



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
COMPRAS MES DE DICIEMBRE AÑO 2020
01/12/2020 al 31/12/2020



N° DE ORDEN PAGO	FECHA	PROVEEDOR	FACTURA	MOTORISTA	VEHICULO Y OTROS	PLACA	DESCRIPCION	TIPO DE COMBUSTIBLE	VALOR
13804	10/12/2020	Gasolinera TEXACO	000-002-01-00914529 000-001-01-00224309	Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de la municipalidad	Diesel	1,000.00
13806	10/12/2020	Gasolinera UNO Gasolinera TEXACO	000-002-01-00239208 001-001-01-00054391 028-001-01-01787919	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de Salud(trasladar pacientes de dialisis)	Diesel	1,900.00
13807	10/12/2020	Gasolinera UNO Gasolinera TEXACO	001-001-01-00054257 028-001-01-01787703 028-001-01-01787731 001-002-01-02020580 001-002-01-02021812	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de Salud	Diesel	2,500.00
13816	11/12/2020	Gasolinera PUMA	000-003-01-001172730 000-003-01-00172837 000-003-01-00172936 000-003-01-00173188 000-003-01-00173381	Marcos Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11076	Actividades de Salud	Diesel	1,745.00
13836	15/12/2020	Gasolinera TEXACO Gasolinera UNO	028-001-01-01787827 028-001-01-01788055 000-003-01-00228024 000-001-01-00224461 000-001-01-00222726	Domingo Omar Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11770	Actividades de la Municipalidad	Diesel	4,183.85
13843	16/12/2020	Roy Antony Gomez	000-001-01-00000135 000-001-01-00000133	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de la Municipalidad	Diesel	591.75
13844	16/12/2020	Roy Antony Gomez Gasolinera TEXACO	000-005-01-00212103 000-001-01-00000137	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de Salud	Diesel	1,025.00
13863	18/12/2020	Gasolinera PUMA	000-003-01-00173507 000-003-01-00173618 000-003-01-00173706	Marcos Sanchez	Vehiculo Nissan Frontier	11076	Actividades de Salud	Diesel	770.00
13881	21/12/2020	Gasolinera PUMA	001-003-01-00508208	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de la Municipalidad	Diesel	700.00
13882	21/12/2020	Roy Antony Palma Gasolinera TEXACO	000-003-01-00232821 000-001-01-00000139 004-001-01-00534188	Pedro Naun Alvarez	Vehiculo Mazda	11885	Actividades de la Municipalidad	Diesel	1,359.95
TOTAL									115,775.55

Fabry Anahy Alvarez
Tesorera Municipal



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 013804

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 10 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvaréz

Sírvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavomira

La Suma de: Mil Lempiras

(L. 1000.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Todos Por la Paz

Sub-Programa:

Actividad: 04 Seguridad Ciudadana.

GASTO CORRIENTE ☒ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
400			Bienes Capitalizables
	480		Const. Adic. y Mej. de Servicios Pub. y obras Diversas
		481	Const. Adiciones y mej. de líneas de transm. de energía eléctrica.
			TOTALES
Pago de reembolso al joven Naun Alvarez,			
por compra de combustible para vehículo			
municipal MAZDA placa n° 11885, por trasladar			
material de electrificación de Tegugyalpa a Soledad,			
y de Soledad a Victoriano.			

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

Pedro Naun Alvarez
FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 10 12 2020
DIA MES AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Lempiras (Lps. 1000.00)** por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa # 11885 por trasladar material de electrificación de Tegucigalpa a Soledad y de Soledad a **Vidourano**.

Adjunto factura # 000-002-01-00914529, y 000-001-01-00224309.

Soledad El Paraíso 10 de diciembre del 2020.

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
ID.0714-1983-00139.



Unidos por un Municipio Mejor

ESTACION TEXACO LOARQUE
COMAYAGUELA, SALIDA AL SUR
TEL. 2226-6460
EMAIL: estradadonato@yahoo.com

CAI:
1C8AD0-3FF57E-234CA2-49D906-A677C7-CC
RTN: 03191942000581
AUTH NO.:
FECHA LIMITE EMISION: 14/02/2021
RANGO: 000-002-01-00901501 A LA
000-002-01-01002500
FACTURA
NO.: 000-002-01-00914529
NOMBRE: ALCALDIA DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

EFFECTIVO

Fecha: 05/12/20 Hora: 15:01:00
SURTH02 IPT#02

VOLUMEN	DESCRIPCION	PRECIO	MONTO
35.949	DIESEL	16.69 L.	600.0

Descuentos y Rebaja (-) L. 0.0

TOTAL L. 600.0

Importe Exonerado (-) L. 0.0

TOTAL A PAGAR L. 600.0

EFFECTIVO L. 600.0

SEISCIENTOS LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exentas: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
E00.00% L.	600.0	L. 0.00 L.	600.0
I15.00% L.	0.0	L. 0.00 L.	0.0
I18.00% L.	0.0	L. 0.00 L.	0.0
TOTAL L.	600.0	L. 0.00 L.	600.0

EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.ln
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

I

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-001-01-00224309
C.A.I.
0A5807-533268-374081-CD8D49-9B2865-47
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00200001
Factura Final: 000-001-01-00400000
Fecha límite de emisión: 17-01-2021

Fecha de emisión: 07-12-2020 Hora:14:05
Cajero: LUIS FERNANDO ORDONEZ

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Producto	Precio L	Total L
23.952 DIESEL		
Surtidor: 2	16.70 l	400.00 L
Descuentos y Rebajas:	0.00 L	
SubTotal Exento:	400.00 L	
SubTotal Exonerado:	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	400.00 L	
Pago	400.00 L	
Cambio	0.00 L	

Cuatrocientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 013806

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 10 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Noun Alvarez Chavarria

La Suma de: Mil Novecientos lempiras

(L. 1900.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central.
			TOTALES
Subsidio a Salud en pago de reembolso			
a Por compra de combustible al encargado			
del vehículo municipal MAZDA Placa N° 11885			
para trasladar a pacientes a la Ciudad de			
Cholotepec y Tegucigalpa.			

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 10 12 2020
DIA MES AÑO

FIRMA INTERESADO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

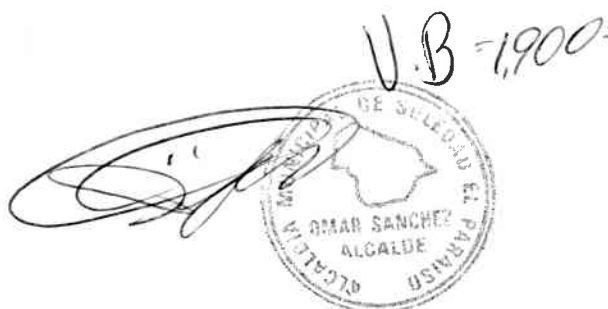
Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Novecientos Lempiras exactos (Lps. 1900.00)** por compra de combustible para vehículo municipal Mazda placa n° 11885 por trasladar a pacientes a la ciudad de Choluteca y Tegucigalpa.

Adjunto factura # 000-002-01-00239208,001-001-01-00054391, y 028-001-01-01787919.

Soledad El Paraíso 10 de diciembre del 2020.

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
ID.0714-1983-00139.



EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

I

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-002-01-00239208
C.A.I.
0A5807-533268-374D81-CD8D49-9B2865-47
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-002-01-00209653
Factura Final: 000-002-01-00400000
Fecha l ite de emisi : 17-01-2021

Fecha de emisi : 04-12-2020 Hora:18:19
Cajero: FRANKLIN JOEL VELASQUEZ

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant. Producto	Precio L	Total L
24.375 DIESEL		
Surtidor: 4	16.41 L	400.00 L
Descuentos y Rebajas:		0.00 L
SubTotal Exento:		400.00 L
SubTotal Exonerado:		0.00 L
SubTotal ISV 18%		0.00 L
SubTotal ISV 15%		0.00 L
ISV 18%		0.00 L
ISV 15%		0.00 L
TOTAL A PAGAR		400.00 L
Pago		400.00 L
Cambio		0.00 L

Cuatrocientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR



B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621

Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: 2483D6-85D745-B54083-19066D-14FE57-14 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01-00 N° 054391

DIA	MES	AÑO
3	12	20

Señor(a) alcalde de sociedad

Dirección:

R.T.N. 071490085808 CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado			
N° Genst. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		900
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		
IMPRESA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. - RTN: 06019003196974 TEL: 2780-5007 / 0067-0954 / 0070-2200 - CERTIFICADO N° 9231-10-10500-38		H. DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
SON:		Importe Exonerado L.	
		Importe Exento I.S.V. L.	
		Importe Gravado 15% L.	
		I.S.V. 15% L.	
FIRMA		TOTAL A PAGAR L. 900	

FIRMA

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Fecha Limite Emisión: 21/01/2021

Numero Inicial: 001-001-01-00052501 al 001-001-01-00055000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 8 Copias: Archivo

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CAS

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.

EMAIL: replegal-unohnd@uno-terra.com

CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A

RTN: 08029995457769

AUTH NO.: HN033

FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021

RANGO: 028-001-01-01785001 A LA

028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	35.629L	
@		

Descuentos y Rebaja (-) 0.00

	Sub Total	600.00
E	EXENTO	0.00
I	ISV 15%	0.00
I	ISV 18%	0.00

TOTAL 600.00

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 600.00
EFFECTIVO 600.00

SEISCIENTOS LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	600.00	0.00	600.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	600.00	0.00	600.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01787919

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAN# 20773

09/12/20 07:08:37

TIENDA# HN033



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 013807

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 10 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Noun Alvarez Chavarria

La Suma de: Dos mil quinientos lempiras

(L. 2.500.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector público
		581	Subsidios a la Administración Central
			TOTALES
Subsidio a Salud. en pago de reembolso por compra de combustible al encargado del Vehículo municipal MARDA. placa nº 11885 para trasladar a pacientes a Tegucigalpa y Choluteca.			62.250.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque Nº

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido Nº

Identidad Nº 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta Nº

R.T.N.:

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de Pago:

10
DÍA

12
MES

2020
AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarría** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Dos Mil Quinientos Lempiras (Lps. 2500.00** por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa # 11885 para trasladar a pacientes a Tegucigalpa y Choluteca.

Adjunto factura # 001-001-01-00054257,028-001-01-01787703,028-001-01-01787731,001-002-01-02020580, y 001-002-01-02021812.

Soledad El Paraíso 10 de diciembre del 2020.

Att.

Pedro Naun Alvarez
Pedro Naun Alvarez Chavarría
ID.0714-1983-00139.



ESTACION GASOLINERA **UNO EL CARRETO**

B° Tamarindo, Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. +(504) 2782-9622 // 2782-9621
Email: marycarmenmedina90@yahoo.com.mx

CAI: 2483D6-85D745-B54083-19066D-14FE57-14 | RTN: 06111956001887

FACTURA 001-001-01/00

Nº 054257

DIA	MES	AÑO
26	11	2020

Señor(a) Alcaldia De Soledad.

Dirección:

R.T.N. 01490005708 CONTADO ☒ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado

N° Const. Registro de Exonerados N° Orden de Compra Exenta N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
	Gls. Gasolina Super		
	Gls. Gasolina Regular		
	Gls. Diesel		700
	Kerosene		
	Lubricantes		
	Otros		

IMPRESA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. - RTN: 06819003106074
TEL: 2780-5097 / 8887-0954 / 9979-2208 - CERTIFICADO N° 8231-19-10500-38

SON:	(+) DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.
	Importe Exonerado L.
	Importe Exento I.S.V. L.
	Importe Gravado 15% L.
	I.S.V. 15% L.
	TOTAL A PAGAR L. 700

FIRMA: [Firma] Fecha Limite Emisión: 21/01/2021

¡Gracias Esperamos volver a Servirte...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

Numero Inicial: 001-001-01-00052501 al 001-001-01-00055000
Original: Cliente / 1 Copia: O.T. Emisor / 3 Copia: Archivo

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.
EMAIL: repllegal-unohnd@uno-terra.com
CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A
RTN: 08029995457769
AUTH NO.: HN033
FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021
RANGO: 028-001-01-01785001 A LA
028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #03 @	42.296L	
Descuentos y Rebaja (-)		0.00
Sub Total		700.00
E EXENTO		0.00
I ISV 15%		0.00
I ISV 18%		0.00
TOTAL		700.00

Importe Exonerado (-)	0.00
TOTAL A PAGAR	700.00
EFFECTIVO	700.00

SETECIENTOS LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	700.00	0.00	700.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	700.00	0.00	700.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01787703
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAN# 20550
30/11/20 13:22:15 TIENDA# HN033

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.
EMAIL: repllegal-unohnd@uno-terra.com
CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A
RTN: 08029995457769
AUTH NO.: HN033
FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021
RANGO: 028-001-01-01785001 A LA
028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #03 @	18.127L	
Descuentos y Rebaja (-)		0.00
Sub Total		300.00
E EXENTO		0.00
I ISV 15%		0.00
I ISV 18%		0.00
TOTAL		300.00

Importe Exonerado (-)	0.00
TOTAL A PAGAR	300.00
EFFECTIVO	300.00

TRESCIENTOS LEMPTRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	300.00	0.00	300.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	300.00	0.00	300.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01787731
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAN# 20578
01/12/20 12:19:18 TIENDA# HN033

- OPTENAL -

COMUNICACION PETROLERA
MONTES DE OSA DE CV

CASA MATRIZ: CO. HERNANDEZ SULTIVAS DEL
SUB. LOCAL: SAN PEDRO SULA, CORT. 75
Correo: com@petrolera.com.hn

TIENDA: CHOLUTEC
BO. EL TAMPALITO SULA, CORT. 75

TEL: 2209 361
correo: cliente@petrolera.com.hn

FACTURA

CAI:
620227-10A204-744CB0-D6885D-
B2819F-64
Rango Aut. Desde 001-002-01-0202040
Hasta 001-002-01-02070400
Fecha Limite Emision: 23/01/2021

Factura #:
001-002-01-0202040

Fecha: 27/11/2020 Hora: 11:49:45
a.m.
Cajero(a): A Caja #: 2

No. Crec. De
Compra Exenta:
No. Constancia
De Exonerado:
No. Registro
De La SAG:

RTN: 07149008175708
ALCALDIA DE SOLEDAD EL PARAISO

Código	Descripción	Total
000001	000001	1.500.00
Descuentos y Rebajas		1.000.00
Importe Exento		1.000.00
Importe Elevado al 15%		1.000.00
Importe Elevado al 18%		1.000.00
Importe Exonerado		1.000.00
15% ISV		1.000.00
18% ISV		1.000.00
Total		1.500.00
EFFECTIVO Recibido		1.500.00



2209361

SON EXONERADOS
La Empresa de Bienes de Terceros
EXONERADA
Gracias por su colaboración
Original Remite: Cliente
Copia Archivo: Cliente Cliente
Copia Reserva: Tribunal Emisor

Recebo Contingente

CORPORACION PETROLERA
MONTÉCRISTO S.A. DE C.V.

CASA MATRIZ: COL. HERNANDEZ BOULEVAR DEL
SUR LOCAL 2 SAN PEDRO SULA CORTES,
correo: smelendez@grupomontecristo.hn

TEXACO CHOLUTECA
BO. EL TAMARINDO BLVD. CHOROTEGA
R.T.N: 05019009217340
TELEFONO: PBX 2564-7300
correo: clientes@grupomontecristo.hn

FACTURA

CAI:
620227-10A2C4-744CB0-D6885D-
BB819F-64
Rango Aut. Desde 001-002-01-02020401
Hasta 001-002-01-02070400
Fecha Limite Emision: 23/01/2021

Factura #:
001-002-01-02021812

Fecha: 28/11/2020 Hora: 05:37:46
p.m.
Cajero(a): A Caja #: 2

=====

No. Orden De
Compra Exenta :
No. Constancia
De Exonerado :
No. Registro
De La SAG :

=====

RTN: 0714908175708
ALCALDIA DE SOLEDAD EL PARAISO

Codigo	Descripcion	Total
DIESEL	DIESEL 4.8904 @ L. 61.32	L. 300.00E
Descuentos y Rebajas:		L. 0.00
Importe Exento		L. 300.00
Importe Gravado al 15%		L. 0.00
Importe Gravado al 18%		L. 0.00
Importe Exonerado		L. 0.00
15% I.S.V.		L. 0.00
18% I.S.V.		L. 0.00
Total		L. 300.00
EFFECTIVO Recibido		L. 300.00



2210593

SON TRESCIENTOS
La Factura es Beneficio de Todos
EX-JALA
Gracias por su preferencia
Original Blanco: Cliente
Copia Amarilla: Cliente Credito
Copia Rosada: Tributario Emisor



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 913816

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 11 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Marcos Francisco Sánchez

La Suma de: Mil Setecientos Cuarenta y Cinco Lempiras

(L. 1,745.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central
			TOTALES
Subsidio a Salud en pago de reembolso			
al encargado del vehículo municipal placa			
N° 11076 para realizar actividades de salud.			
Compra de combustible			



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N°

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

11
DIA

12
MES

2020
AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Marcos Francisco Sanchez Aguilar** encargado del vehículo municipal Nissan frontier placa n°11076, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Setecientos Cuarenta y Cinco Lempiras exactos (Lps. 1745.00)** por compra de combustible para realizar actividades de salud.

Adjunto factura n°000-003-01-00172730,000-003-01-00172837,000-003-01-00172936,000-003-01-00173188, y 000-003-01-00173381.

Soledad, El Paraíso 11 de diciembre del 2020.

Att.



Marcos Francisco Sanchez Aguilar
ID.0714-1971-00301.



Unidos por un Municipio Mejor

PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTeca**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluluta, Honduras C.A. **FACTURA**
 RTN: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com 000-003-01-00

CAL: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB **Nº 172730**

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es): Alcaldía de Soledad

RTN: 07149008175708 Fecha: 26-11-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		400 =
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	400 =
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	400 =

Valor en letras: cuatrocientos exentos Lps

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ # Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0605-1051-000337
 Tel: 2780-2795
 Certificado No. 9231-14-10500-49
 Fecha de Vencimiento: 16/03/2021
 No. Inicial 000-003-01-00167351
 No. Final 000-003-01-00177350
 Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 (1 Copia: Azul)

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTeca**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluluta, Honduras C.A. **FACTURA**
 RTN: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com 000-003-01-00

CAL: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB **Nº 172837**

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es): Alcaldía de Soledad

RTN: 07149008175708 Fecha: 28-11-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		325 =
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	325 =
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	325 =

Valor en letras: Trescientos veinticinco exentos Lps

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ # Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0605-1051-000337
 Tel: 2780-2795
 Certificado No. 9231-14-10500-49
 Fecha de Vencimiento: 16/03/2021
 No. Inicial 000-003-01-00167351
 No. Final 000-003-01-00177350
 Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 (1 Copia: Azul)

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

**SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

TEL: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com

FACTURA

000-003-01-00

CAI: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB

Nº 172936☐ Crédito ☐ ContadoSeñor (es): Alcaldia de SoledadRTN: 0714 9008 175708Fecha: 1-12-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		300
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS		L
	Importe Exonerado		L
	Importe Exento		L 300
	Importe Gravado 15%		L
	ISV 15%		L
	TOTAL A PAGAR		L 300

Valor en letras: Treientos

Lps.

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ * Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Miranatha RTT: 0005 1054-000337

Tel: 2780-0775

Certificado No. 9231410500049

Fecha de Vencimiento: 16/03/2021

No. Inicial 000-003-01-00167351

No. Final 000-003-01-00177350

Original: Cliente

Copias: Obligado Tributario Emisor

11 Copias: Azul

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A. FACTURA

RTN: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com 000-003-01-00

CAI: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB N° 173188

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es): Alcaldia de Soledad

RTN: 07149008175708 Fecha: 12-12-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		220.00
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	220.00
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	220.00

Valor en letras: Docecientos veinte y Lps.

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ * Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0605-1051-000337
Tel: 2780-2775
Certificado No. 9234-14-10500-49
Fecha de Vencimiento: 16/03/2021
No. Inicial 000-003-01-00167351
No. Final 000-003-01-00177350
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
(1 Copia: Azul)

"¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A. FACTURA

RTN: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com 000-003-01-00

CAI: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB N° 173381

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es): Alcaldia de Soledad

RTN: 0714 9008175708 Fecha: 10-12-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		500
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	500
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	500

Valor en letras: Quinientos Lps.

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ * Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0605-1051-000337
Tel: 2780-2775
Certificado No. 9234-14-10500-49
Fecha de Vencimiento: 16/03/2021
No. Inicial 000-003-01-00167351
No. Final 000-003-01-00177350
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
(1 Copia: Azul)

"¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

Orlin Perdomo



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 013836

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 15 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Domingo Omar Sánchez

La Suma de: Cuatro Mil Ciento Ochenta y Tres lempiras con 85/100

(L. 4,183.85) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
300			Materiales y Suministros	
	350		COMBUSTIBLES y LUBRICANTES	
		356	Combustibles y lubricantes	
Pago de Reembolso al sr. Alcalde Municipal por compra de combustible para Vehículo municipal nissan frontier placa n° 11770 para realizar gras de trabajo.				ps. 4,183.85

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0774-1979-00131

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

15
DIA

12
MES

2020
AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Domingo Omar Sanchez Aguilar** por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Cuatro Mil Ciento Ochenta y Tres Lempiras con 85/100 (Lps. 4,183.85)** por compra de combustible para vehículo municipal nissan frontier placa n°11770 para realizar giras de trabajo.

Adjunto comprobante N°028-001-01-01787827,028-001-01-01788055,000-003-01-00228024,000-001-01-00224461, y 000-001-01-00222726.

Soledad, El Paraíso 15 de diciembre del 2020.



Att.

Domingo Omar Sanchez Aguilar
ID.0714-1979-00131

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.

EMAIL: replegal-unohtd@uno-terra.com

CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A

RTN: 08029995457769

AUTH NO.: HN033

FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021

RANGO: 028-001-01-01785001 A LA

028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #01	64.653L	
@		

Descuentos y Rebaja (-) 0.00

	Sub Total	1070.00
E	EXENTO	0.00
I	ISV 15%	0.00
I	ISV 18%	0.00

TOTAL 1070.00

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR	1070.00
EFFECTIVO	1070.00

UN MIL SETENTA LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	1070.00	0.00	1070.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	1070.00	0.00	1070.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01787827

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAN# 20679

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.

EMAIL: replegal-unohnd@uno-terra.com

CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A

RTN: 08029995457769

AUTH NO.: HN033

FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021

RANGO: 028-001-01-01785001 A LA

028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	51.772L	
@		
Descuentos y Rebaja (-)		0.00
Sub Total		890.00
E EXENTO		0.00
I ISV 15%		0.00
I ISV 18%		0.00
TOTAL	890.00	

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 890.00

EFFECTIVO 890.00

OCHOCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	890.00	0.00	890.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	890.00	0.00	890.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01788055

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

RTN: 07149008175708

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

REG# 0002 CSH# 002 DR# 01 TRAN# 20919

14/12/20 13:59:45

TIENDA# 141077

EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-003-01-00228024
C.A.I.
0A5807-533268-374081-CD8D49-9B2865-47
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-003-01-00200001
Factura Final: 000-003-01-00400000
Fecha limite de emisión: 17-01-2021

Fecha de emisión: 17-11-2020 Hora:14:23
Cajero: CRIS DARIEL ZEPEDA

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
44.053	DIESEL		
Surtidor: 5		16.12 L	710.13 L
Descuentos y Rebajas:		0.00 L	
SubTotal Exento:		710.13 L	
SubTotal Exonerado:		0.00 L	
SubTotal ISV 18%		0.00 L	
SubTotal ISV 15%		0.00 L	
ISV 18%		0.00 L	
ISV 15%		0.00 L	
TOTAL A PAGAR		710.13 L	
Pago		710.13 L	
Cambio		0.00 L	

Setecientos diez Lempiras con 13/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR

EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-001-01-00224461
C.A.I.
0A5807-533268-374081-CD8D49-9B2865-47
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00200001
Factura Final: 000-001-01-00400000
Fecha limite de emisión: 17-01-2021

Fecha de emisión: 08-12-2020 Hora:17:38
Cajero: CRIS DARIEL ZEPEDA

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
25.806	DIESEL		
Surtidor: 2		16.70 L	430.96 L
Descuentos y Rebajas:			0.00 L
SubTotal Exento:			430.96 L
SubTotal Exonerado:			0.00 L
SubTotal ISV 18%			0.00 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
ISV 18%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
TOTAL A PAGAR			430.96 L
Pago			430.96 L
Cambio			0.00 L

Cuatrocientos treinta Lempiras con 96/
100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-001-01-00222726
C.A.I.
0A5807-533268-374D81-CD8D49-9B2865-47
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00200001
Factura Final: 000-001-01-00400000
Fecha límite de emisión: 17-01-2021

Fecha de emisión: 24-11-2020 Hora:13:39
Cajero: ANGELA CORRALES PALMA

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
66.837	DIESEL		
Surtidor: 1		16.20	L1,082.76 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	1082.76 L
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal ISV 18%	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
ISV 18%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	1082.76 L
Pago	1082.76 L
Cambio	0.00 L

Un mil ochenta y dos Lempiras con 76/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 013843

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 16 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sírvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavarria

La Suma de: Quinientos Noventa y un lempiras con 75/100.

(L. 591.75) afectando lo siguiente:

Programa: 01 Gastos de Funcionamiento

Sub-Programa:

Actividad: 06 Tesorería Municipal

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	TOTALES
300			Materiales y Suministros	
	350		COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	
		356	Combustibles y lubricantes	
Pago reembolso al encargado del vehículo				
MADA placa #11885 por compra de combustible				
para trasladar ladrillos desde la Comunidad				
El Bajío hasta Casas Viejas				
				Lps. 591.75

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒

Cheque N°

Orden de pedido N°

Identidad N°

0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

16

DIA

12

MES

2020

AÑO

FIRMA INTERESADO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarría** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Quinientos Noventa y Un Lempiras con 75/100 (Lps.591.75** por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa # 11885 para trasladar ladrillos desde El Bajío hasta Casas Viejas.

Adjunto factura # 000-001-01-00000135 y 000-001-01-00000133.

Soledad, El Paraíso 16/12/2020.

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarría
ID.0714-1983-00139.



Roy Antony Gómez Palma

**Bo. El Centro, frente a Cooperativa COMIXSOL,
Soledad, El Paraíso, Honduras, C.A.**

Tel. +(504) 9707-1717 / R.T.N. 07141986002559

email: royantonygomezpalma@gmail.com

CAI: 8B7CAF-A20E59-AC47AB-234708-C12C21-B6

FACTURA

000-001-01-00 № 000135

DÍA	MES	AÑO
17	72	20

Señor (a): Alcaldia Municipal Soledad

Dirección: Soledad Centro

R.T.N.: 0714 9008 17 5708

TEL:

[illegible]

Daisy Herrera, Imprenta Maradiaga, Chol. Tel. +(504) 2782-0873
R.T.N. 06011968017636 // CERTIFICADO No. 9231-19-10500-223

Fecha Límite de Emisión: 25/03/2021

Valor en letras: Trecientos treinta y seis reales
con setenta y cinco centavos

Rango autorizado: 000-001-01-00000101 al 000-001-01-00000150

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia del Registro de Exonerados: _____

No. del Registro del SAG: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡E X I J A L A!

Firma

M Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL L.

Roy Antony Gómez Palma

**Ba. El Centro, frente a Cooperativa COMIXSOL,
Soledad, El Paraíso, Honduras, C.A.**

Tel. +(504) 9707-1717 / R.T.N. 07141986002559

email: royantonygomezpalma@gmail.com

CAI: 8B7CAF-A20E59-AC47AB-234708-C12C21-B6

FACTURA

000-001-01-00 № 000133

DÍA	MES	AÑO
10	12	70

Señor (a):

Akaldia Municipal Soledad

Dirección:

Solidad Centro

R.T.N.:

07149008175708

TEL:

[illegible]

Daisy Herrera, Imprenta Maradiaga, Chol. Tel. +(504) 2782-0873
R.T.N. 06011968017636 // CERTIFICADO No. 9231-19-10500-223

Fecha Límite de Emisión: 25/03/2021

Valor en letras:

Fecha Límite de Emisión: 25/03/2022

Valor en letras: Dieciento cincuenta
y cinco Lemp Exactos

Rango autorizado: 000-001-01-00000101 al 000-001-01-00000150

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia del Registro de Exonerados: _____

No. del Registro del SAG: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡E X I J A L A!

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.

955.00	
--------	--

955.00



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 013844

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 16 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Noun Alvarez Chavarria

La Suma de: Mil Veinticinco lempiras

(L. 1,025.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central.
			TOTALES
Subsidio a Salud en pago de reembolso al			
encargado del vehículo MAZDA placa #			
11885 pa compra de combustible para tras-			
ladar a pacientes y enfermeras de Fuerza			
Honduras.			
			Les 1025.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO ORIGINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque N°

Pedro Noun Alvarez

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1983-00139.

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

16

12

2020

DIA

MES

AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad

Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.co



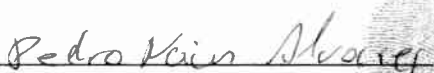
SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Veinticinco Lempiras exactos (Lps.1025.00** por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa # 11885 por trasladar trasladar pacientes y enfermeras de Fuerza Honduras.

Adjunto factura # 000-005-01-00212103, y 000-001-01-00000137.

Soledad, El Paraíso 16/12/2020.

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
ID.0714-1983-00139.



TEXACO EL PUENTE

ESTACION EL PUENTE
Barrio La Cruz, Choluteca
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017972120

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-005-01-00212103
C.A.I.
A5C14C-C5B406-554AAF-F8F374-F832F6-OF
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-005-01-00200001
Factura Final: 000-005-01-00400000
Fecha límite de emisión: 06-03-2021

Fecha de emisión: 12-12-2020 Hora:12:34
Cajero: KARINA JANNETH FLORES

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
35.928	DIESEL		
Surtidor: 7		16.70 L	600.00 L
Descuentos y Rebajas:			0.00 L
SubTotal Exento:			600.00 L
SubTotal Exonerado:			0.00 L
SubTotal ISV 18%			0.00 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
ISV 18%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
TOTAL A PAGAR			600.00 L
Pago			600.00 L
Cambio			0.00 L

Seiscientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 913863

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 18 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Marcos Francisco Sánchez

La Suma de: Setecientos Setenta lempiras

(L. 770.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.



GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia.
	580		Subsidios al Sector público
		581	Subsidios a la Administración Central.
			TOTALES
Subsidio a salud en pago de reembolso al Sr. Marcos Francisco Sánchez encargado del vehículo Nissan Frontier placa N°11076 por compra de combustible para trasladar a pacientes de diálisis.			

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque Nº

Orden de pedido Nº

Identidad Nº 0314-1971-00301

Impuesto Sobre la Renta Nº

R.T.N.:

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de Pago: 18 12 2020

DIA

MES

AÑO

FIRMA INTERESADO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email:munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: **Marcos Francisco Sanchez Aguilar** encargado del vehículo municipal Nissan frontier placa n°11076, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Setecientos Setenta Lempiras exactos (Lps. 770.00)** por compra de combustible para trasladar a pacientes de diálisis.

Adjunto factura n°000-003-01-00173507,000-003-01-00173618, y 000-003-01-00173706.

Soledad, El Paraíso 18 de diciembre del 2020.

Att.


Marcos Francisco Sanchez Aguilar
ID.0714-1971-00301.



PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

RTN: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com

FACTURA

000-003-01-00

CAI: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB N° 173507

☐ Crédito ☐ ContadoSeñor (es): Alcaldia de SoledadRTN: 0714 9008 175708 Fecha: 13-12-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		250
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	250
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	250

Valor en letras: Doscientos cincuenta Lps.

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ # Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0805-1951-000337

Tel: 2780-2175

Certificado No. 92344-10500-40

Fecha de Vencimiento: 16/03/2021

No. Inicial 000-003-01-00167351

No. Final 000-003-01-00177350

Original: Cliente

Copias: Obligado Tributario Emisor

(1 Copia: Anul)

Orlin Perdomo

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

PUMA **SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

RTN: 1709-1984-003786 +504 2782-0849 pumacholuteca@yahoo.com

FACTURA

000-003-01-00

CAI: EDCD1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB N° 173618

☐ Crédito ☐ ContadoSeñor (es): Alcaldia de SoledadRTN: 0714 9008 175708 Fecha: 15-12-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		220
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L	
	Importe Exonerado	L	
	Importe Exento	L	220
	Importe Gravado 15%	L	
	ISV 15%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	220

Valor en letras: Doscientos veinte Lps.

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ # Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0805-1951-000337

Tel: 2780-2175

Certificado No. 92344-10500-40

Fecha de Vencimiento: 16/03/2021

No. Inicial 000-003-01-00167351

No. Final 000-003-01-00177350

Original: Cliente

Copias: Obligado Tributario Emisor

(1 Copia: Anul)

Orlin Perdomo

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

**SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA**

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

TEL: 1709-1984-003786

+504 2782-0849

pumacholuteca@yahoo.com

FACTURA

000-003-01-00

CAI: ED0D1E-178F41-7F4487-1A4D0A-B17B23-BB

Nº 173706

☐ Crédito ☐ ContadoSeñor (es): Alcaldia de SoledadRTN: 0-714 9008175708 Fecha: 17-12-20

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		300 00
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS		L
	Importe Exonerado		L
	Importe Exento		L 300 00
	Importe Gravado 15%		L
	ISV 15%		L
	TOTAL A PAGAR		L 300 00

Valor en letras:

Trecientos 00

Lps.

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ * Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 08051951-000337

Tel: 2780-2775

Certificado No. 9234410500-40

Fecha de Vencimiento: 16/03/2021

No. Inicial 000-003-01-00167351

No. Final 000-003-01-00177350

Original: Cliente

Copias: Obligado Tributario Emisor

1) Copia: Azul

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



SOLEDAD

ORDEN DE PAGO Nº 013881

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 21 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad.

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez Chavamía

La Suma de: Setecientos lempiras

(L. 700.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 02 Servicios de Educación

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central
			TOTALES
Subsidio a Educación en pago de reembol.			
so. a Por Compra de combustible para vehícu.			
lo municipal MAZDA placa Nº 11885 para			
trasladar profesores a la ciudad de Soledad			
con a dejar la matrícula del IHER			
			700.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒ Cheque Nº

Pedro Naun
FIRMA INTERESADO

Orden de pedido Nº

Identidad Nº 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta Nº

R.T.N.:

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de Pago: 21 12 2020
DIA MES AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.co



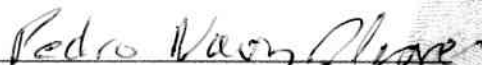
SOLICITUD DE REEMBOLSO

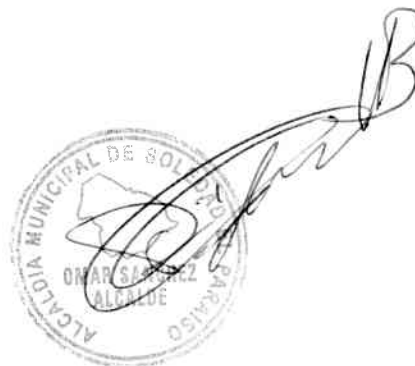
Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarria** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Setecientos Lempiras (Lps. 700.00)** por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa # 11885 para trasladar a profesores desde Soledad a la ciudad de Yucarán a dejar matricula del IHER de Las Comunidades de Rodeito, San Diego y San Marcos.

Adjunto factura # 001-003-01-00508208.

Soledad El Paraíso 21 de diciembre del 2020.

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarria
ID.0714-1983-00139.



DIRECCION CASA MATRIZ Col. Pal
mira Edificio Italia Apto15
Tegucigalpa, Francisco Morazan

INVERSIONES ZAMORANO S. DE R.L. PUMA EL
ZAMORANO
KM 28 Carretera a Vanli, San Antonio de Oriente

Email: eccotagus@yahoo.com
R.T.N.: 08019998394000
Tel.: 22385657/95890004

12/18/2020 11:02:06 AM

FACTURA: 001-003-01-00508208
CAI: AD5EAS-55A78D-0D429D-EA8BB3-4CD677-B6
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura inicial 001-003-01-00400001
Factura final 001-003-01-00620000
Fecha de emision: 12/18/2020
Fecha limite de emision : 3/14/2021

Codigo Cliente : 121005
Nombre: ALCALDIA DE SOLEDAD
Direccion:
R.T.N: 07149008175708

Cant	Bomba	Descrip	Precio	SubTotal
40.092	5	Diesel L	17.46 L	700.00

DESCUENTO Y REBAJAS		0.00
BASE GRAVADA 15% L		0.00
BASE GRAVADA 18% L		0.00
BASE EXENTA L		700.00
BASE EXONERADA L		
ISV 15% L		0.00
ISV 18% L		0.00
TOTAL A PAGAR L	700.00	
EFFECTIVO L		0.00
CAMBIO L		0.00

SETECIENTOS LEMPIRAS CON 00 /100 CTVS

Datos del Adquiriente Exonerado
No. de orden de compra exenta: _____
No. de Registro de exonerados: _____
No. de Registro de SAG: _____

Original: Cliente
Copia: Contribuyente Emisor.
Forma de Pago: Cash

Firma: _____

GRACIAS POR SU COMPRA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 013882

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 21 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Pedro Naun Alvarez

La Suma de: Mil Trescientos Cincuenta y Nueve Lps con 95/100

(L. 1,359.95) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud.



GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencias
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central
			TOTALES
			Subsidio a salud. en pago de reembolso por compra de combustible y Aceite para Vehículo municipal MADA Placa N° 11885 para trasladar a. personal

Lps. 1,359.95

FIRMA Y SELLO ALCALDE

FIRMA Y SELLO ORIGINAL DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒

Cheque N°

Pedro Naun Alvarez

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido N°

Identidad N° 0714-1983-00139

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.:

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago: 21 12 2020

DIA

MES

AÑO



Alcaldía Municipal de Soledad
Soledad, El Paraíso.
Telefax: 2787-8434
Email: munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

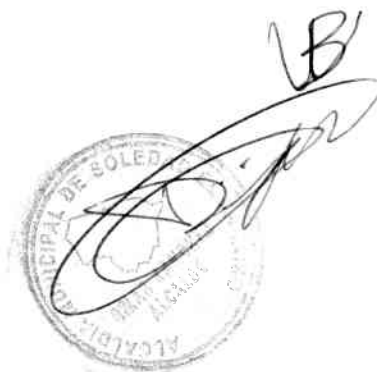
Yo: **Pedro Naun Alvarez Chavarría** encargado del vehículo municipal Mazda placa n°11885, por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Mil Trescientos Cincuenta y Nueve Lempiras con 95/100 (Lps. 1,359.95)** por compra de combustible para vehículo municipal MAZDA placa # 11885 para trasladar a personal de salud.

Adjunto factura # 000-003-01-00232821,000-001-01-00000139, y 004-001-01-00534188.

Soledad El Paraíso 21 de diciembre del 2020.

Att.


Pedro Naun Alvarez Chavarría
ID.0714-1983-00139.



EDS Texaco Miramontes
S. de R.L. de C.V.
TEXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel:2780-52-29
RTN:06019017960330

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-003-01-00232821
C.A.I.
0A5807-533268-374D81-CD8D49-9B2865-47
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-003-01-00200001
Factura Final: 000-003-01-00400000
Fecha límite de emisión: 17-01-2021

Fecha de emisión: 17-12-2020 Hora:05:29
Cajero: CRIS DARIEL ZEPEDA

Cliente: ALCALDIA DE SOLEDAD
RTN: 07149008175708
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
29.326	DIESEL		
Surtidor: 6		17.05 L	500.00 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	500.00 L
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal ISV 18%	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
ISV 18%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	500.00 L
Pago	500.00 L
Cambio	0.00 L

Quinientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:EMISOR

CAI: 8B7CAF-A20E59-AC47AB-234708-C12C21-B6

000-001-01-00 № 000139

DÍA	MES	AÑO
18	17	20

Dirección:

R.T.N.:

07149008175708

TEL:

[illegible]

Daisy Herrera, Imprenta Maradiaga, Chol. Tel. +(504) 2782-0873
R.T.N. 06011968017636 // CERTIFICADO No. 9231-19-10500-223

Fecha Límite de Emisión: 25/03/2021

Valor en letras:

Trunko

Cecentos tempo Exato

Rango autorizado: 000-001-01-00000101 al 000-001-01-00000150

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta:

No. Constancia del Registro de Exonerados:

No. del Registro del SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EXIJALA!

Firma

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L.

LS V 15% I

1.5 V, 18% L₂

TOTAL L.

46.95

TOTAL L. 359.95

[Handwritten signature]

REIMPRESSION