



## ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

COMPRAS DE COMBUSTIBLE MES DE SEPTIEMBRE AÑO 2021  
01/09/2021 al 30/09/2021

| N° DE ORDEN PAGO | FECHA     | PROVEEDOR                                                                 | FACTURA                                                                                                                                                                                                     | MOTORISTA            | VEHICULO Y OTROS         | PLACA  | DESCRIPCION                                | TIPO DE COMBUSTIBLE/Mantenimiento/ Repuesto | VALOR      |
|------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| 14874            | 10/9/2021 | Gasolinera Texaco, Gasolinera UNO,                                        | 004-001-01-00752917<br>028-001-01-01798432<br>000-004-01-00430144<br>000-004-01-00429617<br>000-004-01-004430535                                                                                            | Pedro Naun Alvarez   | Vehiculo Mazda           | 11885  | Actividades de la Salud                    | Diesel                                      | 2,600.00   |
| 14868            | 6/9/2021  | Gasolinera Texaco, Gasolinera UNO,                                        | 001-001-01-00060446<br>001-001-01-00060476<br>000-001-01-00000407<br>000-002-01-00445015<br>000-004-01-00429108                                                                                             | Pedro Naun Alvarez   | Vehiculo Mazda           | 11885  | Actividades de salud                       | Diesel                                      | 3,000.00   |
| 14877            | 10/9/2021 | Gasolinera Roady                                                          | 001-002-01-00031674<br>001-002-01-00031902<br>001-002-01-00031802<br>001-002-01-00031527                                                                                                                    | Domingo Omar Sanchez | Vehiculo Nissan Frontier | 11076  | Actividades de salud                       | Diesel                                      | 2,240.00   |
| 14916            | 20/9/2021 | Gasolinera Texaco, Gasolinera UNO, Gasolinera PUMA,                       | 000-003-01-00603536<br>000-004-01-00430815<br>000-001-01-01387500<br>028-001-01-01798675<br>000-005-01-00361197<br>001-001-01-00060700<br>001-001-01-00060693<br>001-001-01-00060633<br>001-001-01-00060644 | Pedro Naun Alvarez   | Mazda                    | 11885  | Actividades de salud                       | Diesel                                      | 6,155.10   |
| 14918            | 20/9/2021 | Gasolinera Texaco, Gasolinera UNO,                                        | 000-007-01-00124568<br>028-001-01-01798417<br>028-001-01-01798219<br>000-002-01-01158654<br>029-001-01-01825543<br>000-002-01-01070367                                                                      | Domingo Omar Sanchez | Nissan                   | 11770  | Actividades de trabajo de la municipalidad | Diesel                                      | 5,016.64   |
| 14953            | 27/9/2021 | Gasolinera Texaco, Gasolinera ROADY, Gasolinera PUMA, Lubricentro BONILLA | 001-002-01-00032346<br>001-001-01-00060857<br>001-001-01-00060851<br>001-001-01-00060804<br>000-002-01-01073105<br>000-004-01-00431564<br>000-001-01-00053590                                               | Pedro Naun Alvarez   | Vehiculo Mazda           | 14953  | Actividades de salud                       | Diesel                                      | 5,317.00   |
| 14959            | 28/9/2021 | Gasolinera TEXACO, Gasolinera UNO,                                        | 001-004-01-00757498<br>028-001-01-01798982<br>000-001-01-00434900                                                                                                                                           | Domingo Omar Sanchez | Vehiculo Nissan Frontier | 11770  | Actividades de trabajo de la municipalidad | Diesel                                      | 3,712.12   |
| 14976            | 29/9/2021 | Gasolinera ROADY                                                          | 001-002-01-00032554                                                                                                                                                                                         | Fredis Olvin Casco   | Motocicleta YAMAHA       | MN4967 | Actividades de trabajo de la municipalidad | Diesel                                      | 500.00     |
| 15011            | 30/9/2021 | Gasolinera UNO                                                            | 001-001-01-00060932<br>000-005-01-00362655<br>028-001-01-01798990                                                                                                                                           | Pedro Naun Alvarez   | Vehiculo Mazda           | 11885  | Actividades de salud                       | Diesel                                      | 2,000.00   |
| TOTAL            |           |                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                      |                          |        |                                            |                                             | L30,540.86 |





# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



SOLEDAD

## ORDEN DE PAGO

Nº 014874



Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 10 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavarría

La Suma de: Dos mil Seiscientos Lempiras

(L. 2.600.) 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 vehí-   |     |     |                                        |
| culo municipal MAZDA placa N° 11885    |     |     |                                        |
| Utilizado 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: 10 09 2021  
DIA MES AÑO



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



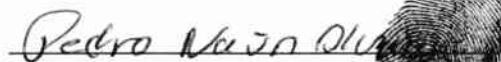
## **SOLICITUD DE REEMBOLSO**

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarría** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Dos Mil Seiscientos Lempiras (Lps.2600.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 utilizado para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 004-001-01-00752917,028-001-01-01798432,000-004-01-00430144,000-004-01-00429617, y 000-004-01-00430535.

Soledad, El Paraíso 10 de septiembre 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@enarconshn.com

FACTURA DE CONTADO  
FACTURA: 004-001-01-00752917  
C.A.I.  
CD12CC-B13440-264B8D-02D10E-C95144-E9  
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS  
Factura Inicial: 004-001-01-00455001  
Factura Final: 004-001-01-00805000  
Fecha límite de emisión: 23-12-2021

Fecha de emisión: 07-09-2021 Hora:07:12  
Cajero: Usuario HE

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

| Cant.       | Cod. | Producto | Precio L | Total L          |
|-------------|------|----------|----------|------------------|
| 36.93       | 3    | DIESEL   |          |                  |
| Surtidor: 1 |      |          |          | 21.66 L 800.00 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   |

Ochocientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: \_\_\_\_\_  
No. Cons. Exonerac.: \_\_\_\_\_  
No. Registro SAB: \_\_\_\_\_

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

ORIGINAL:Cliente  
COPIA:Obligado Tributario Emisor

UNO LA TRINIDAD  
LA TRINIDAD CADAMACOMIDE KM35 CAS  
UNO HONDURAS S.A DE C.V.  
REG. LAS CUMBRES LANE. 3DA. BLOQUE E  
EMAIL: realocal-uno@unoterra.com  
TELEFONO: (504) 2236-2798  
CAI:  
F20005-1F9818-EE4B9B-A1040B-F6109D-94  
RTN: 08029995457769  
NITH NO.: 9270154950  
FECHA LIMITE EMISION: 28/01/2022  
RANGO: 028-001-01-01792301 A LA  
028-001-01-01802500

| Descri.                  | Cnt./<br>P.Unid | Monto |
|--------------------------|-----------------|-------|
| E DIESEL 004             | 36.932L         |       |
| Descuentos y Rebajas (-) |                 | 0.00  |

|              |               |
|--------------|---------------|
| Sub Total    | 800.00        |
| EXENTO       | 0.00          |
| ISV 15%      | 0.00          |
| ISV 18%      | 0.00          |
| <b>TOTAL</b> | <b>800.00</b> |

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| Importo Exonerado (-) | 0.00          |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>  | <b>800.00</b> |
| <b>Efectivo</b>       | <b>800.00</b> |

DOCHOCIENTOS LEMPIRAS

MONEDANTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_  
No. Res. Exonerado: \_\_\_\_\_  
No. Res. SAB: \_\_\_\_\_

| Tarifa       | Imp. It       | Impuesto    | Total         |
|--------------|---------------|-------------|---------------|
| 115.00%      | 0.00          | 0.00        | 0.00          |
| 118.00%      | 0.00          | 0.00        | 0.00          |
| 800.00%      | 800.00        | 0.00        | 800.00        |
| EXONERADO    | 0.00 (-)      | 0.00        | 0.00          |
| <b>Total</b> | <b>800.00</b> | <b>0.00</b> | <b>800.00</b> |

FACTURA

NO.: 008-001-01-01792432  
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD  
RTN: 07149008175708  
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR  
GRACIAS POR SU COMPRA  
DE ESPERAMOS PRONTO  
REG# 0002 CDH# 002 DPH# 01 TRAM# 08251  
06/09/21 15:23:37 TIENDAH# 14033

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: 000-004-01-00430144  
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 l ite de emisi : 18-01-2022

Fecha de emisi : 06-09-2021 Hora:17:52  
Cajero: ARELY JULISSA AGUIRRE

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

| Cant.                 | Producto | Precio L | Total L  |
|-----------------------|----------|----------|----------|
| 18.605                | DIESEL   |          |          |
| Surtidor: 8           |          | 21.50 L  | 400.00 L |
| Descuentos y Rebajas: |          | 0.00 L   |          |
| SubTotal Exento:      |          | 400.00 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         |          | 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

TEXACO EL PUENTE

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

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-004-01-00429617  
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: 09-09-2021 Hora:08:53  
Cajero: ANGELA ELISA ARRIAZA

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

| Cant. Producto        | Precio L | Total L  |
|-----------------------|----------|----------|
| 18.605 DIESEL         |          |          |
| Surtidor: 5           | 21.50 L  | 400.00 L |
| Descuentos y Rebajas: |          | 0.00 L   |
| SubTotal Exento:      |          | 400.00 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         |          | 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

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: 000-004-01-00430535  
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 l ite de emisi : 18-01-2022

Fecha de emisi : 09-09-2021 Hora:14:56  
Cajero: LUIS FERNANDO ORDONEZ

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

| Cant.                 | Producto | Precio L | Total L  |
|-----------------------|----------|----------|----------|
| 9.302                 | DIESEL   |          |          |
| Surtidor: 8           |          | 21.50 L  | 200.00 L |
| Descuentos y Rebajas: |          |          | 0.00 L   |
| SubTotal Exento:      |          |          | 200.00 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         |          |          | 200.00 L |
| Pago                  |          |          | 200.00 L |
| Cambio                |          |          | 0.00 L   |

Doscientos 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 014868

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 06 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez

La Suma de: Tres mil lempiras

(L. 3,000.00 ) 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 de conducir el vehículo municipal MOTON 11885 por compra de combustible 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 Naun Alvarez

FIRMA INTERESADO



Orden de pedido Nº

Identidad Nº 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta Nº

R.T.N.:

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de Pago:

06  
DIA

09  
MES

2021  
AÑO



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



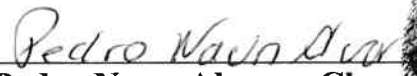
## **SOLICITUD DE REEMBOLSO**

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Tres Mil Lempiras (Lps.3,000.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 001-001-01-00060446,001-001-01-00060476,000-001-01-00000407,000-002-01-00445015 y 000-004-01-00429108.

Soledad, El Paraíso 06 de septiembre del 2021

Att.

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



**A la Par De Gasolinera Roady la Plazuela Orocuina Choluteca Cel. 3358-7628**

E-mail [inversionescaleb@yahoo.com](mailto:inversionescaleb@yahoo.com)

CONTADO ☒

**CREDITO** ☐

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 04  | 09  | 21  |

Señor Alcaldia de Soledad

[illegible]

**Génesis** San Lorenzo. Valle. Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

Cantidad en Letras

*Lps*

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: 000-002-01-00445015  
C.A.I.  
608EF5-64F00A-684388-B50A4D-9AF02E-D4  
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS  
Factura Inicial: 000-002-01-00400001  
Factura Final: 000-002-01-00500000  
Fecha límite de emisión: 18-01-2022

Fecha de emisión: 02-09-2021 Hora:14:42  
Cajero: LUIS FERNANDO ORDONEZ

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

| Cant.                 | Producto | Precio L | Total L  |
|-----------------------|----------|----------|----------|
| 23.343                | DIESEL   |          |          |
| Surtidor: 4           |          | 21.42 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

TEXACO EL PUENTE

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

FACTURA DE CONTADO  
FACTURA: 000-004-01-00429108  
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: 06-09-2021 Hora:06:20  
Cajero: EYMY CONTRERAS

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

| Cant.       | Producto | Precio L | Total L  |
|-------------|----------|----------|----------|
| 23.256      | DIESEL   |          |          |
| Surtidor: 5 |          | 21.50 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

# 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 060476

DIA MES AÑO  
4 09 2021

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               |                       | 7000.00 |
|                                  | Kerosene                  |                       |         |
|                                  | Lubricantes               |                       |         |
|                                  | Otros                     |                       |         |
| TOTAL A PAGAR L. 7000.00         |                           |                       |         |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06111956001887  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / 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.

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

FACTURA 001-001-01-00

Nº 060446

DIA MES AÑO  
3 09 2021

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               |                       | 800.00 |
|                                  | Kerosene                  |                       |        |
|                                  | Lubricantes               |                       |        |
|                                  | Otros                     |                       |        |
| TOTAL A PAGAR L. 800.00          |                           |                       |        |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06111956001887  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / 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.

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 / 2 Copias: Archivo



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO Nº 014877

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 10 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sánchez

La Suma de: Dos Mil Doseientos Cuarenta Lempiras

(L. 2,240.00 ) 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 Sr. Alcalde municipal por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa N° 11076 utilizada para realizar actividades de Salud |     |     | 2,240                                 |

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:

10  
DÍA

09  
MES

2021  
AÑO



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



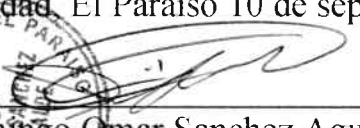
## **SOLICITUD DE REEMBOLSO**

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Dos Mil Doscientos Cuarenta Lempiras (Lps 2,240.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa n° 11076 para realizar actividades de salud.

Adjunto Factura n°001-002-01-00031674,001-002-01-00031902,001-002-01-00031802 y 001-002-01-00031527.

Atentamente:

Soledad, El Paraíso 10 de septiembre del 2021.

  
Domingo Omar Sanchez Aguilar  
0714-1979-00131

# 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  
31 08 2021

## FACTURA

001-002-01-00

Nº 031674

Señor(es): Alcalde de Soledad

RTN. 07149008175708

Vehículo: Placa: Odómetro

| Datos del Adquiriente Exonerados         |                                   |                                       |                          |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------|
| Nº Correl. Const. Registro de Exonerados | Nº Correl. Orden de Compra Exenta | Nº Identificativo Registro de la SAG: |                          |        |
| CANT.                                    | DESCRIPCION                       | P/U                                   | Días y Rebajas Otorgados | TOTAL  |
|                                          | Lts. Gasolina Super               |                                       |                          |        |
|                                          | Lts. Diesel                       |                                       |                          | 730.00 |
|                                          | Lpg Cilindros                     |                                       |                          |        |
|                                          | Lubricantes                       |                                       |                          |        |
|                                          | Otros                             |                                       |                          |        |

Imp. Nueva Choluteca R.T.N. 0318009232020  
Tel. 9814-2545, 9731-9218 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-248  
Original: Cliente No Inicio 001-002-01-00027261  
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00032250  
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 22-03-2022  
2Cop. Rosado Verde

Valor en letras: Setecientos treinta

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Importe Exonerado    | L             |
| Importe Exento       | L             |
| Importe Gravado 15%  | L             |
| Importe Gravado 18%  | L             |
| I.S.V. 15%           | L             |
| I.S.V. 18%           | L             |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | <b>730.00</b> |

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

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  
07 09 2021

## FACTURA

001-002-01-00

Nº 031902

Señor(es): Alcalde de Soledad

RTN. 07149008175708

Vehículo: Placa: Odómetro

| Datos del Adquiriente Exonerados         |                                   |                                       |                          |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------|
| Nº Correl. Const. Registro de Exonerados | Nº Correl. Orden de Compra Exenta | Nº Identificativo Registro de la SAG: |                          |        |
| CANT.                                    | DESCRIPCION                       | P/U                                   | Días y Rebajas Otorgados | TOTAL  |
|                                          | Lts. Gasolina Super               |                                       |                          |        |
|                                          | Lts. Diesel                       |                                       |                          | 670.00 |
|                                          | Lpg Cilindros                     |                                       |                          |        |
|                                          | Lubricantes                       |                                       |                          |        |
|                                          | Otros                             |                                       |                          |        |

Imp. Nueva Choluteca R.T.N. 0318009232020  
Tel. 9814-2545, 9731-9218 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-248  
Original: Cliente No Inicio 001-002-01-00027261  
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00032250  
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 22-03-2022  
2Cop. Rosado Verde

Valor en letras: Seiscientos diez

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Importe Exonerado    | L             |
| Importe Exento       | L             |
| Importe Gravado 15%  | L             |
| Importe Gravado 18%  | L             |
| I.S.V. 15%           | L             |
| I.S.V. 18%           | L             |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | <b>670.00</b> |

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

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  
09/09/2021

## FACTURA

001-002-01-00

Nº 031802

Señor(es): Alcalde de Soledad

RTN. 07149008175708

Vehículo: Placa: Odómetro

| Datos del Adquiriente Exonerados         |                                   |                                       |                           |       |
|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------|
| Nº Correl. Const. Registro de Exonerados | Nº Correl. Orden de Compra Exenta | Nº Identificativo Registro de la SAG: |                           |       |
| CANT.                                    | DESCRIPCION                       | P/U                                   | Dtos. y Rebajas Otorgados | TOTAL |
|                                          | Lts. Gasolina Super               |                                       |                           |       |
|                                          | Lts. Diesel                       |                                       |                           |       |
|                                          | Lpg Cilindros                     |                                       |                           |       |
|                                          | Lubricantes                       |                                       |                           |       |
|                                          | Otros                             |                                       |                           |       |

Imp. Nueva Choluteca R.T.N. 0318000232020  
Tel. 9914-2546, 9731-9218 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-248  
Original: Cliente No Inicio 001-002-01-00027261  
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00032250  
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 22-03-2022  
2Cop. Rosado Verde

Valor en letras:

Quinientos

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15%

Importe Gravado 18%

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

TOTAL A PAGAR

500.00

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

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  
23/08/2021

## FACTURA

001-002-01-00

Nº 031527

Señor(es): Alcalde de Soledad

RTN. 07149008175708

Vehículo: Placa: Odómetro

| Datos del Adquiriente Exonerados         |                                   |                                       |                           |       |
|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------|
| Nº Correl. Const. Registro de Exonerados | Nº Correl. Orden de Compra Exenta | Nº Identificativo Registro de la SAG: |                           |       |
| CANT.                                    | DESCRIPCION                       | P/U                                   | Dtos. y Rebajas Otorgados | TOTAL |
|                                          | Lts. Gasolina Super               |                                       |                           |       |
|                                          | Lts. Diesel                       |                                       |                           |       |
|                                          | Lpg Cilindros                     |                                       |                           |       |
|                                          | Lubricantes                       |                                       |                           |       |
|                                          | Otros                             |                                       |                           |       |

Imp. Nueva Choluteca R.T.N. 0318000232020  
Tel. 9914-2546, 9731-9218 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-248  
Original: Cliente No Inicio 001-002-01-00027261  
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00032250  
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 22-03-2022  
2Cop. Rosado Verde

Valor en letras:

Quatrocientos

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15%

Importe Gravado 18%

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

TOTAL A PAGAR

400.00

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

FIRMA



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO

Nº 914916

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 20 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez

La Suma de: Seis mil Ciento Cinuenta y Cinco Lps con 10/100

(L. 6,155.10) 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. |
| Subsidio a Salud en pago de reembolso por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa N° 11885 para realizar actividades de salud. |     |     | TOTALES                                |
|                                                                                                                                                  |     |     | 6,155.10                               |



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO ORIGINAL 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:

20  
DIA

09  
MES

2021  
AÑO



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



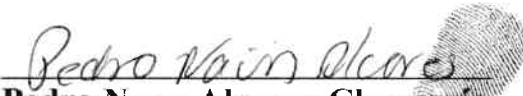
## **SOLICITUD DE REEMBOLSO**

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Seis Mil Ciento Cincuenta Y Cinco Lempiras con 10/100 (Lps.6,155.10)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 000-003-01-00603536,000-004-01-00430815,000-001-01-01387500,028-001-01-01798675,000-005-01-00361197,001-001-01-00060700,001-001-01-00060693,001-001-01-00060633 y 001-001-01-00060644.

Soledad, El Paraíso 20 de septiembre del 2021

Att.

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

TEXACO EL PUENTE

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

FACTURA DE CONTADO  
FACTURA: 000-003-01-00603536  
C.A.I.  
D3A9EF-8C190C-9E4CB9-7994C0-C7ED74-38  
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS  
Factura Inicial: 000-003-01-00560001  
Factura Final: 000-003-01-00760000  
Fecha limite de emisión: 07-03-2022

Fecha de emisión: 15-09-2021 Hora: 19:30  
Cajero: JUAN CARLOS VALLADARES

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

| Cant.       | Producto | Precio L | Total L  |
|-------------|----------|----------|----------|
| 23.127      | DIESEL   |          |          |
| Surtidor: 3 |          | 21.62 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

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

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-004-01-00430815

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 limite de emision: 18-01-2022

Fecha de emisión: 11-09-2021 Hora:12:38

Cajero: ASTRY GISSELL ESPINAL

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

RIN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

| Cant. | Producto | Precio L | Total L |
|-------|----------|----------|---------|
|-------|----------|----------|---------|

|             |        |         |          |
|-------------|--------|---------|----------|
| 32.558      | DIESEL |         |          |
| Castidor: 8 |        | 21.50 L | 700.00 L |

|       |             |          |          |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1.000 | CH De 15W40 |          |          |
|       |             | 180.00 L | 180.00 L |

|       |                 |         |         |
|-------|-----------------|---------|---------|
| 1.000 | CH Ha Brake Flu |         |         |
|       |                 | 75.00 L | 75.00 L |

Descuentos y Rebajas: 0.00 L

SubTotal Exento: 700.00 L

SubTotal Exonerado: 0.00 L

SubTotal ISV 15% 221.74 L

SubTotal ISV 15% 0.00 L

ISV 15% 33.26 L

ISV 15% 0.00 L

TOTAL A PAGAR 955.00 L

Pago 955.00 L

Cambio 0.00 L

Novecientos 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

---

# 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 N° 060700

DIA MES AÑO  
26 09 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               |                       | 500.00 |
|                                  | Kerosene                  |                       |        |
|                                  | Lubricantes               |                       |        |
|                                  | Otros                     |                       |        |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011951004669  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 8887-0954, 9979-2209

SON: Quinientos

**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 N° 060693

DIA MES AÑO  
13 9 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               |                       | 500.00 |
|                                  | Kerosene                  |                       |        |
|                                  | Lubricantes               |                       |        |
|                                  | Otros                     |                       |        |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011951004669  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 8887-0954, 9979-2209

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 N° 060633

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 12  | 09  | 2021 |

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              |                       | 800   |
|                                 | Kerosene                 |                       |       |
|                                 | Lubricantes              |                       |       |
|                                 | Otros                    |                       |       |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011981004669  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 9867-0954, 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.                      | 800 |

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 / 9 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 N° 060644

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 14  | 09  | 2021 |

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              |                       | 500.00 |
|                                 | Kerosene                 |                       |        |
|                                 | Lubricantes              |                       |        |
|                                 | Otros                    |                       |        |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011981004669  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 9867-0954, 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.                      | 500.00 |

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 / 9 Copias: Archivo



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO Nº 014918

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 20 de Septiembre 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: Cinco mil Dieciseis lempiras con 64/100

(L. 5016.64 ) 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                                                                                                                                                                |     |     | Mantenimientos 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 actividades de la municipalidad. |     |     |                              |         |

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, 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:

20

DIA

09

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 **Cinco Mil Dieciséis Lempiras con 64/100(Lps 5,016.64)** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa n° 11770 para realizar actividades de la municipalidad.

Adjunto Factura n°000-007-01-00124568,028-001-01-01798417,028-001-01-01798219,000-002-01-01158654,029-001-01-01825543, y 000-002-01-01070367.

Atentamente:

Soledad, El Paraíso 20 de septiembre del 2021.



Domingo Omar Sanchez Aguilar  
0714-1979-00131

GUERREROS ORTIZ LIZETH MARIA  
BARRIO EL CORTIJO INICIO BOULEVARD QUINTA

N SORIANO

CHOLUTECAS

GASOLINERA EL ALERIZAJE

BARRIO EL CORTIJO INICIO DE BOULEVARD BUI

MTIN SORIANO

Email: gaberrel\_caceres49@hotmail.com

R.T.N.: 06011961003275

TEL.: +504 27829551

29/8/2021 09:07:42

FACIURA: 000-007-01-00124568

CAI 710D68-F21FF-F49C48-A4BC84-1F4BDE-E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura inicial 000-007-01-00115001

Factura final 000-007-01-00140000

Fecha de emisión: 29/8/2021

Fecha límite de emisión: 10/5/2022

Código Cliente: 124570

Nombre: ALCALDIA DE SOLEDAD

Dirección:

R.T.N.: 07149008175708

Subtotal

Cant. Bomba, Descripción, Precio

47.403 1 DIESEL L 21.51 L 1,019.64

DESCUENTO Y REBAJAS

BASE GRAVADA 15% L 0.00

BASE GRAVADA 18% L 0.00

BASE EXENTA L 1,019.64

BASE EXONERADA L

ISV 15% L 0.00

ISV 18% L 0.00

TOTAL A PAGAR L 1,019.64

EFFECTIVO L 0.00

CAMBIO L 0.00

MIL DIECINUEVE LEMPIRAS CON 64 /100 CTS

Datos del Adquiriente Exonerado

No. de orden de compra exenta:

No. de Registro de exonerados:

No. de Registro de GAB:

Original: Cliente

Copias: Contribuyente Emisor

Forma de Pago: Cash

Firma:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIAL

GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIAL

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

LA TRINIDAD

ESTACION TEXACO LOARQUE  
COMAYAGUELA, SALIDA AL SUR  
TEL. 2226-6460  
Email: estradadonato@yahoo.com

UNO LOARQUE  
LOARQUE FRENTE A LA PUERTA PRINCIPAL  
UNO HUNDIDOS S.A. DE C.V.  
REG. LOS CUERPOS LANE, 3RA. PLANTILLA E  
EMAIL: ronaldo@unloar-terra.com

AI:  
544228-90348F-27479D-1F5767-AFD298-EB  
ITN: 03191942000581  
AUTH NO.:

ECHA LIMITE EMISION: 26/06/2022  
RANGO: 000-002-01-01101501 A LA  
000-002-01-01350500  
FACTURA

NO.: 000-002-01-01158654  
NOMBRE: ALCALDIA DE SOLEDAD

ITN: 07149008175708

EFFECTIVO

Fecha: 02/09/21 Hora: 17:32:36  
SURTNO7 IPTHC1

| VOLUMEN | DESCRIPCION | PRECIO   | MONTO |
|---------|-------------|----------|-------|
| 3.649   | DIESEL      | 21.70 L. | 730.2 |

Descuentos y Rebaja (-) L. 0.0

TOTAL L. 730.2

Importe Exonerado (-) L. 0.0

TOTAL A PAGAR L. 730.2

EFFECTIVO L. 730.2

SETECIENTOS TREINTA CON 20/100 LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta:

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. SAG:

| Tarifa     | Importe | Impuesto   | Total |
|------------|---------|------------|-------|
| 300.00% L. | 730.2   | L. 0.00 L. | 730.2 |
| 115.00% L. | 0.0     | L. 0.00 L. | 0.0   |
| 18.00% L.  | 0.0     | L. 0.00 L. | 0.0   |
| TOTAL L.   | 730.2   | L. 0.00 L. | 730.2 |

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

057040-127007-D34400-CA0214-770036-454

| Descri.        | Ctd. / P. Unit | Moneda |
|----------------|----------------|--------|
| F. DIER DE 004 | 42.732L L      | 935.80 |
|                | 4 L 21.900/ L  |        |

Impuestos y Rebaja (-) L. 0.00

Sub Total L. 935.80

E EXENTO L. 0.00

T IVA 15% L. 0.00

T ISV 18% L. 0.00

TOTAL L. 935.80

Importe Exonerado (-) LP 0.00

TOTAL A PAGAR LP 935.80

EFFECTIVO LP 935.80

NOVENIENTOS TREINTA Y CINCO CON 80/100 LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta:

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. SAG:

| Tarifa      | Importe    | Impuesto | Total  |
|-------------|------------|----------|--------|
| 115.00% L   | 0.00 L     | 0.00 L   | 0.00   |
| 118.00% L   | 0.00 L     | 0.00 L   | 0.00   |
| 300.00% L   | 935.80 L   | 0.00 L   | 935.80 |
| EXONERADO L | 0.00 (-) L | 0.00 L   | 0.00   |
| TOTAL L     | 935.80 L   | 0.00 L   | 935.80 |

FACTURA

NO.: 000-001-01-01875543

NOMBRE: ALCALDIA DE SOLEDAD

ITN: 07149008175708

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

GRACIAS POR SU COMPRA

LE ESPERAMOS PRONTO

RECE: 0003 0004 004 DEL 01 TRAM 00185  
14/09/21 17:35:27 TIENDAS 00021

ESTACION DE SERVICIOS PERIFERICO  
Prop. Clodeth Florencia Brizuela Lazo

Col. San Carlos, Anillo Periferico esquina  
na apuesta Aldeas SOS, Choluluteca  
Email: cspasoperiferico04@hotmail.com  
RTH: 170391971001740  
Tel. 2782-9461 / 99924483

CAI: 549F14-82A87E-424B45-5B36A5-3BADED-  
F8

Factura: 000-002-01-01073367  
Fecha: 16/9/2021 Hora: 6:53 p. m.  
Tipo de Pago: EFECTIVO EN LEMPTRAS  
Vendedor: Javier Corrales  
Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD EL PARAISO  
R.T.N. Cliente: 07149008175708  
Nro OC exenta:  
Constancia del Reg de Exonerados:  
Identificador SAG:

Ltr: 17.5763 Bomba Nro: 04  
Producto: DIESEL  
Precio Unitario: 21.62

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Supa.....L              | 380.00 |
| Descu y Rebajas.....L   | 0.00   |
| Importe Exento.....L    | 380.00 |
| Importe Exonerado.....L | 0.00   |
| Importe Grav 15%.....L  | 0.00   |
| Importe Grav 18%.....L  | 0.00   |
| ISV 15%.....L           | 0.00   |
| ISV 18%.....L           | 0.00   |
| Total.....L             | 380.00 |
| Pago.....L              | 380.00 |
| Cambio.....L            | 0.00   |

FIRMA

Se: TRESCIENTOS OCHENTA CON 00/100 ctvs

Comentarios:

Gracias por su Preferencia  
Modalidad: SFC Independiente Fijo  
Rango Autorizado: De 000-002-01-00955701  
a 01105700  
Fecha Autorización: 12/3/2021  
Fecha Limite de Emisión: 12/3/2022  
Original: Cliente / Duplicado: Emisor  
Sistema Desarrollado por GlobalSoft  
Cel. (504)3305-4546, Cel. (504)3226-7314



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO

Nº 014953

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 27 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavama

La Suma de: Cinco Mil Trescientos Diecisiete Lempiras

(L. 5.317.00) 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 y cambio de aceite para vehículo municipal marca placa N° 11885 para realizar actividades de Salud. |
|     |     |     | 5.317.00                                                                                                                                                            |



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD 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: 27 09 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 **Cinco Mil Trescientos Diecisiete Lempiras (Lps.5,317.00)** por compra de combustible y cambio de aceite para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 001-002-01-00032346,001-001-01-00060857,001-001-01-00060851,001-001-01-00060804,000-002-01-01073105,000-004-01-00431564, y 000-001-01-00053590.

Soledad, El Paraíso 27 de septiembre del 2021

Att.

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

TEXACO EL PUENTE

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

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-004-01-00431564

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: 21-09-2021 Hora:14:16

Cajero: CRISTHOFR CERRATO

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

| Cant.       | Producto | Precio L | Total L     |
|-------------|----------|----------|-------------|
| 45.935      | DIESEL   |          |             |
| Surtidor: 5 |          | 21.77    | L1,000.00 L |

|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| Descuentos y Rebajas: | 0.00 L    |
| SubTotal Exento:      | 1000.00 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 | 1000.00 L |
| Pago          | 1000.00 L |
| Cambio        | 0.00 L    |

Un mil Lempiras con 00/100

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

Col. San Carlos. Anillo Periferico esqui  
na opuesta Aldeas SOS, Choluteca  
Email: es\_pumaperiferico24@hotmail.com  
RTN:17091971001740  
Tel. 2782-9461 / 99924493

CAI: 549F1A-B2A47E-A24BA5-5B36A5-3B4EDF-  
F6

Factura: 000-002-01-01073105

Fecha: 24/9/2021 Hora: 1:20 p. m.

Tipo de Pago: EFECTIVO EN LEMPIRAS

Vendedor: Tomas Novoa

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD EL PARAISO

XX

R.T.N. Cliente: 07149008175708

Nro OC exenta:

Constancia del Reg de Exonerados:

Identificador SAG:

Lts: 22.9674

Bomba Nro: 03

Producto: DIESEL

Precio Unitario: 21.77

Suma.....L 500.00  
Descto y Rebajas.....L 0.00  
Importe Exento.....L 500.00  
Importe Exonerado.....L 0.00  
Importe Grav 15%.....L 0.00  
Importe Grav 18%.....L 0.00  
ISV 15%.....L 0.00  
ISV 18%.....L 0.00  
Total.....L 500.00  
Pago.....L 500.00  
Cambio.....L 0.00

FIRMA

Son QUINIENTOS CON 00/100 ctvs

Comentario:

Gracias por su Preferencia

Modalidad: SFC Independiente Fijo

Rango Autorizado: De 000-002-01-00955701  
a 01105700

Fecha Autorización: 12/3/2021

Fecha Limite de Emisión: 12/3/2022

Original: Cliente / Duplicado: Emisor

Sistema Desarrollado por GlobalSoft

Cel.(504)3305-4546, Cel.(504)3226-7314

## 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:88C470-7E6450-F149B7-3E17DC-8CDD70-4A

CONTADO ☒ CREDITO ☐

DIA MES AÑO  
22 09 2021

### FACTURA

001-002-01-00/ No 032346

Señor(es): Alcaldia de Soledad

RTN. 07149008175708

Vehiculo: 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         |                                   |                           | 527.00                                |
|                                          | Lpg Cilindros       |                                   |                           |                                       |
|                                          | Lubricantes         |                                   |                           |                                       |
|                                          | Otros               |                                   |                           |                                       |

Imp. Maranatha, R.T.N. 06051951000337 Tel: 2780-2175

CERTIFICADO No. 9231-21-10500-81

Original: Cliente No. Inicio 001-002-01-00032261  
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00037280  
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 13-09-2022

2Cop. Rosado Verde

Valor en letras

Quinientos  
veintisiete

|                     |        |
|---------------------|--------|
| 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       | 527.00 |

FIRMA

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

# 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 060857

DIA MES AÑO  
29 09 2021

Señor(a)

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                     |                       |        |

WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011961004669  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2209

(4) 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: 09/08/2022  
Numero Inicial: 001-001-01-00060001 al 001-001-01-00062500  
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 2 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: EA138C-990187-4A429E-D6B0D3-65D949-CB | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 060804

DIA MES AÑO  
23 09 21

Señor(a)

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. 06011961004669  
CERTIFICADO - 9231-21-10500-58 / TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2209

(4) 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

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 / 2 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: EA138C-990187-4A429E-D6B0D3-65D949-CB | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00

Nº 960851

DIA MES AÑO  
25 09 2021

Señor(a)

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               |                       | 500.00 |
|                                  | Kerosene                  |                       |        |
|                                  | Lubricantes               |                       |        |
|                                  | Otros                     |                       |        |
|                                  |                           |                       |        |
|                                  |                           |                       |        |
|                                  |                           |                       |        |

WILMER JOSE EUCEDA / RTN: 06011951004608  
CERTIFICADO - 9231-21-10900-58 / TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2209

SON:

FIRMA

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

Fecha Limite Emisión: 09/08/2022  
Numero Inicial: 001-001-01-00000001 al 001-001-01-00062500  
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 2 Copias: Archivo

LUBRICENTRO BONILLA  
LUBRICENTRO BONILLA S DE RL DE C.V.  
Barrio Los Mangos, antiguo Hotel  
Internacional, Choluteca, Honduras  
Email: lubricentrobonilla@hotmail.com

R.T.N.: 06019002192133

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

CAI: AE49FF-8D3EED-934197-A45C31-  
000839-99

Factura: 000-001-01-00053590

Fecha: 21/09/2021

Hora: 08:49 a.m.

Terminos: Efectivo

Vendedor: EDRAS JONATHAN HERRERA

Cajero: FERNANDA BETANCOURTH

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

R.T.N.: 07149008175708

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nro OC Exenta:

C. Reg. Exonerados:

Identificador SAG:

| Descripción                           | Monto      |
|---------------------------------------|------------|
| ACEITE CASTROL CRB VISCUS 25W80 GALON | 1,252.17 G |
| 2.00 x 626.09                         |            |
| FILTRO HP1 LUBER FINER                | 217.39 G   |
| 1.00 x 217.39                         |            |
| Suma:                                 | L1,469.57  |
| Descuentos y Rebajas:                 | L0.00      |
| Importe Exento:                       | L0.00      |
| Importe ISV 15%:                      | L1,469.57  |
| Importe ISV 18%:                      | L0.00      |
| Importe Exonerado:                    | L0.00      |
| ISV 15%:                              | L220.43    |
| ISV 18%:                              | L0.00      |
| Total:                                | L1,690.00  |
| Pago:                                 | L2,000.00  |
| Cambio:                               | L310.00    |

Son: uno mil seiscientos noventa con 00/100  
clvs

Total Productos: 3

MAZDA BT50H11885

La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA

Rango Autorizado: De 000-001-01-00047701 a

00054700

Modalidad: SFC Independiente Fijo

Fecha Autorización: 04/01/2021

Fecha Limite de Emisión: 04/01/2022

Sistema Desarrollado por GlobalSoft  
Cel.(504)3305-4546, Cel.(504)3226-7314



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO

Nº 014959

Municipalidad de Soledad El Paraíso.



Fecha: 28 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fanys Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sanchez

La Suma de: Tres mil Setecientos Doce lps con 12/100

(L. 3,712.12 ) 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 actividades de la municipalidad. |     |     |                             |               |
|                                                                                                                                                                    |     |     |                             | Lps. 3,712.12 |

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: 28 09 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 **Tres Mil Setecientos Doce Lempiras con 12/100 (Lps 3,712.12)** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan Frontier placa n° 11770 para realizar actividades de la municipalidad.

Adjunto Factura n°001-004-01-00757498,028-001-01-01798982, y 000-001-01-00434900.

Atentamente:



Soledad, El Paraíso 28 de Septiembre del 2021.

Domingo Omar Sanchez Aguilar  
0714-1979-00131

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: 000-001-01-00434900  
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 límite de emisión: 18-01-2022

Fecha de emisión: 23-09-2021 Hora:19:19  
Cajero: LUIS FERNANDO ORDONEZ

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

| Cant.                 | Producto | Precio L | Total L  |
|-----------------------|----------|----------|----------|
| 42.725                | DIESEL   |          |          |
| Surtidor: 1           |          | 21.77 L  | 930.12 L |
| Descuentos y Rebajas: |          |          | 0.00 L   |
| SubTotal Exento:      |          |          | 930.12 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         |          |          | 930.12 L |
| Pago                  |          |          | 930.12 L |
| Cambio                |          |          | 0.00 L   |

Novecientos treinta Lempiras con 12/10  
0

O.C. Exenta: \_\_\_\_\_  
No. Cons. Exonerac.: \_\_\_\_\_  
No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

La Factura es beneficio de todos:  
EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE  
COPIA:EMISOR

OPGASH  
FRENTE RES CENTROAMERICA  
JOSE ANGEL CACERES  
opgash.dlagos@hotmail.com tel.22393117  
**PUMA CENTRO AMERICA**

CAI:  
E92CE0-E2E01C-D3429C-0A934D-7CDA92-0C  
RTN: 06011981025140  
FECHA LIMITE EMISION: 15/05/2022  
RANGO: 001-004-01-00690401 A LA  
001-004-01-00760400

| Descr.                    | Ctd./<br>P.Unit | monto   |
|---------------------------|-----------------|---------|
| E DIES CA #05             | 76.282L L       | 1682.00 |
| @ L 22.050/ L             |                 |         |
| Descuentos y Rebaja (-) L |                 | 0.00    |

|                |                |
|----------------|----------------|
| Sub Total L    | 1682.00        |
| E EXENTO L     | 0.00           |
| G ISV 15% L    | 0.00           |
| G ISV 18% L    | 0.00           |
| <b>TOTAL L</b> | <b>1682.00</b> |

Importe Exonerado (-) L. 0.00

TOTAL A PAGAR L. 1682.00  
CASH L. 2000.00  
Cambio L. -318.00

UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRA

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

| Tarifa    | Importe   | Impuesto | Total   |
|-----------|-----------|----------|---------|
| G15.00% L | 0.00 L    | 0.00 L   | 0.00    |
| G18.00% L | 0.00 L    | 0.00 L   | 0.00    |
| E00.00% L | 1682.00 L | 0.00 L   | 1682.00 |
| Total L   | 1682.00 L | 0.00 L   | 1682.00 |

FACTURA

NO.: 001-004-01-00757498  
NOMBRE: ALCALDIA DE LA SOLEDAD  
RTN: 07149008175708  
FIRMA.....  
CLIENTE.....  
PLACA.....  
Original: Cliente  
Copia: Obligado Tributario Emisor  
REG# 0002 CSH# 005 DR# 01 TRAN# 24754  
20/09/21 11:25:52 TIENDA# 009

**UNO LA TRINIDAD**  
LA TRINIDAD S.A. DE C.V.  
UNO HONDURAS S.A. DE C.V.  
REG. LAS CUMBRES 1AVE. 30A. BLOQUE E  
EMAIL: replogal-uno@uno-torra.com  
TELEFONO: [504] 2236-8788

CAI:  
FDBM05-1F9818-EE4B9D-A1040B-F6109C-94  
RTN: 00029995457769  
AUTH NO.: 9270154950  
FECHA LIMITE EMISION: 28/01/2022  
RANGO: 028-001-01-01792501 A LA  
028-001-01-01802500

| Descr.                  | Ctd./<br>P.Unit | monto |
|-------------------------|-----------------|-------|
| E DIES CR #02           | 49.439L         |       |
| @                       |                 |       |
| Descuentos y Rebaja (-) |                 | 0.00  |

|           |         |
|-----------|---------|
| Sub Total | 1100.00 |
| E EXENTO  | 0.00    |
| I ISV 15% | 0.00    |
| I ISV 18% | 0.00    |

**TOTAL 1100.00**

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 1100.00  
EFFECTIVO 1100.00

UN MIL CIENTO LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

| Tarifa    | Importe  | Impuesto | Total   |
|-----------|----------|----------|---------|
| T15.00%   | 0.00     | 0.00     | 0.00    |
| T18.00%   | 0.00     | 0.00     | 0.00    |
| E00.00%   | 1100.00  | 0.00     | 1100.00 |
| EXONERADO | 0.00 (-) | 0.00     | 0.00    |
| Total     | 1100.00  | 0.00     | 1100.00 |

FACTURA

NO.: 028-001-01-01798982  
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD  
RTN: 07149008175708  
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR  
GRACIAS POR SU COMPRA  
LE ESPERAMOS PRONTO  
REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAN# 28813  
28/09/21 18:54:15 TIENDA# UN033



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO Nº 014976

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 29 de Septiembre del 2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Fredis Olvin Casco Aguilar

La Suma de: Quinientos lempiras

(L. 500.00 ) 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 asistente administrativo de la municipalidad por compra de combustible para dos motocicletas Yamaha AG200 color azul placa N° MN4967 y motocicleta ONDA XR190L color rojo placa MN5166 |     |     |                            | 500.00  |

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-198400589

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

29  
DIA

09  
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. 500.00) QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS** por compra de combustible para dos Motocicleta Municipales: Motocicleta Yamaha AG-200, Color Azul con Placa MN4967 y Motocicleta ONDA XR190L, Color Roja con Placa MN5196 para viajar a la ciudad de Choluteca a recibir dos contenedores de arroz donado por la fundación TZUCHI.

### **Adjunto documentos Soportes;**

Factura N° 001-002-01-00032554

Firmo la presente a los 29 de Septiembre / 2021.

*Fredis Olvin Casco Aguilar*  
*Firma del Empleado*



*Domingo Omar Sánchez Aguilar*  
*V.B. alcalde Municipal.*

# 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:86C470-7E6450-F149B7-3E17DC-8CDD70-4A

CONTADO ☒ CREDITO ☐

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 21  | 09  | 2021 |

## FACTURA

001-002-01-00 N° 032554

Señor(es): Alcaldía 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 |                                   |                           | 500.-                                |  |
|                                          | Lts. Diesel         |                                   |                           |                                      |  |
|                                          | Lpg Cilindros       |                                   |                           |                                      |  |
|                                          | Lubricantes         |                                   |                           |                                      |  |
|                                          | Otros               |                                   |                           |                                      |  |

Imp. Maranatha R.T.N. 06051951000337 Tel: 2780-2175  
CERTIFICADO No. 9231-21-10500-81

Original: Cliente No. Inicio 001-002-01-00032261  
Duplicado: Obligado No. Final 001-002-01-00037260  
Tributario Emisor Fecha de Vencimiento 13-09-2022

2Cop. Rosado Verde

Valor en letras

Quinientos

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 500.- |

FIRMA

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



## ORDEN DE PAGO Nº 015011

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 30 de Septiembre 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: Dos Mil lempiras

(L. 2,000.00 ) 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

09  
MES

2021  
AÑO



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



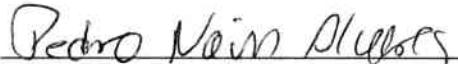
## SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarría** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Dos Mil Lempiras (Lps.2,000.00)** por compra combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 para realizar actividades de salud.

Adjunto factura: 001-001-01-00060932,000-005-01-00362655 y 028-001-01-01798990.

Soledad, El Paraíso 30 de septiembre del 2021

Att.

  
**Pedro Naun Alvarez Chavarría**  
**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: EA138C-990187-4A429E-D6B0D3-65D949-CB | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 No. 060932

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 30  | 09  | 2021 |

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                     |                       |       |
| WILMER JOSE EUCEDA / R.T.N. 06011951004669<br>CERTIFICADO - 9231-21/10200-58 / TEL. 2780-5097, 9867-0954, 9979-2209 |                           |                       |       |
| DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS                                                                                      |                           |                       |       |
| 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 / 9 Copias: Archivo

PUMA PANAMERICANA 2

RTN:06011977003118

Choluteca, Carretera Panamericana

Tel: 2782-0264 / 2782-8582

Email:estacionpanamericana@yahoo.com

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-005-01-00362655

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 limite de emisión: 08-07-2022

Fecha de emisión: 28-09-2021 Hora:08:42

Cajero: Usuario HE

Cliente: ALCALDIA SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Producto Precio L Total L

22.624 Lt. DIESEL 1

Surtidor: 5 22.10 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 18% 0.00 L

ISV 15% 0.00 L

ISV 18% 0.00 L

TOTAL A PAGAR 500.00 L

Pago 500.00 L

Cambio 0.00 L

Quinientos Lempiras con 00/100

No. O/C Exentas: \_\_\_\_\_

No. Cons. Exonerac.: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE

[illegible]