



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2021  
Hora : 08:40 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13419

L.: 13,536.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5700

Fecha de Emisión: 21/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito: CK 5748

Pague a: DAVID VENTURA PORTILLO

Id/RTN: 10021984001327

La Cantidad en Letras: TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de combustible en traslado de pacientes DE COVID-19 a los Hospitales de la Esperanza, Tegucigalpa y a las comunidades

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 008 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,536.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-011-07	PROGRAMA FUERZA HONDURAS COVID 19	13,536.00
<b>Monto Total:</b>		<b>13,536.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		13,536.00
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>13,536.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 	Firma y Sello de Tesorería 
--	---	---

Recibido por: David V. Portillo

Identidad No.: 10021984001327

0s+jsfj9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6iDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgelW7eXY0P6rNLcHGcAdMRDjbx/Na8dy48jr91kX8e3NDi5oz1vWlcb8qE+rdPyaFFRrMYsuJ1errVt2IG/LRp65xJdgzDooNDU32gNMA=





**RESUMEN DE COMBUSTIBLE MES DE ABRIL ,MAYO, JUNIO, JULIO Y AGOSTO DEL 2021**

FECHA	FACTURA	ACTIVIDAD	PROYECTO/PROG R	MONTO
<b>SALUD</b>				
25/004/2021	380633	Traslado de paciente de Hospital Escuela de Tegucigalpa a Barrio San Buena Ventura .	SALUD	3,500.00
26/042021	380964	Traslado de paciente de la comunida de Lajas con covid a Hospital Enrrique Serrato	SALUD	490.00
27/05/2021	384936	Traslado de paciente de la comunidad de la Puerta aSanta Rosita .	SALUD	1,035.00
12/05/2021	385863	Traslado de paciente	SALUD	500.00
01/05/2021	381393	Traslado de alimentacion para pacientes con covid -19	SALUD	650.00
03/06/2021	385688	Traslado de medicos a la Esperanza Intibuca por realizar pruebas de P.C.R	SALUD	568.00
09/06/2021	386771	Traslado de paciente de la comunida de el Cerron con covid-19 al Hopital Enrrique Aguilar Cerrato	SALUD	700.00
18/06/2021	388009	Traslado de medicos a la Esperanza Intibuca por realizar pruebas de P.C.R	SALUD	1,393.00
19/06/2021	388201	Traslado de paciente en ambulcia	SALUD	1,700.00
25/08/2021	398798	Traslado de perons a Santa Rosa de Copan para vacunacion de covid-19	SALUD	3,000.00
		<b>TOTAL</b>		<b>13,536.00</b>







REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01749

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila, Intibucá 26/04/2021  
 OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud - COVID  
 TIPO DE VEHICULO: Toyota PLACA: P83SHJX  
 CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 490.00  
 ACTIVIDAD A REALIZAR: Traslado de paciente de lajas a  
Hospital pasant. covid-19.

ALCALDE  
 AUTORIZADO

TESORERIA MUNICIPAL  
 V.B. TESORERÍA

PROVEEDOR

**INVERSIONES VENTURA**  
 Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
 Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
 Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
 Prop.: David Ventura Portillo  
 Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.

1232 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014

Fecha: 26 de Abril del 20 21  
 Cliente: Alcaldia de Yamaranguila  
 R.T.N. 1016-9003-429466 CREDITO  CONTADO   
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
<u>18.8</u>	<u>GASOLINA SUPER</u>	<u>26.03</u>		<u>490.00</u>
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO		<u>Juan Delacruz</u>	
	LIQUIDO DE FRENOS		<u>Manuel S. M.</u>	
	OTROS			
TOTAL L.				

CAI: A3E47E-D974E3-1544B1-D68673-F0E3E2-2A  
 Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
 Fecha de Recepción: 31/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: cuatrocientos  
noventa.

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

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.	<u>490.00</u>

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
 000-001-01-00  
 Nº 380964

Alexis  
 Firma del Vendedor

IMPRESION Y REPRODUCCION: R.T.N. 15031985006105 TEL. 2783-4232, CERTIFICADO Nº 2321-19-0590-235



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01748

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila Intibucá 23/04/2021

OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud

TIPO DE VEHICULO: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_

CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 3,500.00

ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de paciente de Juana Arriaga  
de Hospital Escuela de Tegucigalpa a Banco  
San Berna Intibucá Yamaranguila

ALCALDIA MUNICIPAL  
YAMARANGUILA  
AUTORIZADO

TESORERIA MUNICIPAL  
YAMARANGUILA  
V.B TESORERIA

PROVEEDOR

L. 2783-4232 / 9903-8054, 50 Tel. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014

**INVERSIONES VENTURA**  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
Prop.: David Ventura Portillo  
Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 25 de abril del 2021  
Cliente: Municipalidad de Yamaranguila  
R.T.N. 10021984001327 CREDITO  CONTADO

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
<u>1700</u>	<u>DIESEL</u>	<u>20.58</u>		<u>3,500.00</u>
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			
TOTAL L.				

CAI: A3E476-D97463-1544B1-D68673-F0E3E2-2A  
Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
Fecha de Recepción: 31/03/2021  
Rango Autorizado:  
000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: Tres mil  
Quinientos

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

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.	<u>3,500.00</u>

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
000-001-01-00  
Nº 380633

abril  
Firma del Vendedor

IMPRESION TERCER IMPRINT R.T.N. 16031985006105, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N. 9231-19-10300-225



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE N° 01758

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila Intibucá 27/05/2021  
 OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud  
 TIPO DE VEHICULO: Nissan PLACA: \_\_\_\_\_  
 CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 1035.00  
 ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de paciente de la Puerta a  
Santa Rosita

ALCALDE  
 AUTORIZADO

V.B. TESORERÍA

PROVEEDOR

3-4232 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014



INVERSIONES VENTURA  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**

La Factura es Beneficio de Todos, ¡EXIJALA!  
 Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
 Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
 Prop.: David Ventura Portillo

Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 27 de Mayo del 2021  
 Cliente: Municipalidad de Yamaranguila  
 R.T.N. 1016-9003-429466 CREDITO  CONTADO   
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
4403	DIESEL	2155		1035
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS <u>Nissan</u>			
	TOTAL L.			

CAL: A3E476-D97460-154484-D08673-F0E8E2-2A  
 Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
 Fecha de Recepción: 31/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: mil treinta y cinco

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

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
LS.V. 15% L.	
LS.V. 18% L.	
Total A Pagar L.	1035

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
 000-001-01-00  
 N° 384936

Firma del Vendedor





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01754

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila, Intibucá 12/05/2021  
 OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Toyota  
 TIPO DE VEHICULO: Toyota PLACA: P835HIX  
 CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 800.00  
 ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de paciente y reportando canastas.

AUTORIZADO



V.B TESORERIA



PROVEEDOR

'83-4232 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014

**INVERSIONES VENTURA**  
 Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
 Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
 Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
 Prop.: David Ventura Portillo  
 Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 20 de 05 del 2021  
 Cliente: Alcaldia de Yamaranguila  
 R.T.N. 1016-9003-42996 CREDITO  CONTADO   
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
<u>18</u>	<u>GASOLINA SUPER</u>	<u>26.48</u>		<u>500</u>
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO	<u>Juan de Aceite</u>		
	LIQUIDO DE FRENOS	<u>Moviles M</u>		
	OTROS			
	TOTAL L.			

CAI: A3E476-D97463-1544B1-D68673-F0E3E2-2A  
 Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
 Fecha de Recepción: 31/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: quinientos

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

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.	<u>500</u>

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
000-001-01-00

Nº 385863

Firma del Vendedor

IMPRESION TERNOPRINT R.T.N. 19031985006105, TEL. 2193-4232, CERTIFICACION N. 9231-19-10500235





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01751


FECHA Y LUGAR: Yamaranguila, Intibucá 20 abril 2021


OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud - COVID

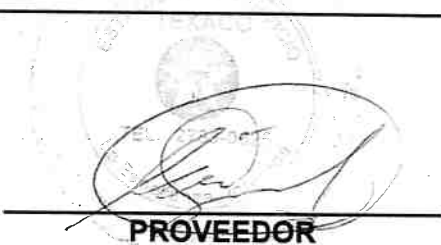
TIPO DE VEHICULO: Toyota PLACA: P83SHJX

CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 650.00

ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de alimentación olivos  
Santa Cruz para pacientes con COVID-19

AUTORIZADO 

V.B. TESORERIA 

PROVEEDOR 

Tecno Print, R.T.N. 10061984013518, Tel. 2783-4232 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014

 **INVERSIONES VENTURA**  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
Email: gerenciatex-laesperanza@gmail.com  
Prop.: David Ventura Portillo  
Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 01 de Mayo del 2021  
Cliente: Alcaldia de yamaranguila  
R.T.N. 016-9003-4294 CREDITO  CONTADO

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
<u>24.98</u>	<u>GASOLINA SUPER</u>	<u>26.03</u>		<u>650.00</u>
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			
TOTAL L.				

CA: A3E476-D97463-1544B1-D68673-F0E3E2-2A  
Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
Fecha de Recepción: 31/03/2021  
Rango Autorizado:  
000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: seiscientos  
cinuenta

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

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
LS.V. 15% L.	
LS.V. 18% L.	
Total A Pagar L.	<u>650.00</u>

Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
000-001-01-00

Nº 381393

  
Firma del Vendedor

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 1503198506105, TEL. 2783-4232, CERRILHONDO N. 9231-19-10800-225



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01760

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila, Intibucá 03/06/2021  
 OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud - COVID  
 TIPO DE VEHICULO: Toyota PLACA: P83SH5X  
 CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 568.00  
 ACTIVIDAD A REALIZAR: Traslado médicos de Yamaranguila a Esperanza para recibir Pruebas de PCR.

AUTORIZADO

V.B TESORERÍA

PROVEEDOR

32 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014

INVERSIONES VENTURA  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
Email: gerencia@xacolaesperanza@gmail.com  
Prop.: David Ventura Portillo

Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.  
 Fecha: 03 de 06 del 2021  
 Cliente: Alcaldía Yamaranguila  
 R.T.N. 1016-9003-409968 CREDITO  CONTADO   
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
21.22	GASOLINA SUPER	2676		568 =
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			
	TOTAL L.			

CAI: A3E476-D97463-1544B1-D68673-F0E3E2-2A  
 Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
 Fecha de Recepción: 31/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00377804 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: Quintos Sesenta y Ocho

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

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 10% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
Total A Pagar L.	568 =

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Firma del Vendedor

**FACTURA**  
000-001-01-00  
Nº 385688

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 0231-13-10500-225



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01761

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila Intibucá 09/06/2021  
 OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud - COVID-19  
 TIPO DE VEHICULO: Toyota PLACA: P83SHJX  
 CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 700.00  
 ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de paciente del cerron al Hospital Enrique Aguiler Cereto con COVID-19

AUTORIZADO

V.B TESORERIA

PROVEEDOR

2 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014

INVERSIONES VENTURA  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
Prop.: David Ventura Portillo  
Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 09 de 06 del 2021  
 Cliente: Alcaldia de Yamaranguila  
 R.T.N. 1016-7005-429166 CREDITO  CONTADO

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER	<u>26.00</u>		<u>700</u>
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO		<u>Juan Dulacres</u>	
	LIQUIDO DE FRENOS		<u>mondoles M.</u>	
	OTROS			
TOTAL L.				

CAL: A3E476-D97463-154481-068873-F0E3E2-2A  
 Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
 Fecha de Recepción: 31/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: setecientos

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

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
LS.V. 15% L.	
LS.V. 18% L.	
Total A Pagar L.	<u>700</u>

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
000-001-01-00

Nº 386771

Vendedor

IMPRESION TECNOPRINT, R.T.N. 15031985001165, TEL. 2783-4232, CREDITO N. 9231-15-10500-225





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01766

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila, Intibuca 18/06/2021

OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud - COVID-19

TIPO DE VEHICULO: Toyota PLACA: P835HIX

CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 1,393.00

ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de medicos de La Esperanza a Yamaranguila en realizacion de pruebas de PCR

AUTORIZADO

V.B TESORERIA

PROVEEDOR

\* 4232 / 9903-8054, 50 Tal. 1,001 al 3,500 Elab. 03/2014



INVERSIONES VENTURA  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**

La Factura es  
Beneficio de Todos,  
¡EXIJALA!

Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327

Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com

Prop.: David Ventura Portillo

Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 18 de 06 del 2021

Cliente: Alcaldia de Yamaranguila

R.T.N. 1016-9003-42966 CREDITO  CONTADO

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PIU	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER	26.01		1393
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			
	TOTAL L.			

CAI: A3E476-D87463-1644B1-066673-F0E3E2-3A

Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022

Fecha de Recepción: 31/03/2021

Rango Autorizado:

000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: mil trecientos noventa y tres

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

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.	1393

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**

000-001-01-00

Nº 388009

Firma del Vendedor

IMPRESION TECNORPRINT R.T.N. 1503198508105, TEL. 2183-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10300-225



L M M J V S D

AÑO  

Señores Texaco  
 Favor entregar 1,700 lbs  
 de diesel a la ambulon-  
 cía a la cuenta de la alcal-  
 dia de yamaranguila ya  
 que se conduce de emergencia

Cualquier duda llamar al  
 9696 19 84.

→ A cuenta de la alcaldia de  
 Yamaranguila

*Lorenzo*  
 Rojasano

**INVERSIONES VENTURA**  
 Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**  
 La Factura es Beneficio de Todos, EXIJALA!  
 Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
 Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
 Prop.: David Ventura Portillo  
 Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 19 de 06 del 20 21  
 Cliente: Municipalidad de Yamaranguila  
 R.T.N. 1016-9003-419966 CREDITO  CONTADO

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
76. 95	DIESEL	22.09		1,700.
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			

CAI: A3E478-D97463-154481-D68673-F0E3E2-2A  
 Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022  
 Fecha de Recepción: 31/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

Importe Exonerado L  
 Importe Exent  
 Importe Gravado

388201

IMPRESION EN PUNTO R.T.N. 1003198500505 TEL. 2783-4232, CERTIFICADO



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMBUSTIBLE Nº 01798

FECHA Y LUGAR: Yamaranguila Intibucá - 24 agosto del 2021

OFICINA/DEPARTAMENTO MUNICIPAL: Salud - COVID-19

TIPO DE VEHICULO: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_

CANTIDAD ASIGNADA EN GALONES: 3,000.00

ACTIVIDAD A REALIZAR Traslado de persona a Santa Rosa para vacunación de covid-19.

AUTORIZADO



V.B TESORERÍA



PROVEEDOR



INVERSIONES VENTURA  
Estación de Servicio  
**LA ESPERANZA**

La Factura es  
Beneficio de Todos,  
¡EXIJALA!

Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327  
Email: gerenciatexacolaesperanza@gmail.com  
Prop.: David Ventura Portillo

Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A

Fecha: 25 de 8 del 20 21

Cliente: Alcaldia de Yamaranguila  
R.T.N. 1016-9003-429966 CREDITO  CONTADO

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
<u>136</u>	<u>DIESEL</u>	<u>22.03</u>		<u>3000</u>
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRABEGADO			
	LÍQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			
	TOTAL L.			

CAI: A3E476-097483-154481-89673-F0552-2A

Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022

Fecha de Recepción: 31/03/2021

Rango Autorizado:  
000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402600

VALOR EN LETRAS: Tres mil

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

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.	<u>3000</u>

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

**FACTURA**  
000-001-01-00  
Nº 398798

Firma del Vendedor



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2021  
Hora : 10:11 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13423

L.: 14,680.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5704

Fecha de Emision: 21/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: CK 9752

Paguese a: KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR

Id/RTN: 10011994000460

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

compra de insumos de bioseguridad para el CETTE, Guanres, coribactil, algodón, alcohol

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 008 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	14,680.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	PROGRAMA FUERZA HONDURAS COVID 19	14,680.00
<b>Monto Total:</b>		<b>14,680.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,680.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>14,680.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario    Firma y Sello de Tesorería  

Recibido por: Keybi Sarahi Ramos Aguilar  
Identidad No.: 1001-1994-000460

0s+tjsj9JmDsDNVgyk0AdNmwlBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzvsawZRgelW7eXY0P6rNLcHGcAdMRDjbx/Na8dy48jr91kX8e3NDi5oz1yWlcb8qE+rdPyaFFRrMYsuJ1errVt2IG/LRp65xJdgzDooNDU32gNMA=











801-8244  
 R.T.N. 10011994000460  
 \*Prop. Keybi Sarahi Ramos Aguilar  
 \*Email: deliyagullar@yahoo.com

Bo. Abajo, Una cuadra abajo del antiguo mercado CICAL, La Esperanza, Intibucá

Cliente: Alcaldia Municipal de Yamaranguila

Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha 21/09/2021

R.T.N.: 816-9003-429466 Tel. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
11	Cajas de guantes	450	0.00	4950
50	Coribacteril	175	0.00	8750
2	Rozos de algodón	140	0.00	280
1	Galón alcohol	350	0.00	350
1	Galón coribacteril	350	0.00	350
TOTAL				14680

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXEMALA"  
 CAI: B24638-8F879D-4545B0-72BF23-66FE80-6A  
 Fecha Límite de Emisión: 30/08/2022  
 Fecha de Recepción: 30/08/2021  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00096801 al 000-001-01-00007430

VALOR EN LETRAS: \_\_\_\_\_

No. Ord. de Compra Esenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IS.V. 15% L.	
IS.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	14680

**FACTURA**

000-001-01-00

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

NO 006940

*[Firma]*  
 Firma

IMPRESION TECNOCOPRINT R.T.N. 1503185006185 TEL. 2783-4332 CERTIFICADO N. 9215-15-10908-275



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0399

PROYECTO	Insumos de Bioseguridad para Centro de Triaje				
FECHA	03/09/2021				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal				
PROVEEDOR	Farmacia Gadaño				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Guantes	caja	11	450.00	4,950.00
2.-	Coribacteril	clu	3	175.00	525.00
3.-	Coribacteril	clu	27	175.00	4,725.00
4.-	Algodón	Rollo	2	140.00	280.00
5.-	Alcohol	galón	1	350.00	350.00
6.-	Coribacteril	galón	1	350.00	350.00
7.-	Coribacteril	clu	20	175.00	3,500.00
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				14,680.00

  
ENCARGADO DE COMPRAS

  
DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: FARMACIA SADAJO

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Alcaldía de Yamaranguila

RTN:1001-1994-000460

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Caja de guantes	11	450.0	4,950.00
2	Coribacteril	3	175.00	525.00
3	Coribacteril	27	175.00	4,725.00
4	Rollos de algodón	2	140.00	280.00
5	Galón de alcohol	1	350.00	350.00
6	Galón de Coribacteril	1	350.00	350.00
7	Coribacteril	20	175.00	3,500.00
8				
9				
10	Total			14,680.00

Condiciones pago y contado: al contado

Lugar y fecha; Yamaranguila 04 Septiembre del 2011



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*





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Ermanda Teresalen

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Alcaldía de Yamaranguila

RTN:

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Caja de guantes	11	460.0	5,060.00
2	Coribacteril	3	175.00	525.00
3	Coribacteril	27	175.00	4,725.00
4	Rollos de algodón	2	145.00	290.00
5	Galón de alcohol	1	350.00	350.00
6	Galón de Coribacteril	1	350.00	350.00
7	Coribacteril	20	180.00	3,600.00
8				
9				
10	Total			14,900.00

Condiciones pago y contado: al contado

Lugar y fecha: Yamaranguila 04 septiembre 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*





Fecha de Emisión: 20160616

RTN:  
10011994000460

**KEYBI SARAHÍ RAMOS AGUILAR**  
Nombre o Razón Social

**Inscripciones**

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Comisionada Presidencial

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la CPAT cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento CPAT-412- 2297497

Transacción: 9F1F60

# El Colegio de



## REPÚBLICA DE HONDURAS SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Doc. 413-7479177

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley del Impuesto Sobre Ventas

### COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través de la Dirección de Asistencia al Cumplimiento de la Dirección GERENCIA REGIONAL CENTRO SUR

hace de su conocimiento que:

**KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR**  
Nombre, Razón o Denominación Social  
**FARMACIA SADAJO**  
Nombre Comercial

con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: BARRIO ABAJO, Casa N°: 58  
Municipio: LA ESPERANZA, departamento INTIBUCA  
Está inscrito en el(los) Registro(s) de:

R.T.N.: 10011994000460

VENTAS Y/O SELECTIVO

IMPRENTAS

PRESTAMISTA NO BANCARIO

ALCOHOLES

MÁQUINAS TRAGAMONEDAS

TRANSPORTISTAS

IMPORTADORES

EXPORTADORES

Dado en la ciudad de TEGUCIGALPA a los 6 días del mes de Febrero de 2017.

Fecha Emisión: 06/02/2017

Fecha Vencimiento:

06/02/2019



Jefe Dirección de Asistencia al Cumplimiento



Administración Tributaria

08514F





Servicio de Administración de Rentas  
República de Honduras  
Acuse de Recibo Electrónico



**DATOS DE RECEPCIÓN**

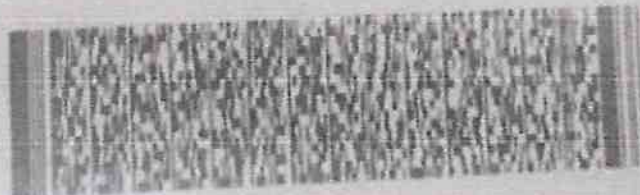
RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS
SUCURSAL	601 - SUCURSAL VIRTUAL
FECHA Y HORA	07/09/2021 12:25:59
CAJA	48
RTN	10011994000460
OBLIGADO TRIBUTARIO	RAMOS AGUILAR KEYBI SARAHI
NÚMERO DE DECLARACIÓN	22719940625
TRANSACCIÓN	09960146120210907122559
GUÍA DE PAGO	5119-0204-2120-1109
FECHA DE VENCIMIENTO DE GUÍA DE PAGO	07/10/2021

**CABECERA**

2	PERIODO	08-2021	5
4	RTN	10011994000460	3
18	IMPUESTO	201 - IMPUESTO SOBRE VENTAS	3
19	CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO	2

**MONTOS INFORMADOS**

56	IMPUESTO A PAGAR POR VENTAS GRAVADAS AL 12%	L. 0.00	0
57	IMPUESTO A PAGAR POR VENTAS GRAVADAS AL 15%	L. 117.55	6
58	MULTA (SOLO POR FUERA DE TERMINO)	L. 0.00	5
59	RECARGO	L. 0.00	4
60	INTERESES	L. 0.00	3
68	IMPUESTO A PAGAR POR VENTAS GRAVADAS AL 18%	L. 0.00	2
<b>MONTO TOTAL</b>		<b>L. 117.55</b>	





## DECLARACIÓN JURADA DE SUSCRIPCIÓN AL RÉGIMEN DE FACTURACIÓN

DEI-926

### DATOS GENERALES

<b>RTN</b>		<b>No. Declaración</b>	
1 10011994000460		2 9263557712	
<b>Nombre o Razón Social</b>			
3 RAMOS AGUILAR KEYBI SARAHI			
<b>Departamento</b>	<b>Municipio</b>	<b>Barrio o Colonia</b>	<b>Calle o Avenida</b>
4 INTIBUCA	5 LA ESPERANZA	6 BARRIO ABAJO	7
<b>Número Casa</b>	<b>Número Bloque</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Celular</b>
8 SN	9	10	11 98778244
<b>Fax</b>	<b>Correo Electrónico</b>		
12	13 dellyaguilar@yahoo.com		

### DOCUMENTOS FISCALES SUSCRITOS

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01-Factura            | <input type="checkbox"/> 04- Recibo por Honorarios   | <input type="checkbox"/> 07-Nota de Débito   |
| <input type="checkbox"/> 02-Boleta de Venta    | <input type="checkbox"/> 05-Comprobante de Retención | <input type="checkbox"/> 08-Guia de Remisión |
| <input type="checkbox"/> 03-Recibo de Alquiler | <input type="checkbox"/> 06- Nota de Crédito         | <input type="checkbox"/> 09-Ticket           |

### PUNTOS DE EMISIÓN SUSCRITOS

000-FARMACIA SADAJO			
Código de Punto	Estado	Modalidad	Tipo de Estructura
001	Activo	Impresión por Imprenta	No Definido

### IMPRENTAS ACREDITADAS

RTN	Nombre o Razón Social	Dirección Completa	Departamento
15031985006165	NAVARRO ZAVALA SAIRA MERARY	B ERAMANI, CLL PRINCIPAL, Casa No.0	INTIBUCA

<b>Fecha de Recepción</b>
08/02/2017

Firma del Contribuyente o Representante Legal

<b>Código de la Administración</b>
10500

Lugar y Fecha



YAMRANGUILA, INTIBUCA  
14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021  
CETTE YAMRANGUILA

YAMRANGUILA, INTIBUCA

Estimada Lic. Sara García Antonio Alcaldesa de Yamaranguila Intibucá .

Reciba un cordial y afectuoso saludo mediante el presente documento, solicitamos a usted de la manera más comedida posible, que se nos proporcione de equipo de bioseguridad personal para los miembros que integran el CETTE de Yamaranguila.

A continuación, los insumos que nos faltan para las siguientes semanas son:

Material	Cantidad
Caja de guante	11 cajas
Coribacteriles	30 unidades
Rollos de algodón	2 rollos
Galón de alcohol	1 galones
Galón coribacteril	1 galones



Dra. Maryorie Fiallos  
Coordinadora CETTE