



0

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

COMPRAS DE COMBUSTIBLE MES DE SEPTIEMBRE AÑO 2024
01/09/2024 HASTA 30/09/2024

N° DE ORDEN PAGO	FECHA	PROVEEDOR	FACTURA	MOTORISTA	VEHICULO Y OTROS	PLACA	DESCRIPCION	TIPO DE COMBUSTIBLE/ Mantenimiento/ Repuesto	VALOR
18772	03/09/2024	PUMA.	001-003-01-01468632,001-003-01-01467567.	Domingo Omar Sanchez Aguilar	Nissan Frontier	11076	actividades de salud	Diesel	1,850.00
18774	03/09/2024	Gasolinera ROADY.UNO.	001-002-01-00063276,028-001-01-02012122.	Domingo Omar Sanchez Aguilar	Nissan Frontier	11076	actividades de salud	Diesel	2,125.04
18813	18/09/2024	Gasolinera UNO.	028-001-01-02016637.	Ramon Arturo Cabrera Herrera	ambulancia municipal TOYOTA LAND CRUISER	NINGUNA	traslados de pacientes de emergencia todo el municipio.	Diesel	1,000.00
18815	18/09/2024	Gasolinera PUMA,UNO.	000-002-01-01521506,028-002-01-00011904,028-001-01-01980215.	Domingo Omar Sanchez Aguilar	Motocicletas municipales	Yamaha XT2, genesis 200,	Giras de trabajo	super	8,603.80
18818	18/09/2024	Gasolinera PUMA.	000-002-01-01531606,001-002-01-00623909.	Domingo Omar Sanchez Aguilar	Motocicletas municipales	Yamaha XT2, genesis 200,	Giras de trabajo	super	9,065.36
TOTAL									122,644.20



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD**

Departamento de El Paraíso

Tel. 2787-8434

SOLEDAD

ORDEN DE PAGO N° 018772

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 03 de Septiembre del 2024

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sánchez Aguilar

La Suma de: 111 Ochocientos Cincuenta y Cinco

(L. 1,850.00) afectando lo siguiente:

Programa: 11 Fortalecimiento Social y Comunitario

Sub-Programa: 02 Salvd.

Actividad: 006 Subsidio a salud en compra combustible, repuestos y mano de obra. para vehículo municipal. utilizado. Act- Iste Salud

GASTO CORRIENTE

GASTO DE CAPITAL

GASTO POR DEUDA PÚBLICA

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
11	02		
		55110	Transferencias de capital a instituciones de la administración Central,
			Pago reembolso al Sr. Alcalde Municipal.
			por compra de combustible para Vehículo
			municipal placa 11076 Utilizado para realizar
			Actividades de Salud.
			TOTALES
			L. 1850.00



FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No.

Cheque No. 1010943

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido No.:

Identidad No.

Impuesto Sobre la Renta No.

R.T.N.:

Impuesto Vecinal No.:

Fecha de Pago:

DIA

MES

AÑO

Original Tesorería / Duplicado: Contabilidad

VECA INDUSTRIAL R.T.N.: 08161992000794. Certificado N° 9231-15-10500-221



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Domingo Omar Sánchez Aguilar** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Ochocientos Cincuenta lempiras Lps. 1,850.00** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan frontier n°11076 utilizado para realizar actividades de salud.

Adjunto factura n°001-003-01-01468632,001-003-01-01467567.

Soledad El Paraíso 03 de septiembre del 2024.



Domingo Omar Sánchez Aguilar
0714-1979-00131.

INVERSIONES ZAMORANO S.R.L

R.T.N. 0001909090000

Empresa con M. en el Distrito Central

Calle 14 de Mayo y 14 de Septiembre, Tegucigalpa, D.C.

PUMA ZAMORANO

Calle 14 de Mayo y 14 de Septiembre, Tegucigalpa, D.C.

N.M. 263 y Anexa al C.M. 1

Central de Registro y Cuentas de la Corte

004 22 18765

FACTURA

001-003-01-01468632

Fe. emisión: 2024-08-28 16:24:54

Numero doc: 001-003-01-00420799

Cond. venta: Contado

Fe. límite emisión: 2025-02-04

Rango autorizado: 001-003-01-01340001 al

001-003-01-01360000

C.A.L: A0408F 709A02-5A4EAD-39F125-

CC46253C

CLIENTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD EL PARAISO

R.T.N. 07149008175708

DESCRIPCIÓN	MONTO
60067 DIESEL	
42,036 Litro x 22,60	L.950,00
Transaccion No.77-376	
Posición 4 Manguera 1	
Fecha: 2024-08-28	
Autorizada: 16:21:01	
Completada: 16:23:20	
Sub-total	L.950,00
Desc./Rech. Otorgados	L.0,00
Importe Exonerado	L.0,00
Importe Exento	L.950,00
Importe Gravado 15%	L.0,00
Importe Gravado 18%	L.0,00
I.S.V. 15%	L.0,00
I.S.V. 18%	L.0,00
Total	L.950,00

SON NOVECIENTOS CINCUENTA EMPIRAS
CON 00/100 CENTAVOS

REGISTRO DE PAGOS

NÚM. [COND.] MÉT.	MONTO
418-513 [0] Efectivo	L.950,00

Lo atendió Brayan Trujillo

Original Cliente

Copia: Obligado Instantáneo emisor

N/cond. Compra Exenta

N/cond. Const. Reg. Exon.

N/d. Registro S.A.G.

Firma

Original

INVERSIONES ZAMORANO S R L

R.T.N. 07149008175708

Francisco Zamorano, Distribuidor Central

Calle Palmar Edif. Italia Apt. 15, Tegucigalpa

PUMA ZAMORANO

Francisco Zamorano, San Antonio de Guaymas,

KM 28 Carretera a Danli

email: ec@teqma-yahiro.com

504 22385657

FACTURA

001-003-01-01467567

Fe. emisión: 2024-08-25 15:50:39

Numero doc.: M-001-000419714

Cond. venta: Contado

Fe. límite emisión: 2025-02-04

Rango autorizado: 001-003-01-01540001 al

001-003-01-01560000

C.A.I.: A04D8E-709A02-5A4EAD-39F125-

CC4625 3C

CLIENTE

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD EL
PARAISO**

R.T.N. 07149008175708

DESCRIPCIÓN	MONTO
80067 DIESEL	
39,334 Litro x 22,88	1 900,00
Transaccion No.76 300	
Posición 2 - Manguera 1	
Fecha: 2024 08 25	
Autorizada: 15:47:37	
Completada: 15:48:42	
Sub-total	1 900,00
Desc./Reb. Otorgados	1 0,00
Importe Exonerado	1 0,00
Importe Exento	1 900,00
Importe Gravado 15%	L 0,00
Importe Gravado 18%	L 0,00
I.S.V. 15%	L 0,00
I.S.V. 18%	L 0,00
Total	L.900,00

SON NOVECIENTOS LEMPIRAS CON 00/100
CENTAVOS

REGISTRO DE PAGOS

NÚM. [COND.] MÉT.	MONTO
417 491 [0] Efectivo	L 900,00

Lo atendió Mario Rubio

Original: Cliente

Copia: Obligado tributario emisor

N/cond. O/Compra Exenta: _____

N/cond. Const. Reg. Exon.: _____

N/id. Registro S.A.G.: _____

Firma

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD**

Departamento de El Paraíso

Tel. 2787-8434

ORDEN DE PAGO N° 018774

SOLEDAD

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 03 de Septiembre del 2024

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal del Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez Alvarez

Se sirve pagar a la Orden de: Domingo Omar Sanchez Aguilar

La Suma de: Dos mil Ciento Veinticinco Lempiras con 04/100

(2,125.04) afectando lo siguiente:

Programa: 11 Fortalecimiento Social y Comunitario

Sub-Programa: 02 Salud.

Actividad: 006 Subsidio a salud, en compra combustible, repuestos y mano de obra para vehículo municipal utilizado actividades de salud.

GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
11	02		
			55110 Transferencias de capital a instituciones de administraciones Centrales
			Pago reembolso al sr. Alcalde Municipal por compra de combustible para vehículo municipal placa 11076 utilizado para realizar actividades de Salud.
			TOTALES
			L. 2,125.04

L. 2,125.04

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No.

11010943

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido No.:

Identidad No. 0714-1979-00131

Impuesto Sobre la Renta No.

R.T.N.:

Impuesto Vecinal No.:

Fecha de Pago:

03

09

AÑO

Original Tesoreria / Duplicado: Contabilidad

VECA INDUSTRIAL R.T.N.: 08161992000794, Certificado N° 9231-15-10500-221



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Domingo Omar Sánchez Aguilar** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Dos Mil Ciento Veinticinco lempiras con 04/100 Lps. 2,125.04** por compra de combustible para vehículo municipal Nissan frontier placa 11076 utilizado para realizar actividades de salud.

Adjunto factura n°001-002-01-00063276,028-001-01-02012122.

Soledad El Paraíso 03 de septiembre 2024.

Att.


Domingo Omar Sánchez 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: dionelcy.flores@yahoo.com

R.T.N. 08019003197364

CANF98D2F-CB9115-4F44BA-8E7D3D-D7F562-FF

CONTADO ☒

CREDITO ☐

DIA

MES

AÑO

02 08 2024

FACTURA

001-002-01-00

Nº 063276

Señor(es):

Alcaldia de Soledad

R.T.N.

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	Otros y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Lts. Gasolina Super			
	Lts. Diesel			1025.00
	Lpg Cilindros			
	Lubricantes			
	Otros			

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

CERTIFICADO No. 9231-23-10500-85

Original: Cliente No. Inicio 001-002-01-00062251

Duplicado: No. Final 001-002-01-00064750

Obligado: Fecha de Vencimiento 03-06-2025

Tributario Emisor

2Cop. Rosado Verde

Valor en letras:

mil
veinte y cinco

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 1025.00

FIRMA

Nallali

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"



UNO LA TRINIDAD
UNO TRINIDAD CALAMAGRANDI L.P. S.A.
UNO HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ: CAROLAN FELIPE, CALLE
PRINCIPAL, EDIFICIO VERTIS 5TO PISO,
PARQUE COMERCIAL LAS PINAS, TERCER SECTOR
HONDURAS
TELÉFONO (504) 2236 8788
CORREO ELECTRÓNICO: uno@unohonduras.com

CAI
FECHA: 24/06/2024 09:50:23 373393 34
RTN: 08029595457769
FECHA: WHITE EMISSION 20/06/2025
RANGO AUTORIZADO: 028 001 01 02060001 A LA
028 001 01 02065000
NO DECLARACION 9270541226

CANT.	DESCRIPCIÓN DE LA FACTURA	PRECIO	VALOR
48 163	LOTIFEL CON	22 84	1.100 04
	Dcto y rebajas otorgados (-)		10 00
	Sub Total		11.100 04
	EXENTO		11.100 04
	ISV 15%		10 00
	ISV 18%		10 00
	TOTAL		11.100 04
	Impuesto Exonerado (-)		11.100 04
	TOTAL A PAGAR		11.100 04
	Dinero en efectivo		11.100 04

RTN CIEH 4/100LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta:

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. SAG:

Tarifa	Impuesto	Impuesto	Total
115 00%	1 0 00	1 0 00	1 0 00
118 00%	1 0 00	1 0 00	1 0 00
100 00%	1 1.100 04	1 0 00	1 1.100 04
EXONERADO	1 0 00 (-)	1 0 00	1 0 00
Total	1 1.100 04	1 0 00	1 1.100 04

FACTURA

NO. FACTURA: 028 001 01-02012122
NOMBRE: ALCALDIA SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FECHA: 17/08/2024 12:45:22

ORIGINAL CLIENTE
COPIA GASTADO TRIBUTARIO EMISOR

MUCHAS GRACIAS LE ESPERAMOS PRONTO!!
CSH# 6003 TRAH# 135317
TIENDA# HND057 BOMBAS# 4



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel. 2787-8434

ORDEN DE PAGO N° 018813



Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 18 de Septiembre del 2024

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Egnys Anghy Alvarez Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Ramón Arturo Cabrera Hennera

La Suma de: Mil Lempiras

(L. 1.000.00) afectando lo siguiente:

Programa: 11 Fortalecimiento Social y Comunitario

Sub-Programa: 02 Salud

Actividad: 006 Subsidio a salud en compra combustible, requestos y mano de obra para vehículos municipales utilizados actividades salud

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
11	02		
		5510	Transferencia de capital a instituciones de la administración Central
			Pago reembolso a Conductor de Ambulancia municipal por compra de Combustible para Ambulancia municipal utilizado para trasladar pacientes de todo el municipio de Soledad.
			TOTALES
			L. 1000.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐

Cheque No. _____

Orden de pedido No.: _____

Identidad No. 0114-1986-00138

Impuesto Sobre la Renta No. _____

R.T.N.: _____

Impuesto Vecinal No.: _____

Fecha de Pago: 18 09 2024

DIA

MES

AÑO

FIRMA INTERESADO

Original Tesorería / Duplicado: Contabilidad

VECA INDUSTRIAL R.T.N.: 08161992000794, Certificado N° 9231-15-10500-221



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



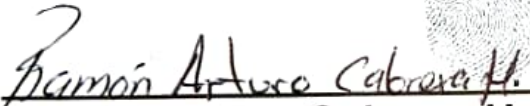
SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Ramón Arturo Cabrera Herrera** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Lempiras (Lps. 1000.00)** por compra de combustible para ambulancia municipal TOYOTA LAND CRUISER utilizada para trasladar a pacientes de todo el municipio.

Adjunto factura n.028-001-01-02016637

Soledad, El Paraíso 18 de septiembre del 2024.

Att.



Ramón Arturo Cabrera Herrera
0714198600138.



UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD SAN MARIANO DE LOS RIOS CAS
UNO HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ COL SAN FELIPE CALLE
PRINCIPAL EDIFICIO VERTIS 5TO PISO.
PARQUE COMERCIAL LOS PROGRESOS TEGUCIGALPA
MDC. HONDURAS
TELEFONO: (504) 2236-8788
Legal UNOHONDURAS.com

CAI:

EEDC4A 2ACA91 D344BE 0935D2-373393 34
RTN 08029995457769
FECHA LIMITE EMISION 20/06/2025
RANGO AUTORIZADO 028 001 01-020000 A LA
028-001-01-02085000
NO DECLARACION 9270541226

DESCRIPCION DE LA FACTURA			VALOR
CANI	DESCRIPCION	PRECIO	
44 863	1 DIESEL CON	22 29	1,000 00
Dto y rebajas otorgados(-)			10 00
Sub Total			11,000 00
EXENTO			11,000 00
ISV 15%			10 00
ISV 18%			10 00
TOTAL			11,000 00
Importe Exonerado (-)			11,000 00
TOTAL A PAGAR			11,000.00
Dine. efectivo			11,000 00

MILLEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
I18.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
E00.00%	L 1,000 00	L 0.00	L 1,000.00
EXONERADO	L 0.00(-)	L 0.00	L 0.00
Total	L 1,000 00	L 0.00	L 1,000.00

FACTURA

NO FACTURA 028 001 01-02016637
NOMBRE ALCALDIA SOLEDAD
RTN 07149008175708
FECHA 01/09/2024 07:39:23

ORIGINAL CLIENTE
COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

MUCHAS GRACIAS LE ESPERAMOS PRONTO!!
CSH# 6003 TRAN# 139829
TIENDA# HND57 BOMBA# 2



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel. 2787-8434

ORDEN DE PAGO N° 018815



Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 18 de Septiembre del 2024

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fany's Anahy Alvarez Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sanchez Aguilar

La Suma de: Ocho Mil Seiscientos Tres Lempiras con 80/100

(L. 8,603.80) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Administración Financiera.

Sub-Programa:

Actividad: 001 Tesorería.

GASTO CORRIENTE ☐

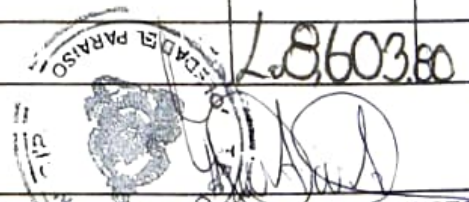
GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
03	001			
		35610	Gasolina.	
Pago reembolso al Sr. Alcalde municipal por compra de combustible para motocicletas municipales utilizadas para realizar giras de trabajo.				
				8,603.80



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐ Cheque No. _____

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido No.:

Identidad No. 0714-1979-00131

Impuesto Sobre la Renta No. _____

R.T.N.: _____

Impuesto Vecinal No.:

Fecha de Pago: 18 09 2024
DIA MES AÑO

Original Tesorería / Duplicado: Contabilidad

VECA INDUSTRIAL R.T.N.: 08161992000794, Certificado N° 9231-15-10500-22



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Domingo Omar Sánchez Aguilar** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Ocho Mil Seiscientos Tres lempiras con 80/100 Lps. 8,603.80** por compra de combustible para motocicletas municipales utilizadas para realizar giras de trabajo de la municipalidad.

Adjunto factura n°000-002-01-01521506,028-002-01-00011904,028-001-01-01980215.

Soledad El Paraíso 18 de septiembre del 2024.

Atte. 

Domingo Omar Sánchez Aguilar
0714-1979-00131.

ESTACION DE SERVICIOS VERIFICADORA
Progr. Clodovich Florencio S. Izuelo Lugo

Col. San Carlos, Ambar, Pinar del Rio, Cienfuegos
na Avenida Aldeas 305, Edificio 3
Email: progr.clodovich@verificadora.com.cu
R.N. 170919-1001740
Tel. 2782-9461 y 27924483

CAI: EF2D68-A265A4-834FA4-2D4A88-98216E-54

Factura: 000-002-01-01521506

Fecha: 17/4/2024

Hora: 19:39

Tipo de Pago: EFECTIVO EN LEMPIRAS

Vendedor: Elvis Rosa

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD EL PARAISO

XX

R.T.N. Cliente: 07149008175708

Nro OC exenta:

Constancia del Reg de Exonerados:

Identificador SAB:

=====

Lts: 129.9731

Bomba Nro: 04

Producto: SUPERIOR

Precio Unitario: 29.72

=====

Suma.....	3.862.00
Descto y Rebajas.....	0.00
Importe Exento.....	3.862.00
Importe Exonerado.....	0.00
Importe Grav 15%.....	0.00
Importe Grav 18%.....	0.00
ISV 15%.....	0.00
ISV 18%.....	0.00
Total.....	3.862.00
Pago.....	3.862.00
Cambio.....	0.00

FISMA

Son TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS
CON 80/100 ctvs

Comentarios:

Gracias por su preferencia

Atentamente: RSC de San Carlos

Rango Autorizado: 000-002-01-01521506

y R.N. 170919-1001740

Fecha Autorizada: 17/4/2024

Fecha Validación: 17/4/2024

Original: Cliente / Recibido / 5 Jores

Sistema Controlado por el Cliente

Col. (004) 13305-704. C.A. "San Carlos"



Honduras

UNO Honduras, S.A. DE C.V.

Kilómetro 35, Carretera al Sur La Trinidad
Francisco Morazán Honduras
replegal UNOHND@uno-terra.com

Estación de Servicio
UNO TRINIDAD

Jerson Suazo

NOMBRE VENDEDOR DE PISTA

**FACTURA
DE CONTADO**

N.º 028-002-01

00011904

R.T.N.: 08029995457769

DÍA	MES	AÑO
9	3	24

CAI: 801A37-8E15A1-1F45B4-227F37-7D3CE7-93

NOMBRE: **Alcaldia de Soledad**

R.T.N. **071490008175708**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO TOTAL
127.320	GASOLINA SUPER	29.46		3750.85
	GASOLINA REGULAR			
	DIESEL			
	KEROSENE			
	OTROS			

ADQUIRIENTE EXONERADO:

O.C. EXENTA N.º:

REG. EXONERADOS N.º:

REG. S.A.G. N.º:

IMPORTE EXENTO L	3750.85
IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE GRAVADO 15% L	
IMPORTE GRAVADO 18% L	
IMPUESTO S/VENTAS 15% L	
IMPUESTO S/VENTAS 18% L	
TOTAL L	3750.85

ORIGINAL-CLIENTE COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CANTIDAD EN LETRAS:

Tres mil setecientos cincuenta 85/100

Lempiras.



La Factura es beneficio de todos, Exijala.

Oficina Central: Colonia San Felipe, Calle Principal, Parque Comercial Los Próceres
Edificio Vertis, 5to. Piso. Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras / Tel.: (504) 2236-8788

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 23/05/2024

No. DECLARACIÓN: 9243938654

RANGO AUTORIZADO DEL 028-002-01-00011901 AL 028-002-01-00012100

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-21-10500-93

Teléfono: 2220-4289, impreso en mayo/2023. OP-4295



UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD SABANAGRANDE K35 CAS
UNO HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ. COL. SAN FELIPE, CALLE
PRINCIPAL, EDIFICIO VERTIS 5TO PISO,
PARQUE COMERCIAL LOS PROCERES, TEGUCIGALPA
UDC, HONDURAS
TELEFONO: (504) 2236-8788
replegal-UNOHND@uno-terra.com

CAI:
3688CC-083933-6E44B3-9C5DB8-8A9E33-E2
RTN: 08029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 31/08/2024
RANGO AUTORIZADO: 028-001-01-01910001 A LA
028-001-01-02000000
NO DECLARACION 9273181206

-----DESCRIPCION DE LA FACTURA-----			
CANT	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
33.485	LSUPER COM D	29 57	990.15
Rebajas en gastos (-)			L0.00
Sub total			L990.15
EXENTO			L990.15
ISV 15%			L0.00
ISV 18%			L0.00
TOTAL			L990.15
Importe Exonerado (-)			L990.15
TOTAL A PAGAR			L990.15
Dinero en efectivo			L990.15

NOVECIENTOS NOVENTA 15/100 LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
I18.00%	L 0.00	L 0.00	L 0.00
E00.00%	L 990.15	L 0.00	L 990.15
EXONERADO	L 0.00(-)	L 0.00	L 0.00
Total	L 990.15	L 0.00	L 990.15

FACTURA

NO. FACTURA: 028-001-01-01980215
NOMBRE: ALCALDIA DE SOI EDAD
RTN: 071490008175708
FECHA: 29/04/2024 10:13:33

ORIGINAL CLIENTE
COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

MUCHAS GRACIAS! LE ESPERAMOS PRONTO!!
CSHW 6002 TRANW 103380
TIENDAM HN057 BOMBAM 2



Departamento de El Paraíso

Tel. 2787-8434

ORDEN DE PAGO N° 018818

SOLEDAD

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 18 de Septiembre del 2024

Fecha: 10 de septiembre del 2017
Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Fanyis Anahy Alvarez Alvarez

Señor tesorero municipal: Domingo Omar Sanchez Aguilar

La Suma de: Noventa mil Seiscientos y Cinco Lempiras con 36/100.

(L. 9,065.36) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Administración Financiera

Sub-Programa:

Actividad: 001 Tesorería

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL

GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES	
03	001		35610 Gasolina		
Pago reembolso al Sr. Alcalde Municipal por Compra de Combustible para motocicletas municipal utilizados para realizar giras de trabajo de la municipalidad.					
					29,065.36

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐ Cheque No. _____

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido No.: _____

Identidad No. 0714-1979-00131

Impuesto Sobre la Renta No. _____

R.T.N.: _____

Impuesto Vecinal No.: _____

Fecha de Pago: 15 09 2024
DIA MES AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Domingo Omar Sánchez Aguilar** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Nueve Mil Sesenta y Cinco lempiras con 36/100 Lps. 9,065.36** por compra de combustible para motocicletas municipales utilizadas para realizar giras de trabajo de la municipalidad.

Adjunto factura n°001-002-01-00623909,000-002-01-01531606.

Soledad El Paraíso 18 de septiembre del 2024.

Atte


Domingo Omar Sánchez Aguilar
0714-1979-00131.

Unidos por un Municipio Mejor

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 001-002-01-00523909
C.A.I.
A8B8AF-BF8E2F-174495-38907E-819B27-59
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 001-002-01-00550001
Factura Final: 001-002-01-00630000
Fecha límite de emisión: 28-07-2024
Fecha de emisión: 03-06-2024 Hora: 08:59
Cajero: Jairo Gomez
Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175738
FORMA DE PAGO: Atlantida

Cant.	Producto	Precio	Total
195.600	Lts Gas Super		
Surtidor: 4		28.35 L	5545.26 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	5545.26 L
SubTotal Exonerador:	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	5545.26 L
Pago	5545.26 L
Cambio	0.00 L

Cinco mil quinientos cuarenta y cinco L.
empiras con 26/100

No. 0/2 Exenta:
No. Cons. Exonerado:
No. Registro SAT:

La Factura beneficiaria de toda Exención

El presente documento es una copia de la factura original.

ESTACION DE SERVICIOS PUMPERIFERO
Prop. Eudelfa Florencia Brizuela Pardo

Col. San Carlos, Anillo Periferico equid
niopuesta Aldeas SOS, Cholulteca
Email: es_pumperiferico04@hotmail.com
RTR:17091971001740
Tel. 2702-9461 / 99924483

CAI: EF2B68-A265A4-B34EA4-2D4ABB-8821EE-54

Factura: 000-002-01-01531606
Fecha: 2/7/2024 Hora: 18:09

Tipo de Pago: EFECTIVO EN LEMPIRAS
Vendedor: RUTH ANABEL MARTINEZ MORENO
Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD EL PARAISO
xx

R.T.N. Cliente: 07149008175708

Nro OC exenta:

Constancia del Reg de Exonerados:

Identificador SAG:

Lts: 127.6323 Bomba Nro: 02

Producto: SUPERIOR

Precio Unitario: 27.58

Suma.....L	3,520.10
Descto y Rebajas.....L	0.00
Importe Excento.....L	3,520.10
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	3,520.10
Pago.....L	3,520.10
Cambio.....L	0.00

FIRMA

Son TRES MIL QUINIENTOS VEINTE CON 10/1
00 ctvs

Comentario:

Gracias por su Preferencia
Modalidad: SFC en Red Fijo

Rango Autorizado: De 000-002-01-01505701
a 000-002-01-01605700

Fecha Autorizaci3n: 21/12/2023

Fecha Limite de Emisi3n: 21/12/2024

Original: Cliente / Duplicado: Emisor

Sistema Desarrollado por GlobalSoft

Cell. (504)3395-4544, Cell. (504)3324-7314