



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

COMPRAS DE COMBUSTIBLE MES DE OCTUBRE AÑO 2021
01/10/2021 AL 31/10/2021



N° DE ORDEN PAGO	FECHA	PROVEEDOR	FACTURA	MOTORISTA	VEHICULO Y OTROS	PLACA	DESCRIPCION	TIPO DE COMBUSTIBLE/Mantemine to/ Repuesto	VALOR
15038	13/10/2021	Lubricentro Bonilla	000-001-01-00131722	Domingo Omar Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11770	Actividades de la Municipalidad	Aceite	2,110.00
			028-001-01-01799380 004-001-01-00763320 001-003-01-00739033 001-001-01-00061190 001-001-01-00060976 000-004-01-00435120 001-003-01-00738835						
15056	15/10/2021	Gasolinera Texaco, Gasolinera UNO y Gasolinera PUMA	001-002-01-00484474	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	4,442.00
15061	18/10/2021	Gasolinera Texaco	000-004-01-00435445	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	500.00
15097	21/10/2021	Gasolinera Texaco, Gasolinera UNO.	001-001-01-00061289 000-004-01-00436053	Pedro Naun Alvarez	Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	1,155.00
15118	25/10/2021	Roy Antony Gomez	000-001-01-00000224	Pedro Naun Alvarez	Mazda	11885	Actividades de salud	Diesel	785.00
TOTAL									18,992.00





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 015038

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 13 de Octubre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Bonillantas Seguricentro S. de R.L.

La Suma de: Dos mil Ciento diez Lempiras con 00/100

(L. 2110.00) 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.	
Compra de Aceite PENNZOIL, Filtro BN30A de aceite y alineamiento equipo liviano para vehículo municipal Nissan Frontier placa 1170 para realizar actividades de municipalidad				62110.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☐ Cheque Nº 31008910

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido Nº

Identidad Nº

Impuesto Sobre la Renta Nº

R.T.N.: 0609002192149

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de Pago: 13 10 2021
DIA MES AÑO

**BONILLANTAS
SEGURICENTRO**

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

Barrio Los Margos contiguo Hotel
Internacional, Choluteca, Honduras

Email: bonillantas@hotmail.com

R.T.N.: 06019002192149

Tel: (504) 2782-3010, 2782-4331, 2782-4332
Fax (504) 2782-3020

C.A.I.: 838A8A-0DB7AA-8D4289-85E215-
E25BCC-76

Factura: 000-001-01-00131722

Fecha: 13/10/2021

Hora: 04:18 p.m.

Terminos: Efectivo

Vendedor: EDRAS JONATHAN HERRERA

Cajero: MARCELA NAVARRETE

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

R.T.N.: 07149008175708

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nro OC Excenta:

C Reg. Exonerados:

Identificador SAG:

Descripción	Monto
ACEITE PENNZOIL 15W40 GALON	565.22 G
1.00 x 565.22	
ACEITE PENNZOIL 15W40 CUARTO	443.48 G
3.00 x 147.83	
FILTRO BN30A DE ACEITE NISSAN NAVARA ORIGINAL	565.22 G
1.00 x 565.22	
ALINEAMIENTO EQUIPO LIVIANO	200.87 G
1.00 x 200.87	
Suma:	L1,834.80
Descuentos y Rebajas:	L0.00
Importe Exento:	L0.00
Importe ISV 15%:	L1,834.78
Importe ISV 18%:	L0.00
Importe Exonerado:	L0.00
ISV 15%:	L275.20
ISV 18%:	L0.00
Total:	L2,110.00
Pago:	L2,110.00
Cambio:	L0.00

Son dos mil ciento diez con 00/100 ctvs
Total Productos: 6

NISSAN FRONTIERN11770

La Factura es Beneficio de Todos; EXIJALA

Rango Autorizado: De 000-001-01-00130001 a
00145000

Modalidad: SFC Independiente Fijo

Fecha Autorización: 18/09/2021

Fecha Límite de Emisión: 18/09/2022



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 015056

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 15 de Octubre 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: Cuatro mil Cuatrocientos Cuarenta y dos Lps.

(L. 4,442.00) 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 nissan frontier 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°

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 15 10 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 Chavarría** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Cuatro Mil Cuatrocientos Cuarenta y Dos Lempiras (Lps.4,442.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 028-001-01-01799380,004-001-01-00763320,001-003-01-00739033,001-001-01-00061190,001-001-01-00060976,000-004-01-00435120,001-003-01-00738835 y 001-002-01-00484474.

Soledad, El Paraíso 15 de octubre del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarría
0714-1983-00139.

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CARMANACORANDE KM35 CAS

UNO HONDURAS S.A DE C.V.

REG. LAS CUMBRES 1AVE. 3DA. BLOQUE E

EMAIL: roplogal-uno@unohonduras.com

TELEFONO: (504) 2235-8700

CAI:

FORMAS-170110-EE4000-A10400-EE1000-94

RTN: 00029995457767

AUTH NO.: 0070164960

FECHA LIMITE EMISION: 28/01/2022

RANGO: 020-001-01-01799501 A LA

020-001-01-01802500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES ON #04	34.703L	
Documentos y Rebaja (-)		0.00
	Sub Total	800.00
E	EXENTO	0.00
1	ISV 15%	0.00
1	ISV 10%	0.00
TOTAL		800.00

Importo Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 800.00
EFFECTIVO 800.00

CUATROCIENTOS LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CC Exenta:

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. SAG:

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
115.00%	0.00	0.00	0.00
118.00%	0.00	0.00	0.00
100.00%	800.00	0.00	800.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	800.00	0.00	800.00

FACTURA

No.: 020-001-01-01799500

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

GRACIAS POR SU COMPRA

LE ESPERAMOS PRONTO

RECIBI 0002 CASH 002 DRH 01 TRANS 29214

12/10/21 11:26:10 TIENDA# 11033

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: 004-001-01-00763320

C.A.I.

CD1200-D13440-264B8D-02D10E-095144-E9

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 004-001-01-00655001

Factura Final: 004-001-01-00805000

Fecha limite de emision: 23-12-2021

Fecha de emision: 01-10-2021 Hora:15:38

Cajero: Usuario HE

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Cod. Producto Precio Total

22.47 3 DIESEL

Comprador: 22.25 L 500.00 L

Descuentos y Rebajas: 0.00

SubTotal Exonerado: 0.00 L

SubTotal Exento: 800.00 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 800.00 L

Pago 800.00 L

Cambio 0.00 L

Quinientos Lempiros con 07/100

O.C. Exenta:

No. Cons. Exonerac.:

No. Registro SAG:

La Factura, beneficio de todos: EXIJALA

ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado Tributario Emisor

DIRECCION CASA MATRIZ

Col: Palmira, Edificio Italia Aptos

Tegucigalpa, Francisco Morazan

INVERSIONES ZAMORANO S. DE R.L.

PUNA EL ZAMORANO

Km 28 Carretera a Danli, San Antonio de

Oriente

Email: pcc@tegusfly.com

R.T.N.: 08019998394000

Tel.: 22385667/95890004

13/10/2021 15:07:21

FACTURA: 001-003-01-00739033

CAI: 4218DC-003095-SM4098-FRA696-30F5FF-

F8

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura inicial 001-003-01-00620001

Factura final 001-003-01-00760000

Fecha de emision: 13/10/2021

Fecha limite de emision: 13/3/2022

Codigo Cliente: 121005

Nombre: ALCALDIA DE SOLEDAD

Direccion:

R.T.N.: 07149008175708

Cant Bomba Descrip Precio SubTotal

17.189 6 Diesel L 23.27 L 400.00

DESCUENTO Y REBAJAS 0.00

BASE GRAVADA 15% L 0.00

BASE GRAVADA 18% L 0.00

BASE EXENTA L 400.00

BASE EXONERADA L

ISV 15% L 0.00

ISV 18% L 0.00

TOTAL A PAGAR L 400.00

EFFECTIVO L 0.00

CAMBIO L 0.00

CUATROCIENTOS LEMPIRAS CON 00 /100 CTVS

Datos del Adquiriente Exonerado

No. de orden de compra exenta:

No. de Registro de exonerados:

No. de Registro de SAG:

Original: Cliente

Copia: Contribuyente Emisor

Forma de Pago: Efectivo

Firma:



GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

A

ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

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

CAI: EA138C-990187-4A429E-D6B0D3-65D949-CB | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 061190

DIA	MES	AÑO
14	10	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		700
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011951004669 CERTIFICADO - 9231-21-10506-58 / TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2209			
H 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. 700			

SON: _____

FIRMA

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

Fecha Limite Emisión: 09/08/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00060001 al 001-001-01-00062500
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 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: EA138C-990187-4A429E-D6B0D3-65D949-CB | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 060976

DIA	MES	AÑO
24	10	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		500
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011951004669 CERTIFICADO - 9231-21-10506-58 / TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2209			
H 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: 09/08/2022
Numero Inicial: 001-001-01-00060001 al 001-001-01-00062500
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 Copias: 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: 000-004-01-00435120
C.A.I.
608EF5-64F00A-684388-B50A4D-9AF02E-D4
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-004-01-00400001
Factura Final: 000-004-01-00500000
Fecha límite de emisión: 18-01-2022

Fecha de emisión: 11-10-2021 Hora:18:40
Cajero: ARELY JULISSA AGUIRRE

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

Cant. Producto	Precio L	Total L
21.882 DIESEL		
Surtidor: 8	22.85 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

DIRECCION CASA MATRIZ Col. Pal
mira Edificio Italia Apto15
Tegucigalpa, Francisco Morazan

INVERSIONES ZAMORANO S. DE R.L. PUMA EL
ZAMORANO
M 28 Carretera a Danli, San Antonio de Oriente

Email: eccotegus@yahoo.com
R.T.N.: 08019998394000
Tel.: 22385657/95890004

10/13/2021 8:50:57 AM

FACTURA: 001-003-01-00738835
AI: 4218DC-C03095-8D409B-F8A696-3CF5FF-F8
ANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura inicial 001-003-01-00620001
Factura final 001-003-01-00760000
Fecha de emision: 10/13/2021
Fecha limite de emision : 3/13/2022

Codigo Cliente : 121005
Nombre: ALCALDIA DE SOLEDAD
Direccion:
R.T.N: 07149008175708

Cant	Bomba	Descrip	Precio	SubTotal
38.676	5	Diesel L	23.27 L	900.00

DESCUENTO Y REBAJAS		0.00
BASE GRAVADA 15%	L	0.00
BASE GRAVADA 18%	L	0.00
BASE EXENTA	L	900.00
BASE EXONERADA	L	
ISV 15%	L	0.00
ISV 18%	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	900.00
EFFECTIVO	L	0.00
CAMBIO	L	0.00

NOVECIENTOS LEMPIRAS CON 00 /100 CTVS

Datos del Adquiriente Exonerado
No. de orden de compra exenta: _____
No. de Registro de exonerados: _____
No. de Registro de SAG: _____

Original: Cliente
Copia: Contribuyente Emisor.
Forma de Pago: Cash

Firma: _____

GRACIAS POR SU COMPRA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

DIRECCION DE CASA MATRIZ:
Colonia Palmira, Edificio Italia
Apto. 15, Tegucigalpa, Distrito
Central, Francisco Morazan

INVERSIONES ZAMORANO S DE RL
PUMA ZAMORANO

Ya Mart!
KM. 28 CARRETERA A DANLI
eccotegus@yahoo.com
R.T.N: 08019998394000

ZAMORANO FM

TEL. 7766197

FACTURA No.

001-002-01-00484474

CAI #: E0E3F4-6EA058-D949BD-

E909F5-026086-43

Fecha Limite Emision: 10/12/2021

Fecha 13/10/2021 Hora 08:49:56 a.m.
Cajero: ANYI POS #: 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre:
ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708

Cant.	Descripcion/Cod	Valor
1X	ACEITE PUMA SAE 50 S 815765020671 (G)	L. 142.00
	Cant Exenta	L. 0.00
	Gravado 15%	L. 123.48
	Gravado 18%	L. 0.00
	Base Exonerada:	L. 0.00
	Sub Total	L. 123.48
	I.S.V. 15%	L. 18.52
	I.S.V. 18%	L. 0.00
	EXENTO	L. 0.00
	Total	L. 142.00
	Descuento:	L. 0.00
	Efectivo Entregado	L. 500.00
	CAMBIO Efectivo	L. 358.00

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

NUMERO DE CONSTANCIA DE
REGISTRO DE EXONERADOS:

NUMERO DE REGISTRO DE LA SAG:

Ciento Cuarenta y Dos Lempiras C
on Cero Centavos

ORIGINAL CLIENTE

COPIA CONTRIBUYENTE EMISOR

Gracias por su compra

Esperamos que regrese pronto!

Rango Autorizado:

001-002-01-00345001

001-002-01-00480000



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 015061

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 18 de Octubre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez

La Suma de: Quinientas Lempiras

(L. 500.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 06 Atención a la Mujer

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

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia.
	570		Subsidios al Sector privado
		573	Subsidios a instituciones culturales sin fines de lucro.
			TOTALES
Subsidio Atención a la mujer en pago de reembolso por compra de combustible para Vehículo municipal MAZDA placa 11885 por trasladar a encargada de Oficina municipal de la mujer a Etnoloteca.			Lps. 500.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☐ Cheque Nº _____

Pedro Naun Alvarez

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido Nº _____

Identidad Nº _____

Impuesto Sobre la Renta Nº _____

R.T.N.: _____

Impuesto Vecinal Nº _____

Fecha de Pago: 18 10 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 **Quinientos Lempiras (Lps.500.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para trasladar a encargada de oficina municipal de la mujer a la ciudad de Choluteca.

Adjunto factura: 000-004-01-00435445.

Soledad, El Paraíso 18 de octubre del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
0714-1983-00139.

P

TEXACO EL PUENTE

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

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-004-01-00435445
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: 15-10-2021 Hora:11:05
Cajero: CRISTHOFFER CERRATO

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

Cant.	Producto	Precio L	Total L
21.882	DIESEL		
Surtidor: 5		22.85 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



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 015097

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 21 de Octubre 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: Mil Ciento Cincuenta y Cinco lempiras

(L. 1,155.00) 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 MAPA placa N° 11885 para realizar actividades de Salud.

Lps. 1,155.00

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: 21 10 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 Chavarría** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Ciento Cincuenta y Cinco Lempiras (Lps.1,155.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 001-001-01-00061289, y 000-004-01-00436053.

Soledad, El Paraíso 21 de octubre del 2021

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarría
0714-1983-00139.

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: 000-004-01-00436053
C.A.I.
608EF5-64F00A-684388-B50A4D-9AF02E-D4
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-004-01-00400001
Factura Final: 000-004-01-00500000
Fecha límite de emisión: 18-01-2022

Fecha de emisión: 18-10-2021 Hora:14:38
Cajero: ASTRY GISSELL ESPINAL

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

Cant.	Producto	Precio L	Total L
17.505	DIESEL		
Surtidor: 8		22.85 L	400.00 L
1.000	CH Ur HD-40		
		155.00 L	155.00 L
Descuentos y Rebajas:			0.00 L
SubTotal Exento:			400.00 L
SubTotal Exonerado:			0.00 L
SubTotal ISV 15%			134.78 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
ISV 15%			20.22 L
ISV 15%			0.00 L
TOTAL A PAGAR			555.00 L
Pago			555.00 L
Cambio			0.00 L

Quinientos cincuenta y cinco Lempiras
con 00/100

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

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR



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

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

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: EA138C-990187-4A429E-D6B0D3-65D949-CB | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 N° 061289

DIA	MES	AÑO
19	10	20

Señor(a) Alcides de Seledad

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		

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011981004669
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9978-2209

SON:

H. DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 13% L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL A PAGAR L.	600

FIRMA

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

Fecha Limite Emisión: 09/08/2022

Numero Inicial: 001-001-01-00060001 al 001-001-01-00062500
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 9 Copia: Archivo



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 015118

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 25 de Octubre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavarria

La Suma de: Setecientos Ochenta y Cinco Lempiras

(L. 785.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 02 Servicios de Educación

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

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central.

TOTALES

Pago reembolso por compra de galones de Aceite y Aceite para trasladar a personal (docentes y alumnos) del Instituto Jose Maria Espinosa desde Soledad Central hasta el Municipio de Yacupiza y Viceversa para recibir donación tablets por parte de la Dirección Departamental de Educación El Paraíso.

Lps 785.00

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°

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

25
DIA

10
MES

2021
AÑO

CONSTANCIA

El Suscrito Director del Instituto José María Espinoza del Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, hace **CONSTAR**: Que el día 22 de octubre del presente año, se trasladó personal (Docentes y Alumnos) del Instituto José María Espinoza, en el vehículo municipal Mazda, color blanco, placa 11885 desde Soledad Centro hasta El Municipio de Yauyupe y Viceversa, para recibir la donación de Tablets para alumnos del Instituto "José María Espinoza" por parte de la Dirección Departamental de Educación de El Paraíso.

Y para los fines que al interesado convenga se le extiende la presente constancia en Soledad, Departamento El Paraíso a los veintiséis días del mes de octubre de dos mil Veintiuno.



Ramón Herrera Díaz

Director de Instituto

Soledad, El Paraíso

Bo. El Centro, frente a Cooperativa COMIXSOL,
Soledad, El Paraiso, Honduras, C. A.

R.T.N.07141986002559

CONTADO

CAI:FE8E58-B3E09D-E64387-D5AB7C-7B46E0-DE

CREDITO

No. 000224

DIA	MES	AÑO
22	70	27

Dirección:

R.T.N. 07149008175708

[illegible]

IMPRESA 9 DE ENERO / Teléfono: 27801217 / Celular: 31569291 R.T.N. 06011959000143
CERTIFICADO N° 9231 - 14 - 10500 - 164

Pedido
05-07-2021

Original: Cliente
1-Copia: Control S A R

No. Inicio 000-001-01-00000201
No. Final 000-001-01-00000250
Fecha de Vencimiento 05-07-2022

Valor en letras:

Los

1 Copia
-Amarillo
Quimico

FIRMA

"La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA"

Importe Exonerado	L.		
Importe Exento	L.		
Importe Gravado 15%	L.		
Importe Gravado 18%	L.		
ISV 15%	L.		
ISV 18%	L.		
TOTAL A PAGAR	L.	785.00	