



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



14465

ORDEN DE PAGO

Nº 033877

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Agosto DEL 20 21.

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de: Noelia Celenia Calix

La Cantidad: Once mil cuatrocientos cincuenta lempiras

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados con 43/100

Cheque

No. 00014017

Valor efectivo

L. 11,450.43

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

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
11 02 000 003 000 54200 90 11-001-01 20 368.	Pago de servicio de limpieza utilizado en centro de traje de Taulabé. Mes de Agosto. 2021.		11450.43
			11450.43

MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

TESORERÍA MUNICIPAL
Taulabe Comayagua

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto



Recibido por: Noelia Celenia Calix

Identidad No. 0321 1988-00184

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



1446A

ORDEN DE PAGO Nº 033878

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Agosto DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

F.P.
Hernan Rivera Sanchez

La Cantidad: Once mil cuatrocientos cincuenta lempiras

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados con 43/100

Cheque

No. 00014016.

Valor efectivo

L. 11,450.43

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

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
11 02 000 003 000 54200 6 90 11-001-01 20 368.	Pago de servicio de vigilancia utilizado en centro de trabajo de Taulabe. Mes de Agosto 2021.		11450.43
			11450.43

MUNICIPALIDAD DE Taulabe

TESORERIA MUNICIPAL

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto



Recibido por:

Identidad No. 0507-1967-00311

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



14463

ORDEN DE PAGO

Nº 033879

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Agosto 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

Cheque

No. 00014014

Valor efectivo

L.

L. 12,600.00

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

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
11 03 000 003 000 54200 6 90 11-001-01 20 368.	Pago de servicio de enfermera auxiliar utilizada en centro de Triaje de Taulabe Mes de Agosto 2021.		12600.00
	Se le retiene el 12.5% de impuesto S/R.		1575.00
			11025.00

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERÍA MUNICIPAL
Taulabe, Comayagua



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



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



14462

ORDEN DE PAGO

Nº 033880

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Agosto 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 con 16/100

Cheque

No.

Valor efectivo

L.

00014013

L. 13,691.16

F.P.
Jessica Argentina Ledezma

trece mil seiscientos noventa y un lempiras

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

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

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
11			13691.16
02	Pago de servicio de médico		
000	general utilizado en		
003	Centro de Tráje de		
000	Taulabé.		
54200			
6			
90			
11-001-01	Mes de Agosto 2021.		
20			
368.			
	Se le retiene el 12.5% de		1711.40
	imp S/R.		
			11979.76

MUNICIPALIDAD DE TAULABE
Firma Tesorería

ALCALDIA TAULABE
Firma y Sello del Alcalde

ALCALDIA TAULABE
Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por:

Identidad No.

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Jessica Argentina Ledezma Perdomo

0611-1991-00184

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



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



14461

ORDEN DE PAGO Nº 033881

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Agosto 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 con

Cheque

No. 00014012

Valor efectivo

L.

L. 29,337.63

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

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
11	Pago de servicio de médico general utilizado en centro de Triaje de Taulabé.		29 337.63
02			
000			
003			
000			
54200	Mes de Agosto 2021.		
6			
90			
11-001-01			
20			
366.	Se le retiene el 12.5% de imp 5/R.		
			3667.20
			25670.43

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto



Recibido por: Teresa Johana Amaya

Identidad No. 0801-1988-20827

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

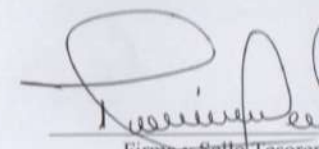
Original : Tesorería
Copia : Presupuesto

Recursos Humanos / Tesoreria Municipal
PLANILLA DE PERSONAL CONTRATADO EN CENTRO DE TRIAJE DE TAULABE
MES DE AGOSTO AÑO 2021

NO.	NOMBRE	CARGO	NUMERO DE	PAGO	RETENCION	TOTAL A	CHEQUE	FIRMA
			IDENTIDAD	MENSUAL	12.5 % S.A.R.	PAGAR	NUMERO	
1	Teresa Johana Amaya	Medico	0801-1988-20827	29,337.63	3,667.20	25,670.43	00014012	
2	Jessica Argentina Ledezma	Medico	0611-1991-00184	13,691.16	1,711.40	11,979.76	00014013	
3	Elba Alicia Flores	Enfermera Auxiliar	0321-1990-00215	12,600.00	1,575.00	11,025.00	00014014	
4	Hernan Rivera Sanchez	Vigilante	0507-1967-00311	11,450.43	-	11,450.43	00014016	
5	Noelia Celenia Calix U	Aseadora	0321-1988-00184	11,450.43		11,450.43	00014017	
NETO A PAGAR				78,529.65	6,953.60	71,576.05		



 Firma y Sello Alcalde Municipal


 Firma y Sello Tesorero

Taulabé 25/08/2021

Páguese a la orden de

Veinticinco mil seiscientos setenta con 43/100

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

00160507440011605000169000014012

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP										
N.º DE CUENTA				DESCRIPCIÓN		DEBE		HABER										
REPUBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS TARJETA DE IDENTIDAD TERESA JOHANA / AMAYA DOMINGUEZ HONDUREÑA POR NACIMIENTO NACIO EL 17 NOVIEMBRE 1988 SEXO FEMENINO EMITIDA EL 01 ABRIL 2008 0801-1988-20827 11380643-02 República de Honduras Secretaría de Finanzas Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional RTN: 08011988208270 TERESA JOHANA AMAYA DOMINGUEZ Nombre o Razón Social Inscripciones <table border="1"> <tr> <td>Ventas-Selectivo</td> <td>Productores-Importadores de Cigarrillos</td> </tr> <tr> <td>Importador</td> <td>Productores Alcoholes Licores</td> </tr> <tr> <td>Exportador</td> <td>Distribuidor Alcoholes Licores</td> </tr> <tr> <td>Imprentas</td> <td>Importador Alcoholes Licores</td> </tr> <tr> <td>Prestamista</td> <td></td> </tr> </table> Fecha de Emisión: 20151022									Ventas-Selectivo	Productores-Importadores de Cigarrillos	Importador	Productores Alcoholes Licores	Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores	Imprentas	Importador Alcoholes Licores	Prestamista	
Ventas-Selectivo	Productores-Importadores de Cigarrillos																	
Importador	Productores Alcoholes Licores																	
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores																	
Imprentas	Importador Alcoholes Licores																	
Prestamista																		
CHEQUE N.º 00014012					BALANCE													

PRESUPUESTO

TESORERÍA

ALCALDE

RECIBI CONFORME

EQUE No. 00014013

Lugar y Fecha

Taulabé 25/08/2021

Jessica Argentina Ledezma, 11,979.76

Páguese a la orden de

Once mil Novecientos Setenta y nueve con 76/100 Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)



001605079:001605000169000014013

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

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RIN: 06111991001848

JESSICA ARGENTINA LEDEZMA PERDOMO
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productor Alcoholes Licuores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licuores
Indicentes	Importador Alcoholes Licuores
Prestatista	

Fecha de Emisión: 20151022

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

CHEQUE N.º 00014013

BALANCE

PRESUPUESTO

TESORERÍA

ALCALDE

Taulabé 25/08/2021

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)

001605079000116050001690000014014

PROGRAMA

SUB-PROGRAMA

PROYECTO

ACTIVIDAD

OBRA

FIN-FUN

FTE-FIN

ORG-FIN

FTE-ESP

N.º DE CUENTA



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
COMISION NACIONAL ADMINISTRATIVA TRIBUTARIA

Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20160627

RTN: 03211990002157

ELBA ALICIA FLORES SANTOS
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

Importador

Exportador

Imprentas

Prestamista

Productores Importadores de Cigarrillos
Productores Alcoholes Licores
Distribuidor Alcoholes Licores
Importador Alcoholes Licores

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 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 736735

Taulabé 4/11/2021

Lugar y Fecha

RNP

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



Elba Flores

NOMBRE / FORENAME

ELBA ALICIA

APELLIDO / SURNAME

FLORES SANTOS

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

10-03-1990

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0321 1990 00215

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

10-03-2031

CHEQUE N.º 00014014

BALANCE

PRESUPUESTO

TESORERÍA

RECIBÍ CONFORME

CHEQUE No. 00014016

Taulabé 25/08/2021

Lugar y Fecha

Hernan Rivera Sanchez 11,450.43

Páguese a la orden de

Once mil Cuatrocientos Cincuenta con 43/100 Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)



001605079001605000164000014016

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"> </td> </tr> </tbody> </table>									N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER				
N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER													
CHEQUE N.º 00014016		BALANCE														

PRESUPUESTO

TESORERÍA



RECIBÍ CONFORME

EQUE No. 00014017

Taulabé 25/08/2021
Lugar y Fecha

Noelia Celenia Calix 11,450.43

Páguese a la orden de

-Once mil cuatrocientos Cincuenta con 43/100 Lempiras

Cantidad en letras

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



Firma (s)

1605079:00 1605000 1690 000 14017

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA DESCRIPCIÓN DEBE HABER 0321-1988-00184 11307103-02								
CHEQUE N.º 00014017					BALANCE/LABE			

PRESUPUESTO

TESORERÍA

RECIBI CONFORME