



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
COMPRAS DE COMBUSTIBLE MES DE JULIO AÑO 2021
01/07/2021 al 31/07/2021



N° DE ORDEN PAGO	FECHA	PROVEEDOR	FACTURA	MOTORISTA	VEHICULO Y OTROS	PLACA	DESCRIPCION	TIPO DE COMBUSTIBLE/Repuesto	VALOR
14645	9/7/2021	Gasolinera UNO, Gasolinera Texaco	001-001-01-00059262 001-001-01-00059169 028-001-01-01796488 000-003-01-00597119 000-004-01-004-19297	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	3,440.00
14646	9/7/2021	Gasolinera TEXACO, Gasolinera UNO	000-004-01-00418732 000-001-01-00422540 000-002-01-01009787 028-001-01-01795950 028-001-01-01796189	Domingo Omar Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11770	Actividades de trabajo de la municipalidad	Diesel	3,755.01
14655	14/7/2021	Bonillantas,	000-001-01-00125324	Domingo Omar Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11770	Actividades de trabajo de la municipalidad	Aceite	1,450.00
14658	14/7/2021	Gasolinera PUMA, Gasolinera UNO	000-003-01-00183389 000-003-01-00183239 029-001-01-01817829	Domingo Omar Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11770	Actividades de trabajo de la municipalidad	Diesel	1,980.20
14662	15/7/2021	Eleazar Garcia	Factura Comercial N° 0028,0038,042,0047,0059,0065Y 0070.	Melvin Donaldo Aguilar	Motosicleta Genesis GXT 200	MPK 2718	Actividades de trabajo de la municipalidad	Gasolina Super	1,080.00
14669	16/7/2021	Gasolinera PUMA, Gasolinera UNO, Accesorios y Repuestos 2000	000-005-01-00351332 001-001-01-00059421 001-001-01-00059473 001-001-01-00059445 001-001-01-00059303 001-001-01-00059354 000-001-01-00021699	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	4,050.00
14676	21/7/2021	Gasolinera TEXACO, Gasolinera UNO	004-001-01-00732450 001-001-01-00059528 001-001-01-00059074 000-003-01-00433293	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	2,470.00
14683	22/7/2021	Gasolinera UNO	028-001-01-01797068 028-001-01-01797067	Domingo Omar Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11770	Actividades de trabajo de la municipalidad	Diesel	730.00
14687	26/7/2021	Gasolinera UNO, Gasolinera Texaco	001-001-01-00059552 004-001-01-00734013	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	1,470.00
14711	30/7/2021	Roy Antony Gomez Palma	000-001-01-00000200	Fredis Olvin Casco	Motosicleta YAMAHA AG 200 Motosicleta HONDA	MN 4967 Y MN5196	Actividades de trabajo de la municipalidad	Diesel	2,400.00
14712	30/7/2021	Gasolinera GASHO, Gasolinera ROADY, Accesorios y Repuestos 2000, Gasolinera Texaco	000-005-01-00413300 000-001-01-00063681 001-002-01-00030716 000-001-01-00021827 001-001-01-00059689	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	2,670.00
									125,495.21





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 014645

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 09 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez

La Suma de: Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Lempiras

(L. 3,440.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central.
			TOTALES
			Subsidio a Salud en pago de reembolso por compra de combustible para vehículo municipal MARPA placa N° 11885 para realizar actividades de Salud.

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒

Cheque N°

Pedro Naun Alvarez
FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 09 07 2021
DIA MES AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Lempiras (Lps.3,440.00)** por compra de combustible y aceite para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 001-001-01-00059262,001-001-01-00059169,028-001-01-01796488,000-003-01-00597119 y 000-004-01-00419297.

Soledad, El Paraíso 09 de Julio del 2021

Att.

Pedro Naun Alvarez
Pedro Naun Alvarez Chavarria
0714-1983-00139.



ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621
Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

N° 059262

DIA	MES	AÑO
06	07	2020

Señor(a) Alcaldia de Soledad

Dirección: _____

R.T.N. _____

CONTADO ☒ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		600.00
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 0601196000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280 TEL. 2780-6097, 8667-0964, 9979-2209			
1) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.			
Importe Exonerado L.			
Importe Exento I.S.V. L.			
Importe Gravado 15% L.			
I.S.V. 15% L.			
TOTAL A PAGAR L. 600.00			

SON: _____

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 9 Copia: Archivo

ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

N° 059169

DIA	MES	AÑO
03	07	21

Señor(a) Alcaldia de Soledad

Dirección: _____

R.T.N. _____

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		500
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 0601196000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280 TEL. 2780-6097, 8667-0964, 9979-2209			
1) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.			
Importe Exonerado L.			
Importe Exento I.S.V. L.			
Importe Gravado 15% L.			
I.S.V. 15% L.			
TOTAL A PAGAR L. 500			

SON: _____

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 9 Copia: Archivo

[illegible]

יחזקאל

[illegible][illegible]

אנחנו מודים לך על כל המאמץ והעזרה
שאתה נותנת לנו.

[illegible]

ARGENTINENSES EN EL EXILIO

[illegible]

00*00/ 700*00
00*00/ 700*00

[illegible]

(-) 09987 A 004000000

304 NO. 310 11

[illegible]

028-001-01080500
PAMPH: 028-001-01080500 V L7
FEDW LINE EMISSION: 28/01/2022
AUTH NO.: 280105950
BIN: 080099952782
F-BROW-18818-E7898-V10408-1090-94
V1:
REFID: [904] 903-0708
EMAIL: 02805921@windward-forest.org
PES. LVE GIMBERG LINE, 30V, BLOC E
WIND HURRICANE G V DE O A
LV LINDAD GIMBERG LINE KMS CAS
LINDAD V LINDAD

VIA ESTACION TEXACO OBELISCO S.A. DE C.V.

TEXACO OBELISCO S.A. DE C.V.
Cp. Obelisco Iva. Avenida esquina
contra el PANAM. Comayagua HGO
RTN: 15015014677894 TELF. 9896-3575
email: suatitriciano@gmail.com

C.A.T. 280300-372450-604425-520168-1555
06-36

FACTURA: 000-003-01-00577-17
Fecha de emisión: 01-07-2012 16:23:41
Deposito: Eduardo Cruz
Cliente: ALBAJO DE SOLEDAD
RTN: 97149008175708
No. C/P: Eventos
No. Reg. Exonerados:
No. Reg. de la SAT:
Placa: W
Motorista:
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio	Total
-------	----------	--------	-------

48.434	DIESEL		
Entrega: 5		20.91/L	1000.00 L

Descuentos y Rebajas	0.00 L
----------------------	--------

SubTotal: Evento	1000.00
------------------	---------

Importe Gravado 15%	150.00 L
---------------------	----------

Importe Gravado 12%	120.00 L
---------------------	----------

Importe Exonerado	0.00 L
-------------------	--------

Total ISV 15%	0.00 L
---------------	--------

Total ISV 12%	0.00 L
---------------	--------

TOTAL A PAGAR	1000.00 L
---------------	-----------

Entrega	1000.00 L
---------	-----------

Cambio	0.00 L
--------	--------

La redempcion por 00/100

SEÑAL AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-003-01-00575001

Factura Final: 000-003-01-00575000

Fecha límite de emisión: 16-07-2012

La factura es beneficiada de todos

EXIGIDA. Original: Cliente/C. para Entreg

ORIGINAL

TEXACO EL PUENTE

ESTACION EL PUENTE
Barrio La Cruz, Choluteca
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017972120

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-004-01-00419297

C.A.I.

D3A9EF-8C190C-9E4CB9-7994C0-C7ED74-38

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-004-01-00400001

Factura Final: 000-004-01-00600000

Fecha límite de emisión: 07-03-2022

Fecha de emisión: 05-07-2021 Hora:08:01

Cajero: MARIA RODAS

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
1.000	CH 15W40 Diesel	140.00 L	140.00 L
22.883	DIESEL		
Surtidor: 5		21.85 L	500.00 L
Descuentos y Rebajas: 0.00 L			
SubTotal Exento: 500.00 L			
SubTotal Exonerado: 0.00 L			
SubTotal ISV 15% 121.74 L			
SubTotal ISV 15% 0.00 L			
ISV 15% 18.26 L			
ISV 15% 0.00 L			
TOTAL A PAGAR 640.00 L			
Pago 640.00 L			
Cambio 0.00 L			

Seiscientos cuarenta Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____

No. Cons. Exonerac.: _____

No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE

COPIA:EMISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 014646

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 09 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tonys Anahy Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sánchez

La Suma de: Tres mil Setecientos Cincuenta y Cinco Lps con 01/100

(L. 3,755.01) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal.

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
300			Materiales y Suministros	
	350		COMBUSTIBLES y LUBRICANTES	
		356	Combustibles y lubricantes.	
Pago de reembolso al Sr. Alcalde municipal por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa N° 11770 para realizar giras de trabajo.				

Lps. 3.755.01



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒

Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1979-00131

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

09
DIA

07
MES

2021
AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Teléfono: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de Tres Mil Setecientos Cincuenta y Cinco **Lempiras con 01/100 (Lps 3,755.01)** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa n° 11770 para realizar giras de trabajo.

Adjunto Factura n°000-004-01-00418732,000-001-01-00422540,000-002-01-01009787,028-001-01-01795950 y 028-001-01-01796189.

Soledad, El Paraíso 09 de Julio del 2021.

Atentamente:




Domingo Omar Sanchez Aguilar
0714-1979-00131

EDS Texaco Miramontes

S. de R.L. de C.V.

11 XALCO MIRAMONTES

Boulevard Nacional 1111

Edificio: 50000000000000000000

Tel: 2780 52-29

RUTN: 0001501/5500330

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-004-01-00418/32

C.A.T.

ROBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

BOLETA AUTORIZADA DE IVA TURAS

FACTURA: 000-004-01-00400001

FACTURA: 000-004-01-00500000

Fecha limite de emision: 18-01-2007

Fecha de emision: 17-01-2007

Emisor: ANGELA CORRALES PALMA

Cliente: ALCALDIA DE

RUTN: 071490081/5708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Proximo Precio Total

12.512 DIESE

Surfidor: 7

21.571 269.881

Subtotal Rebajas

0.001

Subtotal Exento

269.881

Subtotal Exonerado

0.001

Subtotal ISV 18%

0.001

Subtotal ISV 15%

0.001

Subtotal ISV 18%

0.001

Subtotal ISV 15%

0.001

TOTAL A PAGAR

269.881

Pago

269.881

Cambio

0.001

Descuentos sesenta y nueve limpias

n 88/100

No. Exenta:

No. Com. Exonerac.:

No. Registro SAB:

La factura es definitiva de todos:

EXTRA

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: EMISOR

EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-001-01-00422540
C.A.I.
608EF5-64F00A-684388-B50A4D-9AF02E-D4
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00400001
Factura Final: 000-001-01-00500000
Fecha l ite de emisi : 18-01-2022

Fecha de emisi : 29-06-2021 Hora:17:06
Cajero: ANGELA CORRALES PALMA

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
36.817	DIESEL		
Surtidor: 1		21.73 L	800.03 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	800.03 L
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal ISV 18%	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
ISV 18%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	800.03 L
Pago	800.03 L
Cambio	0.00 L

Ochocientos Lempiras con 03/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR

ESTACION DE SERVICIOS PERIFERICO
PROP. CLODETH FLORENCIA BRIZUELA LAZO

EXERCISE 10.1 *Find the area of the shaded region in the figure.*

77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 10



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 014655

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 14 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sánchez

La Suma de: Mil Cuatrocientos Cincuenta Lempiras

(L. 1.450.00) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
300			Materiales y Suministros	
	350		COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	
		356	Combustibles y lubricantes.	
Reembolso al Sr. Alcalde municipal por compra de Aceite Pennzoil y filtro PA253 WBER FINER. para vehículo municipal Nissan Frontier placa N° 11770 para realizar de trabajo.				1.450.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE SUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1979-00131

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 14 DIA 07 MES 2021 AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Teléfono: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Cuatrocientos Cincuenta Lempiras (Lps 1,450.00)** por compra de aceite pennzoil y filtro PH 253 LUBER FINER para vehículo municipal Nissan frontier placa n°11770 para realizar giras de trabajo.

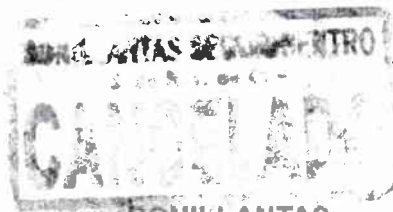
Adjunto factura n°000-001-01-00125324.

Soledad, El Paraíso 14 de Julio del 2021.

Atentamente:



Domingo Omar Sanchez Aguilar
0714-1979-00131



**BONILLANTAS
SEGURICENTRO**

BONILLANTAS SEGURICENTRO S. DE R.L.
DE C.V.

Barrio Los Margos contiguo Hotel
Internacional, Choluteca, Honduras

Email: bonillantass@hotmail.com

R.T.N.: 06019002192149

Tel: (504) 2782-3010, 2782-4331, 2782-4332

Fax (504) 2782-3020

C.A.I.: 4F967B-1AADD-32409C-F505BB-
7027C0-3B

Factura: 000-001-01-00125324

Fecha: 09/07/2021

Hora: 03:54 p.m.

Terminos: Efectivo

Vendedor: JAVIER CRUZ

Cajero: MARCELA NAVARRETE

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

R.T.N.: 07149008175708

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nro OC Exenta:

C. Reg. Exonerados:

Identificador SAG:

Descripción	Monto
ACEITE PENNZOIL 15W40 GALON	1,043.48 G
2.00 x 521.74	
FILTRO PH253 LUBER FINER	217.39 G
1.00 x 217.39	
Suma:	L1,260.87
Descuentos y Rebajas:	L0.00
Importe Exento:	L0.00
Importe ISV 15%:	L1,260.87
Importe ISV 18%:	L0.00
Importe Exonerado:	L0.00
ISV 15%:	L189.13
ISV 18%:	L0.00
Total:	L1,450.00
Pago:	L1,500.00
Cambio:	L50.00

Son: uno mil cuatrocientos cincuenta con
00/100 ctvs

Total Productos: 3

NP3000N11770

La Factura es Beneficio de Todos; EXJALA

Rango Autorizado: De 000-001-01-00115001 a
00130000

Modalidad: SFC Independiente Fijo

Fecha Autorización: 15/02/2021

Fecha Límite de Emisión: 15/02/2022

Sistema Desarrollado por GlobalSoft

Cel.(504)3305-4540, Cel.(504)3220-7314



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 014658

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 14 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sanchez

La Suma de: Mil Novecientos Ochenta lempiras con 20/100 (L. 1,980.20) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
300			Materiales y Suministros	
	350		COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	
		356	Combustibles y lubricantes.	
Reembolso al Sr. Alcalde municipal por compra de Combustible para vehículo municipal Nissan frontier placa N° 11770 para realizar giras de trabajo.				



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1977-00131

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 14 07 2021
DIA MES AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Teléfono: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Novecientos Ochenta Lempiras con 20/100 (Lps 1,980.20)** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan frontier placa n° 11770 para realizar giras de trabajo.

Adjunto factura n° 000-003-01-00183389, 000-003-01-00183239, y 029-001-01-01817829.

Soledad, El Paraíso 14 de Julio del 2021.

Atentamente:



Domingo Omar Sanchez Aguilar
0714-1979-00131

UNO LOARQUE
LOARQUE FRENTE A LA POSTA POLICIAL
UNO HONDURAS S.A DE C.V.
RES. LAS CUMBRES IAVE. 3DA. PLANTA E
EMAIL: copias@unohonduras.com

DATA:

057000-127000-034000-000014-700036-56

RTN: 00027775457709

AUTN NO: 0270000000

FECHA LIMITE EXISTENTE: 22/02/2022

RANGO: 029-001-01-01017001 A LA

029-001-01-01017000

Descr. Ctd./ P. Unit monto

E DIES CR NOS 39.320L L 870.20
@ L 22.130/ L

Documentos y Rebaja (-) L 0.00

Sub Total L 870.20

E EXENTO L 0.00

I IGV 15% L 0.00

I IGV 10% L 0.00

TOTAL L 870.20

Importo Exonerado (-) LP 0.00

TOTAL A PAGAR LP 870.20

EFFECTIVO LP 870.20

CUATROCIENTOS SETENTA CON 20/100 LEMPORA

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. 00 Exento:

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. SAG:

Tarifa	Importo	Impuesto	Total
115.00% L	0.00 L	0.00 L	0.00
118.00% L	0.00 L	0.00 L	0.00
100.00% L	870.20 L	0.00 L	870.20
EXONERADO L	0.00 (-) L	0.00 L	0.00
Total L	870.20 L	0.00 L	870.20

FACTURA

NO: 029-001-01-01017000

NOMBRE: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149000175708

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

GRACIAS POR SU COMPRA

LE ESPERAMOS PRONTO

RECIBI 0003 CSUR 004 DRW 01 TRANS 32470

06/07/21 20:09:00

TIENDAS UNO21

PUMA

SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

RTN: 1709-1984-003786

+504 2782-0849

pumacholuteca@yahoo.com

FACTURA

000-003-01-00

CAI: B6FC02-A26340-9D4693-F813CC-5B49BB-38

Nº 183389

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es):

Alcaldia DE Soledad

RTN:

07149008175708

Fecha: 13-7-21

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		460
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS		L
	Importe Exonerado		L
	Importe Exento		L 460
	Importe Gravado 15%		L
	ISV 15%		L
	TOTAL A PAGAR		L 460

Valor en letras:

cuatrocientos sesenta

Lps.

O/C N: DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: O/C Exenta:

Placa: Constancia del Registro de Exonerado:

Odómetro: # Registro Agricultura y Ganadería:

Imprenta Paranaetha RTN 0005959-000337

Tel: 2780-2075

Certificado No. 0231410500-49

Fecha de Vencimiento: 22/02/2022

No. Inicial 000-003-01-00177351

No. Final: 000-003-01-00187350

Original: Cliente

Copias: Obligado Tributario Emisor

(1 Copia: Azul)

*"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

Orlin Pardo

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

TEL 1709-1984-063786 +504 2782-0849 PUMACHOLUTECA@YAHOO.COM

FACTURA
000-003-01-00

CAI: B6FC02-A26340-9D4693-F813CC-5B49BB-38

Nº 183239

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es): Alcaldea de Soledad

RTN: 07149008175708 Fecha: 09-07-21

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		650 2
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	650 =
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	650 =

Valor en letras: Seiscientos cincuenta exentos Lps

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ # Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 06051951-000337
Tel: 2780-2175

Certificado No. 0231410900049

Fecha de Vencimiento: 22/02/2022

No. Inicial 000-003-01-00177351

No. Final 000-003-01-00187350

Original: Cliente

Copias: Obligado Tributario Emisor

(1 Copia: ASU)


FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 014662

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 15 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Melvin Donald Aguilera Carrasco

La Suma de: Mil Ochenta lempiras

(L. 1.080.00) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES	
300			Materiales y Suministros		
	350		COMBUSTIBLES y LUBRICANTES		
		356	Combustibles y lubricantes		
Pago reembolso al encargado de la Unidad del medio Ambiente (UMA) por compra de combustible para motocicleta Genesis 6x1 200 Placa N° MP52718 para realizar giras de trabajo					

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☐ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1998-00279

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 15 07 2021
DIA MES AÑO

SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Melvin Donald Aguilar Carrasco** por medio de la presente estoy solicitando un Reembolso por concepto de Compra de Combustible para realizar giras de trabajo en cumplimiento de mis labores como encargado de la unidad del medio ambiente en moto génesis gxt 200, Color rojo metálico, placa N°MPK2718 con un monto de **Lps.1,080.00 (mil ochenta lempiras exactos)**

Factura N° 0028, 0038, 0042, 0047, 0059, 0065, 0070.

Soledad El paraíso 15 de Julio del 2021.

Atentamente:


Melvin Donald Aguilar Carrasco
N°ID.0714-1998-00279




Domingo Omar Sánchez Aguilar
V.B Alcalde Municipal



FACTURA COMERCIAL

No. 0028

DIA **MES** **AÑO**
02 06 2021

VENDIDO A: Alcaldía Municipal, Soledad

DIRECCION: Soledad, El Paraíso

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
1	Galón de gasolina	120 00
TOTAL LPS.		120 00

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"

FACTURA COMERCIAL

No. 0038

DIA

MES

AÑO

၆၂

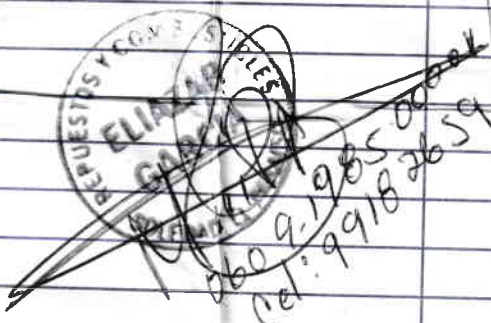
010

2021

VENDIDO A:

Alcaldio de Soledad

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
1	galon de gasolina	120 00
		
TOTAL LPS.		120 00

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"

FACTURA COMERCIAL

No. 0047

DIA MES AÑO
28 07 2021

VENDIDO A: Alcaldia de Soledad

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
1	Galón de gasolino	120.00
 0609/1985-00001 Tel: 99132639		
TOTAL LPS.		120.00

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"

FACTURA COMERCIAL

No. 0042

25

06

2021

VENDIDO A: Alcaldia Municipal de Soledad

DIRECCION:

[illegible]

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"

FACTURA COMERCIAL

No. 0065

DIA **MES** **ANO**
08 07 2021

VENDIDO A:

Alcaldio Municipal de Soledad

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
1	galon de gasolina	120 00
 0609-00001 del 99182659		
TOTAL LPS.		120 00

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"

FACTURA COMERCIAL

No. 0059

24

Δ

2021

VENDIDO A:

Alcaldia de Soledad

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
2	Galones de gasolina	240 00
		
TOTAL LPS.		240 00

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"

FACTURA COMERCIAL

No. 0070

DIA

MES

ANO

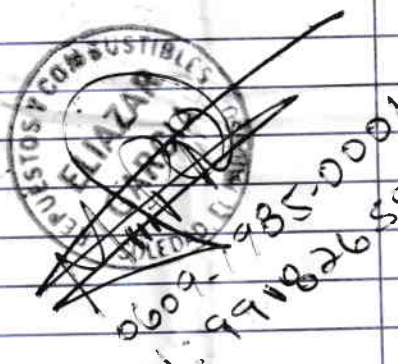
14

07

2021

VENDIDO A: Alcaldia de Soledad

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
7	Galón de gasolina	120 00
		
TOTAL LPS.		120 00

La Factura es beneficio de todos, "Exíjala"



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 014669

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 16 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naur Alvarez Chavomía.

La Suma de: Cuatro mil Cincuenta Lempiras

(L. 4,050.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administraciones Central
			TOTALES
			Subsidio a Salud en pago de reembolso por compra de Combustible y aceite para vehiculo municipal marca placa n° 11885 para realizar actividades de Salud.

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque Nº

Pedro Naur Alvarez
FIRMA INTERESADO

Orden de pedido Nº

Identidad Nº 0714-1483-00134

Impuesto Sobre la Renta Nº

R.T.N.:

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de Pago:

DIA

MES

AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Cuatro Mil Cincuenta Lempiras (Lps.4050.00)** por compra de Combustible y aceite para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 000-005-01-00351332,001-001-01-00059421,001-001-01-00059473,001-001-01-00059445,001-001-01-00059303,001-001-01-00059354,000-001-01-00021699.

Soledad, El Paraíso 16 de Julio del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
0714-1983-00139.

PUMA PANAMERICANA 2
RTN:06011977003118
Choluteca, Carretera Panamericana
Tel: 2782-0264 / 2782-8582
eMail:estacionpanamericana@yahoo.com

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-005-01-00351332
C.A.I.
629235-D82C58-4F4091-698E4D-C65C5B-B6
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-005-01-00350001
Factura Final: 000-005-01-00400000
Fecha límite de emisión: 08-07-2022

Fecha de emisión: 16-07-2021 Hora:12:47
Cajero: Usuario HE

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
32.125	Lt. DIESEL 1		
Surtidor: 6	21.79 L		700.00 L
Descuentos y Rebajas:		0.00 L	
SubTotal Exento:		700.00 L	
SubTotal Exonerado:		0.00 L	
SubTotal ISV 15%		0.00 L	
SubTotal ISV 18%		0.00 L	
ISV 15%		0.00 L	
ISV 18%		0.00 L	
TOTAL A PAGAR		700.00 L	
Pago		700.00 L	
Cambio		0.00 L	

Setecientos Lempiras con 00/100

No. O/C Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura, beneficio de todos: EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE



B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621
Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 N° 059421

DIA	MES	AÑO
13	07	21

Señor(a) Alcalde de Soledad

Dirección: _____

R.T.N. _____

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		500
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		11
LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011956000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280 TEL. 2780-6097, 8867-0964, 9979-2209		(1) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L. Importe Exonerado L. Importe Exento I.S.V. L. Importe Gravado 15% L. I.S.V. 15% L. TOTAL A PAGAR L. 500	

SON: _____

FIRMA _____

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057581 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 Copia: Archivo

ESTACION GASOLINERA UNO EL CARRETO

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 059473

DIA	MES	AÑO
15	07	21

Señor(a) Alcalde de Soledad

Dirección: _____

R.T.N. _____ CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		500
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
			5

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011956000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280
TEL. 2780-5097, 8867-0964, 9979-2209

(-) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL A PAGAR L.	500

SON: _____

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 9 Copia: Archivo

ESTACION GASOLINERA UNO EL CARRETO

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 059445

DIA	MES	AÑO
14	07	21

Señor(a) Alcalde de Soledad

Dirección: _____

R.T.N. _____ CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		500
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
			5

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011956000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280
TEL. 2780-5097, 8867-0964, 9979-2209

(-) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL A PAGAR L.	500

SON: _____

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 9 Copia: Archivo

ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 N° 059354

DIA	MES	AÑO
10	07	2021

Señor(a) Alcaldía de Soledad

Dirección:

R.T.N. _____ CONTADO ☒ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		800
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011969000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280
TEL. 2780-6097, 8867-0964, 9679-2209

(1) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL A PAGAR L.	800

SON:

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 2 Copias: Archivo

ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 N° 059303

DIA	MES	AÑO
8	07	2021

Señor(a) Alcaldía de Soledad

Dirección:

R.T.N. _____ CONTADO ☒ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		800
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011969000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280
TEL. 2780-6097, 8867-0964, 9679-2209

(1) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL A PAGAR L.	800

SON:

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 2 Copias: Archivo



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 014676

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 21 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez

La Suma de: Dos mil Cuatrocientos Setenta Lempiras

(L. 2,470.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central.
			TOTALES
Subsidio a Salud en pago de reembolso			
al encargado del vehículo municipal			
MAZDA placa N° 11885 por compra de com.			
bustible para realizar actividades			
Salud.			2470.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

Orden de pedido N°

Identidad N° 07141983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 21 07 2021
DIA MES AÑO

FIRMA INTERESADO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarría** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Dos Mil Cuatrocientos Setenta Lempiras (Lps.2,470.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 004-001-01-00732450,001-001-01-00059528,001-001-01-00059074, y 000-003-01-00433293.

Soledad, El Paraíso 21 de julio del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarría
0714-1983-00139.

ENERGY & CONVENIENCE STORES
S. de R.L. de C.V.
Km 13.5 Salida al Sur, Santa Ana, F. M.
Tel:2213-6622
TEXACO CERRO DE HULA
Km 13.5 Salida al Sur, Santa Ana, F. M.
Tel:2213-6622
RTN:08019010334280
eMail:gerencia@enerconshn.com

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 004-001-01-00732450
C.A.I.
CD12CC-B13440-264B8D-02D10E-C95144-E9
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 004-001-01-00655001
Factura Final: 004-001-01-00805000
Fecha límite de emisión: 23-12-2021

Fecha de emisión: 19-07-2021 Hora:14:06
Cajero: Usuario HE

Cliente:ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Cod.	Producto	Precio L	Total L
1.000	1045	URSA 15W40 Q	170.00 L	170.00 L

31.86	3	DIESEL		
Surtidor: 3			21.97 L	700.00 L

Descuentos y Rebajas:	0.00
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal Exento:	700.00 L
SubTotal ISV 15%	147.83 L
SubTotal ISV 18%	0.00 L
ISV 15%	22.17 L
ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	870.00 L
Pago	870.00 L
Cambio	0.00 L

Ochocientos setenta Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

ORIGINAL:Cliente
COPIA:Obligado Tributario Emisor

ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 059528

DIA	MES	AÑO
21	07	21

Señor(a)

Alcaldia de Soledad

Dirección:

R.T.N.

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		600
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 0601195600143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280
TEL. 2780-5087, 8867-0864, 9879-2209

(-) DESCUENTOS Y
REBAJAS OTORGADOS L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento I.S.V. L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 15% L.

TOTAL A PAGAR L.

SON:

FIRMA

Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 Copia: Archivo

ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 059074

DIA	MES	AÑO
17	07	21

Señor(a)

Alcaldia de Soledad

Dirección:

R.T.N.

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		600
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 0601195600143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280
TEL. 2780-5087, 8867-0864, 9879-2209

(-) DESCUENTOS Y
REBAJAS OTORGADOS L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento I.S.V. L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 15% L.

TOTAL A PAGAR L.

SON:

FIRMA

Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 Copia: Archivo

EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel: 2780-52-29
RTN: 06019017960330

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-003-01-00433293
C.A.I.
000EF5-64F00A-694388-B50A4D 9AF02E-D4
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-003-01-00400001
Factura final: 000-003-01-00500000
Fecha limite de emision: 18-01-2022

Fecha de emision: 20-07-2021 Hora: 15:05
Cajero: JOSE RAFAEL PASTRANA

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Producto	Precio L	Total L
18.332 DIESEL		
Surtidor: 6	21.82 L	400.00 L
Descuentos y Rebajas:	0.00 L	
SubTotal Exento:	400.00 L	
SubTotal Exonerado:	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	400.00 L	
Pago	400.00 L	
Cambio	0.00 L	

Cuatrocientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 014683

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 22 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sanchez

La Suma de: Setecientos Treinta Lempiras

(L. 730.00) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
300			Materiales y Suministros	
	350		COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	
		356	Combustibles y lubricantes	
Reembolso al Sr. Alcalde municipal por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa N°11770 para realizar giras de trabajo				Lps. 730.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO DEPRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1474-00131.

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 22 07 2021
DIA MES AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.*

Teléfono: 2787-8434

E-mail: munisoledad@yahoo.com



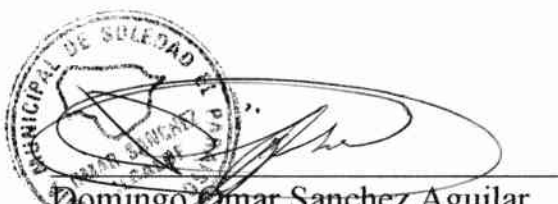
SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Setecientos Treinta Lempiras (Lps 730.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan frontier placa n° 11770 para realizar giras de trabajo.

Adjunto Factura n°028-001-01-01797068 y 028-001-01-01797067.

Atentamente:

Soledad, El Paraíso 22 de Julio del 2021.


Domingo Omar Sanchez Aguilar
0714-1979-00131

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD CADAMACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A DE C.V.
REG. LAS CUMBRES INVE. 30A. BLOQUE E
EMAIL: roplogal-UNO@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-8788

CAT:

FEBR05-1F0010-EE4000-A10400-F61090-94

RTN: 00029995457709

AUTH NO.: 9270154950

FECHA LIMITE EXISTION: 28/01/2022

RANGO: 028-001-01-01792501 A LA

028-001-01-01002500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #04	29.675L	
@		

Descuentos y Robaja (-) 0.00

Sub Total 630.00

E EXENTO 0.00

I ISV 15% 0.00

I ISV 10% 0.00

TOTAL 630.00

Importo Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 630.00

EFFECTIVO 630.00

SEISCIENTOS TREINTA LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CC Exenta: _____

No. Res. Exonerado: _____

No. Res. SAG: _____

Tarifa	Importo	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I10.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	630.00	0.00	630.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	630.00	0.00	630.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01797068

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

RTN: 07149000175709

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR

GRACIAS POR SU COMPRA

LE ESPERAMOS PRONTO

REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAH# 26000

21/07/21 19:23:57 TIENDA# UNO33

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD CADAMACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A DE C.V.
REG. LAS CUMBRES INVE. 30A. BLOQUE E
EMAIL: roplogal-UNO@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-8788

CAT:

FEBR05-1F0010-EE4000-A10400-F61090-94

RTN: 00029995457709

AUTH NO.: 9270154950

FECHA LIMITE EXISTION: 28/01/2022

RANGO: 028-001-01-01792501 A LA

028-001-01-01002500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #04	4.552L	
@		

Descuentos y Robaja (-) 0.00

Sub Total 100.00

E EXENTO 0.00

I ISV 15% 0.00

I ISV 10% 0.00

TOTAL 100.00

Importo Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 100.00

EFFECTIVO 100.00

CIEN LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CC Exenta: _____

No. Res. Exonerado: _____

No. Res. SAG: _____

Tarifa	Importo	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I10.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	100.00	0.00	100.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	100.00	0.00	100.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01797067

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

RTN: 07149000175709

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR

GRACIAS POR SU COMPRA

LE ESPERAMOS PRONTO

REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAH# 26000

21/07/21 19:22:36 TIENDA# UNO33



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 914687

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 26 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavarria.

La Suma de: Mil Cuatrocientos Setenta Lempiras

(L. 1.470.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia
	580		Subsidios al Sector Publico
		581	Subsidios a la Administración Central
			TOTALES
			Subsidio a Salud en pago de reembolso por compra de Combustible para vehículo municipal MARDA Placa N° 11885 para realizar actividades de Salud.

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA PRESUPUESTOS

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

Pedro Naun Alvarez Chavarria
FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 26 07 2021
DIA MES AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



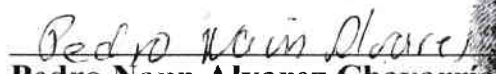
SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Cuatrocientos Setenta Lempiras (Lps.1,470.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 001-001-01-00059552, y 004-001-01-00734013.

Soledad, El Paraíso 26 de Julio del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
0714-1983-00139.



ENERGY & CONVENIENCE STORES

S. de R.L. de C.V.

Km 13.5 Salida al Sur, Santa Ana, F. M.

Tel:2213-6622

TEXACO CERRO DE HULA

Km 13.5 Salida al Sur, Santa Ana, F. M.

Tel:2213-6622

RTN:08019010334280

eMail:gerencia@enerconshn.com

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 004-001-01-00734013

C.A.I.

CD12CC-B13440-264B8D-02D10E-C95144-E9

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 004-001-01-00655001

Factura Final: 004-001-01-00805000

Fecha límite de emisión: 23-12-2021

Fecha de emisión: 23-07-2021 Hora:16:02

Cajero: Usuario HE

Cliente:ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Cod. Producto Precio L Total L

1.000 1045 URSA 15W40 Q
170.00 L 170.00 L36.41 3 DIESEL
Surtidor: 2 21.97 L 800.00 L

Descuentos y Rebajas: 0.00
 SubTotal Exonerado: 0.00 L
 SubTotal Exento: 800.00 L
 SubTotal ISV 15% 147.83 L
 SubTotal ISV 18% 0.00 L
 ISV 15% 22.17 L
 ISV 18% 0.00 L

TOTAL A PAGAR 970.00 L
 Pago 970.00 L
 Cambio 0.00 L

Novecientos setenta Lempiras con 00/10
 0

O.C. Exenta: _____

No. Cons. Exonerac.: _____

No. Registro SAG: _____

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

ORIGINAL:Cliente

COPIA:Obligado Tributario Emisor



B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: A72AE9-4EB951-65439C-65C69A-749AFE-62 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 N° 059562

DIA	MES	AÑO
22	7	2021

Señor(a) Alcalde de Soledad

Dirección: _____

R.T.N. _____

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		500.00
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011956000113 - CERTIFICADO N° 9231-14-10600-280 TEL. 2780-5087, 8867-0964, 9979-2209		1) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L. Importe Exonerado L. Importe Exento I.S.V. L. Importe Gravado 15% L. I.S.V. 15% L. TOTAL A PAGAR L. 500.00	

SON: _____

FIRMA _____

¡Gracias Esperamos volver a servirle...!
 La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 08/04/2022

Numero Inicial : 001-001-01-00057501 al 001-001-01-00060000
 Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 Copia: Archivo



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 014711

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 30 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tonys Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Fredis Olvin Casco Aguilar

La Suma de: 11 Dos mil Cuatrocientos Lempiras.

(L. 2,400.00) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
300			Materiales y Suministros
	350		COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES
		356	Combustibles y Lubricantes

TOTALES

Reembolso al Asistente administrativo de la municipalidad por compra de Combustible para motocicleta municipal Yamaha AB-200, Color Azul placa MN4967 y Motocicleta Municipal ONDA XR190, Color Rojo placa MN5196 para realizar gira de trabajo.

les 2400.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1984-00589

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

30
DIA

07
MES

2021
AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Teléfono: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

YO: FREDIS OLVIN CASCO AGUILAR en mi condición de Asistente Administrativos de la municipalidad de Soledad por este medio solicito un Reembolso por la cantidad de **(L. 2,400.00) DOS MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS** por compra de combustible para Motocicleta Municipal Yamaha AG-200, Color Azul con Placa MN4967 y Motocicleta Municipal ONDA XR190L, Color Roja con Placa MN5196, para realizar gira de trabajo correspondientes a la alcaldía Municipal de Soledad.

Adjunto documentos Soportes;

facturas N° 000-001-01-00000200

Informe de giras de Trabajos

Firmo la presente a los 30 / Julio / 2021.

Fredis Olvin Casco Aguilar
Firma del Empleado

Domingo Omar Sánchez Aguilar
V.B. Alcalde Municipal.

Firma



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 014712

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 30 de Julio del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tony Arany Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavama.

La Suma de: Dos Mil Seiscientos Setenta lempiras

(L. 2,670.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia
	580		Subsidios al sector público
		581	Subsidios a la Administración Central
			TOTALES
Subsidio a Salud en pago de reembolso por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa N° 11885 para realizar actividades de salud.			



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

Pedro Naun Alvarez

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714.1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 30

DIA

07

MES

2021

AÑO



*Alcaldía Municipal de
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
E-mail: munisoledad@yahoo.com*



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de Dos Mil Seiscientos Setenta **Lempiras (Lps.2,670.00)** por compra de combustible y aceite para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 000-005-01-00413300,000-001-01-00063681,001-002-01-00030716,000-001-01-00021827 y 001-001-01-00059689.

Soledad, El Paraíso 30 de Julio del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
0714-1983-00139.

GASHO

DE: MIGUEL ANTONIO RIVERA CASTRO
VISITANOS EN PESPIRE, CHOLUTeca
CARRETERA PANAMERICANA

CAI: 7BE0FE-BA070C-1C489C-9A2129-25804F-AC

Contado () Crédito ()

Factura N°000-001-01-00

063681

Telefono: 2776-1454
R.T.N. 06111982001180

E-mail: ventasgasho@yahoo.com
Cel / WhatsApp: 3280-16-28

DIA	MES	AÑO
07	07	21

VENDIDO A: Alcaldia Soledad
R.T.N. 0714 9008 175708
CARRO: PLACA:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	LTS. GASOLINA SUPER			
	LTS. GASOLINA REGULAR			
	LTS. DIESEL			1000
	CUARTO DE ACEITE			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	POWER STEERING FLUID			
	PINTAS TRANSMISIONES			
	GALONES ACEITE			
	PINTAS			

Imprenta Aguilar, Danil, El Paraiso. R.T.N. 06051979024133
Tel.: 2781-4305 // CERTIFICACION N° 9231-19-10500-304

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta
No. Cuantía de Registro Exonerado
No. Registro SAG

Su crédito vence 10 días después del último de cada mes si cae en mora pagara el 3% de Interés mensual

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

Original: Cliente / Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión: 21/06/2022

Rango Autorizado: 000-001-01-00063001 hasta 000-001-01-00068000

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"

SON:

FIRMA

GASOLINERA ROADY OROCUINA S. de R. L. de C. V.

Aldea La Plazuela, Orocuina, Choluteca, Honduras, C. A.

Tel.: 2780-1034 E-mail: roady.orocuina@yahoo.com

R.T.N. 08019003197364

CAI: 4B1723-6AC2A2-E84385-898C4E-9F2B95-0C

CONTADO ☒ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
28	07	2021

FACTURA

001-002-01-00

N° 030716

Señor(es): Alcaldia de Soledad

R.T.N.

Vehículo:

Placa:

Odómetro

Datos del Adquiriente Exonerados				
N° Correl. Const. Registro de Exonerados		N° Correl. Orden de Compra Exenta		N° Identificativo Registro de la SAG
CANT.	DESCRIPCION	P/U	Dtos. y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Lts. Gasolina Super			
	Lts. Diesel			475-00
	Lpg Cilindros			
	Lubricantes			
	Otros			

Imp. Nueva Choluteca. R.T.N. 03189009233020
Tel: 9014-2546, 9731-9218 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-248
Original: Cliente No. Inicio 001-002-01-00027261
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00032260
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 22-03-2022
2Cop. Rosado Verde

Valor en letras:

Cuatro Cientos quince

Lps.

Importe Exonerado	L
Importe Exento	L
Importe Gravado 15%	L
Importe Gravado 18%	L
I.S.V. 15%	L
I.S.V. 18%	L

TOTAL A PAGAR L 475-00

FIRMA

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

TEXACO EL PUENTE

ESTACION EL PUENTE
Barrio La Cruz, Choluteca
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017972120

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-005-01-00413300
C.A.I.
D3A9EF-8C190C-9E4C89-7994C0-C7ED74-38
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-005-01-00400001
Factura Final: 000-005-01-00600000
Fecha limite de emision: 07-03-2022

Fecha de emision: 26-07-2021 Hora:18:54
Cajero: MARIA RODAS

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Producto	Precio L	Total L
23.052 DIESEL		
Surtidor: 7	21.69 L	500.00 L
Descuentos y Rebajas:	0.00 L	
SubTotal Exento:	500.00 L	
SubTotal Exonerado:	0.00 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	500.00 L	
Pago	500.00 L	
Cambio	0.00 L	

Quinientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR