



Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815

14276

ORDEN DE PAGO **Nº 033578**

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 23 DE Julio DEL 20 21

Cheque

No. 00013745

Valor efectivo

1

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

La Cantidad: Once mil cuatrocientos cincuenta y tres con 43/100
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados: Gastos Corrientes:

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

L. 11,450.43

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

[illegible]

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

Firma Tesoreria

TESORERIA MUNICIPAL

Herman Picard



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por:

Identidad No. 05 07 19 67 00 3 17

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



Republica de Honduras, C.A.
Alcaldia Municipal de Taulabe Comayagua

Tel: 2784-5076 Telefax Tesoreria Mpal: 2784-5815



14225

ORDEN DE PAGO Nº 033579

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 23 DE Julio DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

Cheque

No. 00013793

Valor efectivo

L.

L. 12,600.00

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	Pago de servicio de enfermera auxiliar utilizada en centro de Traje.		12600.00
	Se retiene el 12.5% de imp 3/2.		1575.00
			11025.00

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Elba Alicia Flores

Identidad No. 0321-1990-00215

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



Republica de Honduras, C.A.
Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua
Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815



14224

ORDEN DE PAGO Nº 033580

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 23 DE Julio DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de: Jessica Argentina Ledezma

La Cantidad: Doce mil setecientos doce lempiras con 97/100.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados 97/100.

Cheque
No. 00013792
Valor efectivo
L.

L. 12,712.97

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gastos Corrientes:
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:	Gastos de Inversión Social:
					Gastos por Deuda Pública:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	Pago de servicio de medico general utilizado en centro de Traje Taulabe.		12,712.97
	Se retiene el 12.5% de imp. S/R.		1589.12
			123.85

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Jessica Argentina Ledezma Roldano

Identidad No. 0611-1991-00184

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



Republica de Honduras, C.A.
Alcaldia Municipal de Taulabe Comayagua

Tel: 2784-5076 Telefax Tesoreria Mpal: 2784-5815



14223

ORDEN DE PAGO Nº 033581

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 23 DE julio DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad: Ventinueve mil trescientos treinta y siete

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados con 63/100

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

Cheque

No. 00013791

Valor efectivo

L. 29,337.63

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	Pago de servicio de Médico General utilizado en centro de Traje Taulabe		29,337.63
	Se retiene el 12.5% de imp 3/R.		3,667.20
			25,670.43



Firma Tesoreria

Taulabe, Comayagua



Firma y Sello del Alcalde



Firma

Sello Encargado Presupuesto

PRESUPUESTO

Recibido por: Teresa Johana Amaya Benitez

Identidad No. 0801-1988-20827

Tarjeta Imp. Personal No. _____

Fecha de Pago: _____

Original : Tesoreria

Copia : Presupuesto





Recursos Humanos / Tesorería Municipal

PLANILLA DE PERSONAL CONTRATADO EN CENTRO DE TRIAJE DE TAULABE

MES DE JULIO AÑO 2021

NOMBRE	CARGO	NUMERO DE	PAGO	RETENCION	TOTAL A	CHEQUE	FIRMA
		IDENTIDAD	MENSUAL	12.5 % S.A.R.	PAGAR	NUMERO	
Teresa Johana Amaya	Medico	0801-1988-20827	29,337.63	3,667.20	25,670.43	00013791	
Sica Argentina Ledezma	Medico	0611-1991-00184	12,712.97	1,589.12	11,123.85	00013792	
Elba Alicia Flores	Enfermera Auxiliar	0321-1990-00215	12,600.00	1,575.00	11,025.00	00013793	
Bernan Rivera Sanchez	Vigilante	0507-1967-00311	11,450.43	-	11,450.43	00013795	
Maria Natividad Dubon	Aseadora	0318-1967-00753	11,450.43	-	11,450.43	00013790	
NETO A PAGAR			77,551.46	6,831.33	70,720.14		

Firma y Sello Alcalde Municipal

Firma y Sello Tesorera Municipal

Lugar y Fecha

L 25,670.43

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

b Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

FATIMA PINEDA
TESORERA

12016050741:00116050001640100013741

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN						DEBE	HABER
CHEQUE N° 00013791	BALANCE							

CHEQUE N° 00013791

BALANCE

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00013792

Taulabé 23/07/2021

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Jessica Argentina Ledezma 11,123.85

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

FATIMA PINEDA

TESORERA

Firma (s)



1101605079100116050001690100013792

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N.º DE CUENTA</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>DEBE</th> <th>HABER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"> RNP REPÚBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE / FORENAME JESSICA ARGENTINA APELLIDO / SURNAME LEDEZMA PERDOMO FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH 21-11-1990 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER 0611 1991 00184 NACIONALIDAD / NATIONALITY HND FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY 21-11-2031 LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH HONDURAS República de Honduras Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional RIN: 06111991001843 JESSICA ARGENTINA LEDEZMA PERDOMO Nombre o Razón Social Inscripciones Ventas-Selectivo Importador Exportador Imprentas Prestatista Productores Importadores de Cigarrillos Productor Alcoholes Licores Distribuidor Alcoholes Licores Importador Alcoholes Licores Fecha de Emisión: 20151022 </td></tr></tbody></table>									N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER	RNP REPÚBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE / FORENAME JESSICA ARGENTINA APELLIDO / SURNAME LEDEZMA PERDOMO FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH 21-11-1990 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER 0611 1991 00184 NACIONALIDAD / NATIONALITY HND FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY 21-11-2031 LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH HONDURAS República de Honduras Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional RIN: 06111991001843 JESSICA ARGENTINA LEDEZMA PERDOMO Nombre o Razón Social Inscripciones Ventas-Selectivo Importador Exportador Imprentas Prestatista Productores Importadores de Cigarrillos Productor Alcoholes Licores Distribuidor Alcoholes Licores Importador Alcoholes Licores Fecha de Emisión: 20151022			
N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER													
RNP REPÚBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE / FORENAME JESSICA ARGENTINA APELLIDO / SURNAME LEDEZMA PERDOMO FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH 21-11-1990 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER 0611 1991 00184 NACIONALIDAD / NATIONALITY HND FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY 21-11-2031 LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH HONDURAS República de Honduras Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional RIN: 06111991001843 JESSICA ARGENTINA LEDEZMA PERDOMO Nombre o Razón Social Inscripciones Ventas-Selectivo Importador Exportador Imprentas Prestatista Productores Importadores de Cigarrillos Productor Alcoholes Licores Distribuidor Alcoholes Licores Importador Alcoholes Licores Fecha de Emisión: 20151022																

CHEQUE N.º 00013792

BALANCE

PRESUPUESTO

TESORERÍA

RECIBI CONFORME

CHEQUE NO. 00013793

Taulabé 23/07/2021

Lugar y Fecha

Elba Alicia Flores 11,025.00

Páguese a la orden de

-Once mil veinticinco exactos- Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

001605079001605000169000013793

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA						DEBE		HABER

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME
ELBA ALICIA
APELLIDO / SURNAME
FLORES SANTOS
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
10-03-1990
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0321 1990 00215
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
10-03-2031
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Elba Flores

Presidencia de la Corte Suprema de Justicia
EXAMINACIÓN PRELIMINAR DE LA ADMINISTRACIÓN FISCAL
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20160627

RTN: 03211990002157

ELBA ALICIA FLORES SANTOS
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productores Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente
Elba Alicia Flores
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 2020 por lo que se le extiende esta Constancia de
Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos
enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de
septiembre de 1995, sin perjuicio del impuesto adicional
que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

CHEQUE N.º 00013793

Nº 736735

Taulabé 4/1/2021

Lugar y Fecha

PRESUPUESTO

TESORERÍA

RECIBÍ CONFORME

9800507	M-0894	7804412	33
---------	--------	---------	----

CHEQUE No. 00013793
Tavlabi 23/07/2021
Lugar y Fecha

Hernan Rivera S. 11,450.43

Paquese a la orden de

Paguese a la orden de

Once mil cuatrocientos Cincuenta 43/100 Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

101605079100115050001690100013795

PROGRAMA		SUB-PROGRAMA		PROYECTO		ACTIVIDAD		OBRA		FIN-FUN		FTE-FIN		ORG-FIN		FTE-ESP			
N.º DE CUENTA				DESCRIPCIÓN								DEBE				HABER			

<

PRESUPUESTO

TESORERIA

ALCALDE

RECIBÍ CONFORME

