



MUNICIPALIDAD DE VIRGINIA
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA
HONDURAS, C.A.

ORDEN DE PAGO

Nº 00013108

Unidad Ejecutora: Municipalidad Virginia Lempira

Páguese a: Corporación Flores

La cantidad en letras: novecientos noventa y ocho mil ochocientos cincuenta y nueve con 68/100 Lps. 998,859.68

Valor que se cancela por los siguientes productos o servicios públicos:

| FONDO | PROGRAMA | ACTIVIDAD | GRUPO | SUB GRUPO | GASTO CORRIENTE _____ |
|-------|----------|-----------|-------|-----------|---------------------------------|
| | | | | | GASTO DE INVERSION SOCIAL _____ |
| | | | | | DONACIONES _____ |
| | | | | | Nº DE CHEQUE _____ |

| Nº | OBJETO | DESCRIPCION | VALOR EN LEMPIRAS | |
|----|--------|--|-------------------|----|
| | | | | |
| | | Compra de Vehículo para uso de la Municipalidad. | 998.859 | 68 |
| | | PICK UP HILUX ADVANCE DLX 4X4 D/CAB MEC | | |
| | | AÑO 2024 SERIE 8AJKB3CD401664653 | | |
| | | MOTOR 2GD-1458029 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL DEL GASTO | 998 859 | 68 |

OFFSET IMPRESOS COMERCIALES R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-21-10500-163 15 Tal. 12,561 - 13,300 2/c V. Am. E. 06-2023

Fecha: Viernes 17 Mayo 2024

Firma y Sello Tesorero Municipal

Firma de la Persona que Recibe

Visto Bueno del Alcalde Municipal

Colonia El Prado
Comayaguela M.D.C.
Tel. 2216-4000 Fax: 225-3948
Correo: fccf@floreashn.com

2o Anillo de Circunvalación
Boulevard
Salida Chamalecon S.P.S.
Tel. 2561-8600 Fax: 556-7767

2da Etapa Anillo Periférico, Aldea las
Casitas, Frente a Residencial los
Hidalgos Tel. 2216-4000

Lotificadora Moncada, contiguo a
la Cruz Roja, Salida Guasaule
Tel. 2782-2282

Carretera Ceiba-Tela
Entrada Principal a Col. Palmira,
La Ceiba, Atlántida
Tel. 2442-4140 Fax 441-2858

FACTURA

Viernes, 17 de Mayo de 2024

LOTE: 2000070606
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL VIRGINIA LEMPIRA

TELEFONO: 98918116
RTN: 13279995511600
FACTURA No: 002-002-01-00019149

ATENCION A: FRANCISCO DARIEL ARGUETA CUELLAR
AVAL:

CLIENTE: 1000011818
VENDEDOR: 00009994

DIRECCION: BARRIO CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRAL, CONTIGUO A LA
IGLESIA CATOLICA

CONTACTO:
No INTERNO: 0091018054

CIUDAD: LEMPIRA, VIRGINIA
AUTOMOVIL NUEVO A CONTADO

El interés moratorio es del 5% mensual sobre saldos vencidos

GARANTIA: SERVICIO. 100,000 KMS O 60 MESES. LO QUE OCURRA PRIMERO.

DESCRIPCION

MARCA: TOYOTA
DESCRIPCION: PICK UP HILUX ADVANCE DLX 4X4 D/CAB MEC
TIPO: PICK UP
MODELO: HILUX
PRODUCCION: CX10-7
MASTER CODE: BG-A9
MODELO INTERNO: HN2424HLX027
CODIGO DE FABRICA: GUN125L-DGFSXF
AÑO: 2024
TIPO COMBUSTIBLE: DIESEL
CILINDRADA: 2393 CC
CILINDROS: 4 C
POTENCIA: 147.5 HP
LLANTA: 265/65R17
TIPO CABINA: DOBLE CABINA
TRANSMISION: MECÁNICA
TRACCION: 4X4

TIPO DE FRENO: FRENOS DE LIQUIDO
CAPACIDAD: 5 PASAJEROS 0.87 TONELADAS
NRO DE PUERTAS: 4
CHASIS: 8AJKB3CD401664653
VIN: 8AJKB3CD401664653
MOTOR: 2GD-1458029
LLAVE: 40754
COLOR EXT: SUPER BLANCO 2
COLOR INT: NEGRO
NRO DE POLIZA: 4000-230003013856J
ITEM NRO: 27
ADUANA: SAN LORENZO
FECHA DE PAGO: 08/12/2023
FECHA LIQUIDACION: 08/12/2023
BANCO: DAVIVIENDA S.A.
NRO PLACA:

SUBTOTAL: L. 868,573.63
DESCUENTO: L. 0.00
IMPORTE EXONERADO: L. 0.00
IMPORTE EXENTO: L. 0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: L. 868,573.63
IMPORTE GRAVADO 18%: L. 0.00
ISV 15%: L. 130,286.05
ISV 18%: L. 0.00
TOTAL A PAGAR: L. 998,859.68

Observaciones:

NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE
CON 68/100 LEMPIRAS

No. Orden de Compra Exenta:
No. Registro Exonerado:
No. Identificativo Registro SAG:
No. Carné Diplomático:

Corporación Flores S.A. R.T.N.: 08019002282617
Fecha Límite de Emisión: 29/11/2024
Rango Autorizado: 002-002-01-00017201 AL 002-002-01-00020200
CAI: BBCE1C-E2AD6F-A245A5-7A4C62-7D22F6-7B

Declaro que he revisado el (los) artículo(s) detallado(s) en esta factura y lo recibo a mi entera
satisfacción. Declaro mi conformidad, asimismo, con los demás cargos y condiciones de la
misma

[Firma]
Comprador



ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR.



Original: Cliente. C. Verde: Archivo General.
C. Azul: Matrícula. C. Blanca: Expediente.
C. Amarilla: Contabilidad. C. Rosada: Cliente.

Doc. Interno 33937



INVERSIONES KATERIN

Prop. Oswaldo Manueles Benítez RTN:10121976000902
Col. Bella Vista frente de "Plantel de Camiones" San Juan, Intibucá.
E-mail: inversionescont85@gmail.com Cel.9899-8730
CAI: 8C22FA-D516B0-BE43A4-8A9BD2-A09E62-C0

Fecha: 25, Mayo / 2024 Factura No. 000-001-01-00003361

Cliente: Alcaldia Municipal de Virginia Lempira.

Dirección: Virginia Lempira.

RTN: 13279995517600

CRÉDITO CONTADO

| Cant. | Descripción | P/unit. (L.) | Descuentos y rebajas otorgadas | Total (L.) |
|-------|-------------------|--------------|--------------------------------|------------|
| 35 | Canastas Familiar | 1200.00 | | 42,000.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Cant. en Letras: Cuarenta y
Dos mil EXACTOS

| | |
|---|--|
| N° Correlativo de Orden de compra Excenta | |
| N° Identificado del registro de la SAG: | |
| N° de Constancia del Registro Exonerados: | |

Firma Autorizada

| | |
|-----------------------|-----------|
| Sub-Total L. | |
| Impor. Exonerado L. | |
| Impor. Exento L. | |
| Impor. Gravado 15% L. | |
| Impor. Gravado 18% L. | |
| 15% ISV. L. | |
| 18% ISV. L. | |
| Total a Pagar L. | 42,000.00 |

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Autorizado: 000-001-01-00003001 / 000-001-01-00003600 Fecha limite de emisión: 22/09/2024

STUDIO DINOTTE, B° San Miguel, Marcala, La Paz. RTN, 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51



**MUNICIPALIDAD DE VIRGINIA
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA
HONDURAS, C.A.**

ORDEN DE PAGO

Nº 00013121

Unidad Ejecutora: Municipalidad de Virginia

Páguese a: Cesar Humberto Lopez Alvarado

La cantidad en letras: Once mil Setecientos Setenta Lps. 11,760.00

Valor que se cancela por los siguientes productos o servicios públicos:

| FONDO | PROGRAMA | ACTIVIDAD | GRUPO | SUB GRUPO | GASTO CORRIENTE _____ |
|-------|----------|-----------|-------|-----------|---------------------------------|
| | | | | | GASTO DE INVERSION SOCIAL _____ |
| | | | | | DONACIONES _____ |
| | | | | | Nº DE CHEQUE _____ |

| Nº | OBJETO | DESCRIPCION | VALOR EN LEMPIRAS |
|----|--------|--|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Pago por la compra de 12 Delta 2.5%, 6c 1 Lt para fumigar en las viviendas para el Saneamiento en todas las aldeas del municipio | 11,760.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL DEL GASTO | 11,760.00 |

Fecha: 21/Mayo/2024

OFFSET IMPRESOS COMERCIALES R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 923/21-10500-183 16 Tel. 12,561 - 13,300 2cc V. Am. E. 06-2023

Firma y Sello Tesorero Municipal

Firma de la Persona que Recibe

Visto Bueno del Alcalde Municipal

AGROVETERINARIA MONTE MORIAL



Bv. MIRAFLORES, EDIFICIO ALVARADO CONTIGUO A SUPERMERCADO EL 20 MENOS, Santa Fe.
 De: Cesar Humberto López / Correo: cбетolopez19750@gmail.com
 R.T.N: 04061975002119 / Cel: 9656-7100
 CAI: ADAF6A-17104B-0E48A2-70396A-589F7A-AD
 Fecha Limite de Emisión: 11/05/2025

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 21 | 05 | 24 |

CONTADO CREDITO FACTURA

000-001-01-00 N° 044149

VENDIDO A: Municipalidad de Virginia Lempira.
 DIRECCIÓN: Virginia Lempira. RTN: 13279995511600

| CANT. | DESCRIPCION | P/Unit. | Descuentos / Rebajas Otorgados | EXENTA | GRAVADA |
|-------|--------------------|---------|--------------------------------|-----------|---------|
| 12 | Delta 2.5% EC 1Lt. | 980 | | 11,760.00 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Saldo vencido después de 30 días tendrá un recargo del 5% mensual

Orden de Compra Exenta # _____ N° Reg. S. A. G. # _____

Const. Reg. de Exonerado # _____ Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Condiciones de Pago:
 Crédito Días _____ Contado En _____

24 Tel. 2 Copias del: 000-001-01-00044401 al 000-001-01-00045600

Fecha de Recepción: 11/05/2024
 Impreso López RTN: 01051967002883 Tel: 2662-1300
 Certf: 9231-23-10500-104 Original: Cliente Copia: Emisor Obligado Tributario

En Letras: Son once mil setecientos secenta lempiras netas

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Descuentos / Rebajas Otorgado | |
| Importe Exonerado L. | |
| Importe Exento L. | 11,760.00 |
| Importe Gravado 15% L. | |
| Importe Gravado 18% L. | |
| Sub-Total L. | |
| 15% isv L. | |
| 18% isv L. | |
| Total a pagar L. | 11,760.00 |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Jehová es mi pastor, nada me faltará... Salmo 23