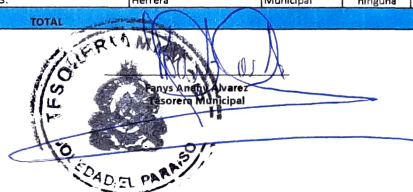




ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
COMPRAS DE COMBUSTIBLE MES DE JUNIO AÑO 2024
01/06/2024 hasta 30/06/2024.



N° DE ORDEN PAGO	FECHA	PROVEEDOR	FACTURA	MOTORISTA	VEHICULO Y OTROS	PLACA	DESCRIPCION	TIPO DE COMBUSTIBLE/ Mantenimeto/ Repuesto	VALOR
18481	04/06/2024	GASOLINERA UNO, Corporacion Petrolera Montecristo S.A de C.V.	000-002-01-01018098,000-004-01-00859641,001-003-01-00269456 y 000-002-01-01022093.	Ramon Arturo Cabrera Herrera	Ambulancia Municipal	ninguna	Traslado de Pacientes	Diesel	8,000.00
TOTAL									18,000.00





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel. 2787-8434

ORDEN DE PAGO N°018481



Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 04 de Junio del 2024

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Ramón Arturo Cabrera Herrera.

La Suma de: Ocho mil tempiras

(L. 8.000,00) afectando lo siguiente:

Programa: 11 Fortalecimiento social y comunitario

Sub-Programa: 02 Salud

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

GASTO CORRIENTE ☐

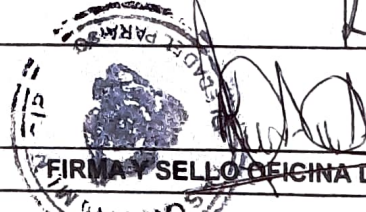
GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
11	02		55110 Transferencia de capital a instituciones de administración central.	
			Subsidio a salud en pago de reembolso por compra de combustible para ambulancia municipal TOYOTA LAND CRUISER utilizada para trasladar a pacientes de todo el municipio.	
				L. 8000,00



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☒

Cheque No. 11010155

Orden de pedido No.:

Identidad No. 0714-1986-00138

Impuesto Sobre la Renta No.:

R.T.N.:

Impuesto Vecinal No.:

Fecha de Pago:

04

DIA

06

MES

2024

AÑO

Ramón Arturo Cabrera Herrera
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



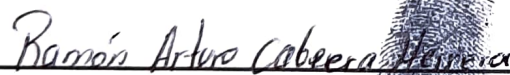
SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Ramón Arturo Cabrera Herrera** estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Ocho Mil Lempiras (Lps. 8,000.00)** por compra de combustible para ambulancia municipal TOYOTA LAND CRUISER utilizada para trasladar a pacientes de todo el municipio.

Adjunto factura n°000-002-01-01018098,000-004-01-00859641,001-003-01-00269456, y 000-002-01-01022093.

Soledad El Paraíso 104 de Junio del 2024.

Att.


Ramón Arturo Cabrera Herrera
0714198600138.

ESTACION EL PUENTE S. DE R.L.
UNO EL PUENTE
Barrio La Cruz, Choluteca
eMail: estacion.puente@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017972120

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-01018098

C.A.I.

8DA3AF-C4EB8D-C142A1-205A9D-D5E84A-46

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-01010001

Factura Final: 000-002-01-01085000

Fecha limite de emision: 04-03-2025

Fecha de emision: 30-04-2024 Hora:15:24

Cajero: Roxana Nallely Zabala

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
82.953	DIESEL		
Surtidor: 1		24.11	L2,000.00 L

Descuentos y Rebajas: 0.00 L

SubTotal Exento: 2000.00 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 2000.00 L

Pago 2000.00 L

Cambio 0.00 L

Dos 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 EL PUENTE S. DE R.L.
UNO EL PUENTE
Barrio La Cruz, Choluteca
eMail: estacion.puente@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017972120

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-004-01-00859641

C.A.I.

8DA3AF-C4EB8D-C142A1-205A9D DOLIMA-46

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-004-01-00850001

Factura Final: 000-004-01-00925000

Fecha limite de emision: 04-03-2025

Fecha de emision: 01-05-2024 Hora:11:57

Cajero: Daniel Alfredo Gutierrez

Cliente: ALCALDIA DE SOLIDAD

RTN: 97149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
83.928	DIESEL		
Surtidor: 5		23.83	L2,000.00 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	2000.00 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	2000.00 L
Pago	2000.00 L
Cambio	0.00 L

Dos 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

**Corporación Petrolera Montecristo
S.A. de C.V.**

Casa Matriz Col Hernandez Boulevard del sur
Local 2

San Pedro Sula

Choluteca

Honduras

smelendez@grupomontecristo

UNO CHOLUTECA

Barrio El Tamarindo, Boulevard Choroatega

Choluteca

Honduras

RTN: 05019009217340

TFN: 2564-7300

unocholuteca@grupomontecristo hn

FACTURA

CAI: 664B24-9DEA4F-BF46BC-86293F-
68057B-E4

Rango Autorizado:

Desde: 001-003-01-00265001

Hasta: 001-003-01-00285000

Fecha limite emision: 3/5/2025

No. Factura: 001-003-01-00269456

Fecha: 16/5/2024

No.: 1

Datos del cliente:

**ALCALDIA MUNICIPAL DE
SOLEDAD EL PARAISO**

RTN: 07149008175708

Dir.:

No. Orden Comp Exen.

No. Constancia Reg Exo.

No. Registro SAG:

Descripcion	Cant.	Pre.	Desc.	Total
DIESEL	22.61	88.47	0.00	2,000.00

Descuentos y Rebajas L0.00

Importe Exento: L2,000.00

Importe Exonerado: L0.00

Importe Gravado 15%: L0.00

Importe Gravado 18%: L0.00

ISV 15%: L0.00

ISV 18%: L0.00

TOTAL VENTA L.: L2,000.00

CAMBIO L.: L0.00

DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

Piloto:

Placa:

Vehiculo:

Descrip.:

KM: 0

CONTADO

Efectivo

La factura es beneficio de todos. EXIJALA.

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emiso

Muchas Gracias!

ESTACION EL PUENTE S. DE R.L.
UNO EL PUENTE
Barrio La Cruz, Choluteca
eMail: estacion.puente@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017972120

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-01022093

C.A.I.

8DA3AF-C4EB8D-C142A1-205A9D-D5E84A-46

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-01010001

Factura Final: 000-002-01-01085000

Fecha limite de emision: 04-03-2025

Fecha de emision: 23-05-2024 Hora:12:14

Cajero: Roxana Nallely Zabala

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
86.655	DIESEL		
Surtidor: 1		23.08	L2,000.00 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	2000.00 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	2000.00 L
Pago	2000.00 L
Cambio	0.00 L

Dos 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