



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/03/2021

Hora : 09:14 a.m.

USUARIO: HEYDI.ARRIAGA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12970

L.: 21,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5281

Fecha de Emisión: 30/3/2021

No. Cheque/Nota de Debito: OK 5331

Paguese a: FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Id/RTN: 12041972000548

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Llenado de oxígeno para Triage YamamrangUILa.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	21,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,000.00
Monto Total:		21,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	21,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	21,000.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorero/a 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por: Fidel Salinas A
 Identidad No.: 1204-1972-000 54

0s+js/j9JmDsDNVgYk0AdNmWLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kuIOLR/hDoI5Ct07+H/db8A83MIMx/DbYudAtvitFq9W/7oB9Jc4Fv/W66LLgs81uK2M9vu73V2iLR301wl9qerdkXS7BKLKyawt3qzKgcVrJUicVkiyo448=



CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
 YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00005332

30 de marzo de 2021

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá
 Lugar y Fecha

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

21,000.00

L

Páguese a la orden de

VEINTIUN MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆00⑆13010008622⑆00005332

CONCEPTO DEL PAGO

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.A. 050190546655. CERTIFICADO N° 9271-14-1004-15. PRE. 2945-0700. PRE. 2240-1600. 011195010111

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Llenado de oxígeno para Triaje Yamaranguila.		
		21,000.00	21,000.00
CHEQUE No. 00005332		TOTAL Lps. 21,000.00	
REVISADO	AUTORIZADO	12041972000548	
NOMBRE Y FIRMA		IDENTIDAD No.	

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

CAI:
0C5FCC-FB8667-304CA6-9C1C93-4B9DAC-B5
Fecha Limite de Emisión: 11/02/2022
Rango Autorizado:
000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001200
Fecha de Recepción: 11/02/2021

Bo Lempira, 1/2 cuadra al Norte de Plaza Lempira, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

*Email: fidelsal72@yahoo.com

Teléfonos 9754-8426 *R.T.N. 12041972000548

DIA	MES	AÑO
3	2	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yaurajula

R.T.N. 1016 900 3429 966 Dirección:

Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llonado de oxigeno grande	3000 00		3,000.00
1	llonado de oxis pequeño	600 00		600.00
		TOTAL L.		

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

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.	3,600.00

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 000905**

Son Lps. Tra en el
Santos

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031986006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO Nº 9231-19-10500-225

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

CAI:
0C5FCC-FB8667-304CA6-9C1C93-4B9DAC-B5
Fecha Limite de Emisión: 11/02/2022
Rango Autorizado:
000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001200
Fecha de Recepción: 11/02/2021

Bo Lempira, 1/2 cuadra al Norte de Plaza Lempira, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

*Email: fidelsal72@yahoo.com

Teléfonos 9754-8426 *R.T.N. 12041972000548

DIA	MES	AÑO
8	3	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yaurajula

R.T.N. 1016 - 900 3429 966 Dirección:

Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llonado de oxigeno grande	3000 00		3000.00
		TOTAL L.		

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

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.	3,000.00

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 000907**

Son Lps. Tra en el
Lempira

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031986006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO Nº 9231-19-10500-225

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Bo Lempira, 1/2 cuadra al Norte de Plaza Lempira, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

*Email: fidelsal72@yahoo.com

Teléfonos 9754-8426 *R.T.N. 12041972000548

CAI:
F90B1F-3D96E4-594A94-4CD260-A7FFC7-C1
Fecha Límite de Emisión: 31/01/2021
Rango Autorizado:
000-001-01-00000601 al 000-001-01-00000900
Fecha de Recepción: 31/01/2020

DIA	MES	AÑO
23	1	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yaucoanguila
R.T.N. 1016 900 3429 966 Dirección: _____ Tel: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llenado oxígeno grande	3000.00		3,000.00
1	llenado oxígeno pequeño	600.00		600.00
		TOTAL L.		3,600.00

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

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.	3,600.00

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000715

Son Lps: tres mil seiscientos
FIRMA: 

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Bo Lempira, 1/2 cuadra al Norte de Plaza Lempira, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

*Email: fidelsal72@yahoo.com

Teléfonos 9754-8426 *R.T.N. 12041972000548

CAI:
0C5FCC-FB8667-304CA6-9C1C93-4B9DAC-B5
Fecha Límite de Emisión: 11/02/2022
Rango Autorizado:
000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001200
Fecha de Recepción: 11/02/2021

DIA	MES	AÑO
18	2	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yaucoanguila
R.T.N. 1016 900 3429 966 Dirección: _____ Tel: _____

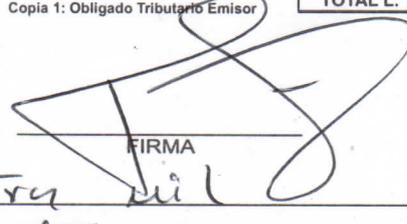
CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llenado de oxígeno grande	3000.00		3000.00
1	llenado de oxígeno pequeño	600.00		600.00
		TOTAL L.		3,600.00

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

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.	3,600.00

FACTURA
000-001-01-00 Nº 000906

Son Lps: tres mil seiscientos
FIRMA: 

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Bo Lempira, 1/2 cuadra al Norte de Plaza Lempira, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

*Email: fidelsal72@yahoo.com

Teléfonos 9754-8426 *R.T.N. 12041972000548

CAI:
F90B1F-3D96E4-594A94-4CD260-A7FFC7-C1
Fecha Límite de Emisión: 31/01/2021
Rango Autorizado:
000-001-01-00000601 al 000-001-01-00000900
Fecha de Recepción: 31/01/2020

DÍA	MES	AÑO
16	EN	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yaucoanguila

R.T.N. 10169003429966 Dirección:

Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llenado de oxígeno	3,000.00		3,000.00
1	llenado de cilindro oxig. pequeño.	600.00		600.00
		TOTAL L.		3,600.00

No. Ord. de Compra Exenta	
o. Const. de Reg. de Exonerado	
o. Reg. de La SAG	
o. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

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.	3,600.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000711

FIRMA
Son Lps: Tres mil Seiscientos

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Bo Lempira, 1/2 cuadra al Norte de Plaza Lempira, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

*Email: fidelsal72@yahoo.com

Teléfonos 9754-8426 *R.T.N. 12041972000548

CAI:
0C5FCC-FB8667-304CA6-9C1C93-4B9DAC-B5
Fecha Límite de Emisión: 11/02/2022
Rango Autorizado:
000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001200
Fecha de Recepción: 11/02/2021

DÍA	MES	AÑO
24	3	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yaucoanguila

R.T.N. 10169003429966 Dirección:

Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llendo de oxígeno	3000.		3000.00
1	llendo oxig. pequeño	600.		600.00
		TOTAL L.		3,600.00

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

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.	3,600.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA

000-001-01-00 Nº 000928

FIRMA
Son Lps: Tres mil Seiscientos

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10506-225



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0296

PROYECTO	Salud				
FECHA	25 marzo del 2021				
TIEMPO DE ENTREGA	A 2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcalde Municipal				
PROVEEDOR	Fidel Salinas				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Medido de oxígeno grande	clu	6	3,000.00	18,000.00
2.-	Medido de oxígeno pequeño	clu	5	600.00	3,000.00
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				21,000.00

  ENCARGADO DE COMPRAS	  DEPARTAMENTO DE TESORERÍA
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Fidel Salinas

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente:

Entregado En: Alcaldía Municipal De Yamaranguila

RTN:12041972000548

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Llenado de oxigeno grande	6	L.3,000.00	L.18,000.00
2	Llenado de oxigeno pequeño	5	L.600.00	L.3000.00
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			L.21,000.00

Condiciones pago y contado: *al contado*

Lugar y fecha; *Yamaranguila 20 marzo del 2021*

FIRMA Y SELLO

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales