



ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA ELENA
Cuenta No. 113020009540

CHEQUE No. 00009175

23-03-24
Lugar y Fecha

Santa Elena

Josefina Lopez Hernandez

L -14,035.00

Páguese a la orden de

Catorce mil Veintey cinco Con 00/100

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

11 1:013020791:001130200095401100009175

DESCRIPCION

Handwritten notes: 14500, 31110

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ELENA

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Handwritten signature



Escaneado con CamScanner



Alcaldía Municipal De Santa Elena, La Paz, Honduras, C. A.

Teléfono: 3332-1506/ 9495-6894

Correo electrónico: lapazsantaelena@municipalidadhn.info/
munisantaelena.2015@gmail.com/ wsaulventura@gmail.com



RECIBÍ DE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ELENA, LA PAZ

Cantidad De Lps. 14,025.00

Cantidad En Letras: Quince mil Veinticinco lempiras
con 00/100

Por Concepto De: pago de alimentación en diferentes
actividades realizadas a través de la OMM y
Alcaldía.

Santa Elena, La Paz a los 23 días del mes de 08 del año 2024.

Firma: Jose Luis Lopez

Nombre Completo: Jose Luis Lopez

No. Identidad: 1216196700027

No. Solvencia: _____

No. Teléfono: _____

"Gobernando Con Sabiduría, Para Un Santa Elena Mejor"



COMEDOR TRES HERMANAS

Prop: Josefina López Hernández RTN: 12161967000216

Barrio El Centro, Santa Elena, La Paz

Correo Electrónico: josefinalopez@gmail.com Tel. 9846-6775

CAI: 4750F7-34786C-914D90-B8ADCD-66858F-A6

Fecha: 21 / Agosto / 2024 Factura No. 000-001-01-00000438

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Santa Elena

RTN: 1216 9008 1785 88

Datos del
Adquiriente
Exonerado

N° Correlativo de Orden
de compra Exenta

N° Correlativo de Constancia
del Registro Exonerado:

N° Identificador del
registro de la SAG:

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
120	Tiempos de Comida	75.00		9000.00

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Cant. en Letras: Nueve
mil tiempos
exactos



Firma Autorizada

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	
Impor. Gravado 15% L.	
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
4% IS. Turismo L.	
Total a Pagar L.	9000.00

Rango Autorizado: 000-001-01-0000401 / 000-001-01-0000450 / Fecha limite de emisión: 27/10/2024



Escaneado con CamScanner

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



COMEDOR TRES HERMANAS

Prop: Josefina López Hernández RTN: 12161967000216

Barrio El Centro, Santa Elena, La Paz

Correo Electrónico: josefinalopez@gmail.com Tel. 9846-6775

CAI: 4750F7-34786C-914D90-B8ADCD-66858F-A6

Fecha: 22 / Agosto / 2024 Factura No. 000-001-01-00000439

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Santa Elena, La Paz

RTN: 1216 - 9008 1785 88

Datos del
Adquiriente
Exonerado

N° Correlativo de Orden
de compra Exenta

N° Correlativo de Constancia
del Registro Exonerado:

N° Identificador del
registro de la SAG:

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
67	Tiempos de Comida	75.00		5,025.00

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Cant. en Letras: Cinco mil

Veinticinco Hempiros



Firma Autorizada

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	
Impor. Gravado 15% L.	
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
4% IS. Turismo L.	
Total a Pagar L.	5025.00

Rango Autorizado: 000-001-01-0000401 / 000-001-01-0000450 / Fecha limite de emisión: 27/10/2024



Escaneado con CamScanner

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



REPÚBLICA DE HONDURAS

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ELENA, LA PAZ



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: Santa Elena Departamento: La Paz

Orden de Pago No.

009671

Unidad Ejecutora: Municipalidad

Cheque No. _____

Páguese a: Gerardo Alfredo Lara RomeroLa cantidad en letras: Cuatro mil Doscientos Setenta y
Cinco Lempiras Con 00/100

LPS. 4,275.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos:

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código:	Código:	Código:
11	03	02	00

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

OBJETIVOS DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
	por Concepto de pago de alimenta-		4,275.00
	ción en actividad realizado por		
	la alcaldía.		
3510	alimentos y bebidas		
	TOTAL		4,275.00

Fecha: 22-08-2024

Firma y sello del Encargado de Presupuesto



Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma/Recibido por: Gerardo Alfredo Lara RomeroIdentidad N°: 1208 1987 00718

Impuesto Vecinal: _____

Original: Tesorería

Copia: Presupuesto

Gobernando con Sabiduría, Para un Santa Elena Mejor



ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA ELENA
Cuenta No. 113020009540

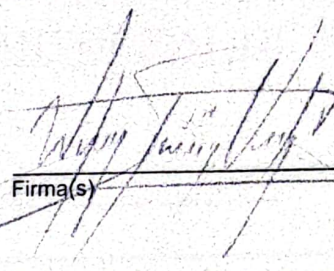
CHEQUE No. 00009172

23-08-21 Santa Elena
Lugar y Fecha

Gerardo Alfredo Lara Romero L-4,275.00-
Páguese a la orden de

— Cuatro mil doscientos Setenta y Cinco con 00/100 — Lempiras
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.


Firma(s)

11 03 02 0013020009540 00009172

DESCRIPCION

30110 alimentos y bebidas
ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ELENA



ELABORADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME
			Gerardo Alfredo Lara Romero



Alcaldía Municipal De Santa Elena, La Paz, Honduras, C. A.
Teléfono: 3332-1506/ 9495-6894
Correo electrónico: lapazsantaelena@municipalidadhn.info/
munisantaelena.2015@gmail.com/ wsaulventura@gmail.com



RECIBÍ DE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ELENA, LA PAZ

Cantidad De Lps. 4,775.00

Cantidad En Letras: Quatro mil Dascientos Setenta y
Cinco Lempiras con 00/100

Por Concepto De: pago de alimentación en actividad
realizado por la alcaldia.

Santa Elena, La Paz a los 22 días del mes de agosto del año 2024.

Firma: Gerardo Alfredo Lara Romero

Nombre Completo: Gerardo Alfredo Lara

No. Identidad: 1208 1987 00718

No. Solvencia: _____

No. Teléfono: _____

"Gobernando Con Sabiduría, Para Un Santa Elena Mejor"



REPÚBLICA DE HONDURAS

CHEQUE No. 00009171

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ELENA, LA PAZ

ORDEN DE PAGO

Municipalidad: Santa ElenaDepartamento: La Paz

Orden de Pago No.

009670

Unidad Ejecutora: MunicipalidadPáguese a: Amanda Sorlo Melendez

Cheque No. _____

La cantidad en letras: Cuatro mil trescientos cincuenta
Lempiras con 00/100

LPS 4,350.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos:

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código:	Código:	Código:
11	03	02	00

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

OBJETIVOS DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
	Por concepto de pago de alimentación en diferentes actividades realizadas a través de proyectos Alcaldía.	600 00	4,350 00
		3,750 00	
31110	Alimentos y bebidas		
	TOTAL		4,350 00

Fecha: 22-08-2024

Firma y sello del Encargado de presupuesto



Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma/Recibido por: Amanda SorloIdentidad N°: 0510 1971 00266

Impuesto Vecinal: _____

Original: Tesorería

Copia: Presupuesto



ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA ELENA
Cuenta No. 113020009540

CHEQUE No. 00009171

23-08-24 Santa Elena
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Amanda Sorto Melendez L 4,350.00

Cuatro mil trescientos cincuenta con 00/100 Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00130200954000009171

DESCRIPCION

31110 Alimentos y bebidas
ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ELENA

Emilio

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Amanda Sorto





Alcaldía Municipal De Santa Elena, La Paz, Honduras, C. A.

Teléfono: 3332-1506/ 9495-6894

Correo electrónico: lapazsantaelena@municipalidadhn.info/
munisantaelena.2015@gmail.com / wsaulventura@gmail.com



RECIBÍ DE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ELENA, LA PAZ

Cantidad De Lps. 4,350.00

Cantidad En Letras: Cuatro mil trescientos cincuenta
Lempiras con 00/100

Por Concepto De: pago de alimentación en actividades
realizadas al interior de la Alcaldía y proyectos.

Santa Elena, La Paz a los 22 días del mes de Agosto del año 2024.

Firma: Amanda Soto

Nombre Completo: Amanda Soto

No. Identidad: 0510-1971-00266

No. Solvencia: _____

No. Teléfono: _____

"Gobernando Con Sabiduría, Para Un Santa Elena Mejor"

COMEDOR IRIS



Prop. Amanda Sorto Melendez RTN: 05101971002649

B° El Centro, Contiguo a Terminal de Buses, Santa Elena, La Paz.

Tel: 9893-1378 E-mail: amandasorto372@gmail.com

CAI: B44A4E-F0297B-5645A3-F043AE-7B7A7A-B2

Fecha: 23 / 08 / 2024 Factura No.000-001-01-00001213

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: Santa Elena

RTN: 1216 9008178588

Datos del Adquiriente Exonerado N° Correlativo de Orden de compra Exenta N° Correlativo de Constancia del Registro Exonerado: N° Identificador del registro de la SAG:

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
50	Almuerzos	75.00		3.750.00

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Cant. en Letras: Tres mil
siete cientos cincuenta con 00/100

Firma Autorizada

Original: Cliente / Copia: Obligado tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00001201 / 000-001-01-00001300 / Fecha límite de emisión: 14/02/2025

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.	3.750.00

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

COMEDOR IRIS



Prop. Amanda Sorto Melendez RTN: 05101971002649

B° El Centro, Contiguo a Terminal de Buses, Santa Elena, La Paz.

Tel: 9893-1378 E-mail: amandasorto372@gmail.com

CAI: B44A4E-F0297B-5645A3-F043AE-7B7A7A-B2

Fecha: 20/08 / 2024 Factura No.000-001-01-00001211

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: Santa Elena

RTN: 12169008178588

Datos del Adquiriente Exonerado N° Correlativo de Orden de compra Exenta N° Correlativo de Constancia del Registro Exonerado: N° Identificador del registro de la SAG:

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
08	Almuerzos	75	00	600.00

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Cant. en Letras: Seis Cientos



Original: Cliente Copia: Obligado tributario Emisor

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.	606.06

Rango Autorizado: 000-001-01-00001201 / 000-001-01-00001300 / Fecha limite de emisión: 14/02/2025