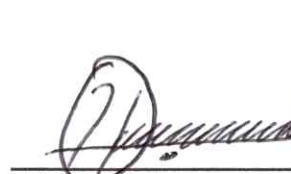


REPORTE DE GASTOS
CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2022

N1°	NUMERO DE ORDEN	REGISTRO	DEPENDENCIA	MONTO
1	14	TOYOTA P218GSN PARA TRAER ALIMENTACION	DEPARTAMENTO DE TESORERIA	L. 1,000.00
2	15	HILUX N11588 PARA TRAER SUMINISTROS DE LIMPIEZA DE LA MUNICIPALIDAD	DEPARTAMENTO DE TESORERIA	L. 1,000.00
3	16	TOYOTA P218GSN PARA LLEVAR A REVISION COMPUTADORA	DEPARTAMENTO DE TESORERIA	L. 1,000.00


FIRMA TESORERER


MUNICIPALIDAD DOLORES MERENDON

ORDEN DE COMBUSTIBLE

Yo Hector Atilio Rosa EN MI CARGO DE Tesorero POR ESTE MEDIO SOLICITO COMBUSTIBLE QUE A CONTINUACION DESCRIBO Y ASI MISMO HACERME RESPONSABLE DE SU JUSTIFICACION.

CANTIDAD EN LPS DE COMBUSTIBLE	MOTIVO
1,000.00	Viaje a Sinuapa Ocotepeque, a traer comida para Cabildo Abierto.

VEHÍCULO: <u>Toyota</u>	NUMERO DE PLACA: <u>P2186SN</u>
MOTOCICLETA: _____	NUMERO DE PLACA: _____

FECHA: 16 DIA DEL MES Octubre DEL AÑO 2022.


FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE RESPONSABLE


FIRMA Y SELLO DE QUIEN ENTREGA EL COMBUSTIBLE

GASOLINERA UNO AGUA CALIENTE

Prop.: Xiomara Iveth Méndez Alvarado

Compra y Venta de Combustible // R.T.N. 08011966062790

Tel.: 2653-1647 Cel.: 3177-5388 / Correo Electrónico: uno_palmareal@hotmail.com

UNO Frente a SUFESA, Barrio el Calvario, Sinuapa, Ocotepeque, Honduras C. A.

DÍA	MES	AÑO
10	10	22

FACTURA

CONTADO ☒ CREDITO ☐ 000-001-01-00 N° 068479

Vendido a: Municipalidad Dolores Merendon

R.T.N.: _____ Vehículo: _____

Placa: _____ Dirección: _____

CAI: 7475A5-BA2139-1B46BD-CCE785-2E194D-12

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJOS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA SUPER			1000
	GASOLINA REGULAR			
	DIESEL			
	KEROSINA			
	ACEITE			
	ENGRASE			
	LAVADO			
	OTROS			
Original: Cliente / Copia: Emisor		TOTAL L		1000

La Factura es Beneficio de Todos, "Exigala"

N. I. 000-001-01-00067301

N. F. 000-001-01-00069300

Elab. 01/09/2022. 40T.

Fecha Límite de Emisión 01/09/2023

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.

No. Correlativo de la Orden De Compra Exenta :

No. Correlativo de la Const. del Reg. De Exonerados :

No. Identificativo del Registro de la

VALOR EN LETRAS:

Mil exactos

IMPRESA "ARCO IRIS" R.T.N. 14011984019048 CEL. 9647-2535 y 9861-3549
e-mail: imprentaarcolrshn@gmail.com CERTIFICACION No. 9231-22-10500-70

MUNICIPALIDAD DOLORES MERENDON

ORDEN DE COMBUSTIBLE

Yo Hector Avello Rosa EN MI CARGO
DE Tesorero POR ESTE MEDIO SOLICITO COMBUSTIBLE
QUE A CONTINUACION DESCRIBO Y ASI MISMO HACERME RESPONSABLE
DE SU JUSTIFICACION.

CANTIDAD EN LPS DE COMBUSTIBLE	MOTIVO
1,000.00	Para traer suministros de limpieza para la municipalidad.

VEHÍCULO: <u>H:lux.</u>	NUMERO DE PLACA: <u>N11588</u>
MOTOCICLETA: _____	NUMERO DE PLACA: _____

FECHA: 13 DIA DEL MES Octubre DEL AÑO 2022

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE Y RESPONSABLE

FIRMA Y SELLO DE QUIEN ENTREGA EL COMBUSTIBLE

ESTACION DE SERVICIO TEXACO SUYAPA
BO EL CENTRO, SINDUAPA OCOTEPEQUE
FRENTE A HOT FOOD VENTA DE COMBUSTIBLES
PROP. MARIA HAYDEE GUILLEN AGUILAR
Tel:2653-1292
RTN:14011976002071
eMail: texacosuyapaocot@yahoo.com
FACTURA: 000-003-01-00515344
C.A.I. 57ABAB-B41E8C-FC42B2-A18FF8-019B
86-DE

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-003-01-00515001
Factura Final: 000-003-01-00530000
Fecha limite de emisión: 06-10-2023

Fecha de emisión: 13-10-2022 Hora:17:00
Cajero: CAJAL
Orden de compra:
Cliente: MUNICIPALIDAD DE DOLORES
RTN: 14039995433090
Registro SAG:
Constancia de reg. exonerado:
Registro#:
Kilometraje:
Orden#:
FORMA DE PAGO: Efectivo

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

33.82	DIESEL		
-------	--------	--	--

Sortidor: 8	29.56	L1,000.00	L
-------------	-------	-----------	---

Descuentos y rebajas	0.00	L
----------------------	------	---

SubTotal Exento	1,000.00	L
-----------------	----------	---

Importe Gravado 15%	0.00	L
---------------------	------	---

Importe Gravado 18%	0.00	L
---------------------	------	---

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

Importe Alicuota	0.00	L
------------------	------	---

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

Total ISV 18%	0.00	L
---------------	------	---

ISV Alicuota	0.00	L
--------------	------	---

TOTAL A PAGAR	1,000.00	L
---------------	----------	---

Pago	1,000.00	L
------	----------	---

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

Un mil Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA.

ORIGINAL: CLIENTE Y COPIA: EMISOR

Firma: _____

MUNICIPALIDAD DOLORES MERENDON

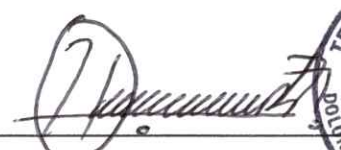
ORDEN DE COMBUSTIBLE

Yo Hector Avilio Rosa EN MI CARGO
DE Tesorero POR ESTE MEDIO SOLICITO COMBUSTIBLE
QUE A CONTINUACION DESCRIBO Y ASI MISMO HACERME RESPONSABLE
DE SU JUSTIFICACION.

CANTIDAD EN LPS DE COMBUSTIBLE	MOTIVO
1,000	Viaje a Santa Rita para reparo de revisión de computador de escritorio.

VEHÍCULO: <u>Toyota</u>	NUMERO DE PLACA: <u>P 218 GSN</u>
MOTOCICLETA: _____	NUMERO DE PLACA: _____

FECHA: 16 DIA DEL MES 10 DEL AÑO 2022


FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE RESPONSABLE


FIRMA Y SELLO DE QUIEN ENTREGA EL COMBUSTIBLE

UNO SANTA RITA

Servicio de Combustibles

De: Julio Cesar Gamez Interiano R.T.N.04041955001911
CAL 252212 2017

CAI: 0538A0-934F34-714FB4-16F684-752D62-3C

Barrio El Centro, Santa Rita, Copán, Honduras, C.A.

Tel. (504) 2656-7208 / 9980-6469 E-mail: jucegamez@yahoo.com

Señor: Municipalidad Doctores Merendon

R.T.N.

Dirección:

Kilometraje:

Bombero No.

No. de Placa

Marca de Vehiculo

Día	Mes	Año
16	10	22

Contado ☐ Crédito ☐

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	DIESEL			1000
	GASOLINA REGULAR			
	KEROSINE ESTACION UNO "SANTA RITA"			
	ACEITES CANCELADO			
	LLANTAS			
	OTROS			
No. correlativo de orden de compra exenta		SUB-TOTAL L.		
No. correlativo de constancia de registro de exonerado		IMPORTE EXONERADO L.		
No. Identificativo del registro de la SAG		IMPORTE EXENTO L.	1000	
FACTURA Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor		IMPORTE GRAVADO 15% L.		
No.000-001-01-00108913		IMPORTE GRAVADO 10% L.		
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXJUALA"		I.S.V. 15% L.		
		I.S.V. 10% L.		
Firma		TOTAL A PAGAR L.	1000	
Valor en Letras: Mil hempires Exactos				

Todo Crédito que pase de 30 días tendrá un recargo de 5% mensual.

Comienza: 000-001-01-00108101 Termina: 000-001-01-00113100 Emisión: 17/06/2022 Fecha Limite de Emisión: 17/06/2023