
Telefónica de Telefonia
municipal.

1,594.70

1,594.70



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. 76664548

FIRMA INTERESADO

IDENTIDAD No. 08019995368674

IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO

DIA

MES

AÑO

06

10

20



LO ATLANTIDA
NTE BANCARIO V2
HA HORA
/10/20 10:42:23 a.m.
OMERCIO: TIENDA EL NARANJITO
ODIGO: 015544621350000
TERMINAL: 30010111
REFERENCIA: 000000037120

PAGO DE CELULAR (CELTEL)

NO TELEFONO: 99441331 | LPS
DONADO: INFO. NO PROPORCIONADA

MONTO: LPS 1586.70
COMISION: 8.00
TOTAL: 1594.70
UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y
CUATRO LEMPIRAS CON SETENTA
CENTAVOS.

MARTES 6 DE OCTUBRE DE 2020

ANTES DE FIRMAR VALIDE SU
COMPROBANTE, SU FIRMA
REPRESENTA SU ACEPTACION

---TELEFONO DE CONSULTA---

2280-0000 Opción 2

GRACIAS POR PREFERIRNOS

--- COPIA CLIENTE ---