

REPUBLICA DE HONDURAS

## ORDEN DE PAGO

№ 014312

**Municipalidad de: San Antonio de Flores**

**Unidad Ejecutora:** Alcaldia Municipal

Paguese a: Elmer Perez Fuentes

Departamento Cholulteca

Orden de pago N° 01432

Cheque N° 07604921

Valor en Efectivo Lps. 100,000.00

la cantidad en letras: Cien mil Veces Exactas

₱3,100,000.00

 Por que se le adeuda por las siguientes Mercaderías o Servicios Públicos:

| FONDO             | PROGRAMA   | SUB<br>PROGRAMA | ACTIVIDAD   | PROYECTO |
|-------------------|------------|-----------------|-------------|----------|
| Código: 11-001-01 | Código: 12 | Código: 04      | Código: 007 | Código:  |

**Gasto Corriente:**\_\_\_\_\_

**Gasto de Inversión Social:**\_\_\_\_\_

**Gasto Por Deuda Publica:**\_\_\_\_\_

[illegible]

Comercial e Impresiones LOES TEL 2781-5085 R.T.N.17099001442433

Fecha: 13 de Agosto 2020

**Firma del Responsable del Subprograma**

Firma y sello del Encargado de Presupuesto.

Firma y sello del alcalde (sa)

**Recibido Por**

**Identidad N°**

**Impuesto Vecinal N°**

Original: Tesoreria  
Copia: Presupuesto

**Propietario: Elmer Perez Fuentes**

FACTURA 000-001-01-00 Nº 000161

Contado ☐

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| 13  | 08  | 20  |

R.T.N: 0612 - 9995 201612

**Crédito** ☐

**Cliente:** Alcaldía Municipal

**Dirección:** San Antonio de Flores, Choluteca.

[illegible]

### Datos del Adquirente Exonerado

**No. Orden de Compra Exenta**

**No. Const. de Registro Exonerados**

**No. Registro de la SAG**

## La Factura Es Beneficio de Todos. "Exijala"

**Fecha Límite de Emisión: 23/01/2021**

**Firma**

**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 L.**

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: del 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000200

Veinte y cinco mil doscientos Lps exactos Lps

**Valor en Letras**



# VERONICA JOSEFA MATAMOROS LOPEZ

"MULTI SERVICIOS Y PAPELERIA LAS FLORES"

Barrio Arriba Frente a Pulperia Jireth, San Antonio de Flores

Cholulteca, Cels.: 9436-8168 / 9530-0024

(R. T. N. 06121975001485)

E-mail: hasel01zelaya@gmail.com

Contado ☐ Crédito ☐

Factura N° 000-001-01-00 000152

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 13  | 08  | 2020 |

Cliente:

Alcaldía Municipal

Dirección:

San Antonio de Flores, Cholulteca

CAI: 5572CC-C0B387-BB4FB6-67CCAD-C8386A-6E

R.T.N.

06121975001485

| CANT. | DESCRIPCIÓN            | P. UNIT. | Descuentos y Rebajas Otorgados | TOTAL    |
|-------|------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| 3     | Cajas Papel T/L        | 1100.00  |                                | 3.300.00 |
| 2     | Resmas folders. L      | 150.00   |                                | 300.00   |
| 2     | Resmas folders T/L     | 130.00   |                                | 260.00   |
| 2     | Resmas Papel T/L       | 130.00   |                                | 260.00   |
| 2     | Resmas Papel T/L       | 140.00   |                                | 280.00   |
| 2     | Cajas Papel continuo   | 200.00   |                                | 2.400.00 |
| 1     | Paquete de cartoncillo | 400.00   |                                | 400.00   |
| 8     | Piegos Papel           | 12.00    |                                | 96.00    |
|       |                        |          |                                |          |
|       |                        |          |                                |          |

Fecha Límite de Pago: 06/09/2020

Rango Autorizado: 550-001-01-00000101 hasta 999-001-01-00000200

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra

No. Constancia de Registros Exonerados

No. Registro SAC

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.

7.296.00

1.094.40

8.390.40

SGN: Ochenta y trescientos  
Novenata hembras con 40/100

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050  
Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

Original: Cliente

Copia: Emisor

FIRMA

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"

**"MULTI SERVICIOS Y PAPELERIA LAS FLORES"**

**Choluteca, Cels.: 9436-8168 / 9530-0024**

(R. T. N. 06121975001485)

Contado ☐      Crédito ☐

**Factura N° 000-001-01-00 000153**

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 13  | 08  | 2020 |

# Cliente

**Dirección:**

CAI: 5572CC-C0B387-BB4FB6-67CCAD-C8366A-6E

RTN 0629995201612

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                                           | P. UNIT. | Descuentos y<br>Rebajas Otorgados |  | TOTAL    |
|-------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|--|----------|
| 8     | Jintas de Cables Para<br>Impresora 2 Juegos de 4<br>Colores. Cada uno | 33000    |                                   |  | 2,640.00 |

CANCELLADO

MULTISERVICIOS Y PAPELERIA

"LAS FLORES"



DE FLORES. CHOLUTECA

**Fecha Límite de Emisión:** 06/09/2020

Rango Autorizado: 000-001-01-00000101 hasta 000-001-01-00000200

### DATOS DEL ALQUIRIFILIZACIONADO

**No. Orden de  
Compra Exenta**

**No. Constancia de Registros Exonerados**

**No. Registro SAG**

SON: Cres Mil Tentay  
Sers Lempiyas Ixtacos

**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.**

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050

Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

Original: Cliente

**Copia: Emissor**

FIRMA

**"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"**

## "MULTI SERVICIOS Y PAPELERIA LAS FLORES"

**Choluteca, Cels.: 9436-8168 / 9530-0024**

(R. T. N. 06121975001485)

Contado ☐      Crédito ☐

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 13  | 08  | 2020 |

**Cliente:**

**Dirección:**

CAI: 5572CC-C0B387-BB4FB6-67CCAD-C8366A-6E

R.T.N. 0612949520612

Fecha Límite de Emisión: 06/03/2020

Rango Autorizado: 000-001-01-00000101 hasta 000-001-01-00000201

**DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO**

**No. Orden de  
Compra Exenta**

**No. Constancia de Registros Exonerados**

No. Registered SAG

**SQLN:**

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.**

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050

Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

Original: Cliente

Copia: Emisor

FIRMA

## "La Factura es Beneficio de Todos: Exíjala"