

BOLETA DE PAGO

FECHA: 05/10/2021 HORA: 01:27:51 p.m.

AÑO: 2021

USUARIO: usfenix

TRANSACCION: 00404701202100051327514

FECHA DE DECLARACION: 23/11/2020

PERIODO:

09-2021

FIN:

02039995021830

DEPUESTO: RETENCION HONORARIOS (ART. 50)

12

CONCEPTO: Propio cargo

MONTOS PAGADOS

Depuesto

6.561,29

Multa

0.00

Cargo

0.00

Intereses

0.00

MONTO TOTAL:

6.561,29

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Ticket válido con sello de caja

 Banco
Atlántida



AV07091894

05 OCT. 2021



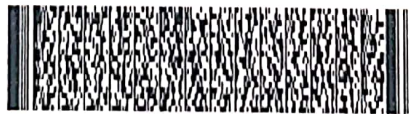
Servicio de Administración de Rentas
República de Honduras
Acuse de Recibo Electrónico



DATOS DE RECEPCIÓN	
RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS
SUCURSAL	601 - SUCURSAL VIRTUAL
FECHA Y HORA	04/10/2021 17:30:26
CAJA	25
RTN	02089995021930
OBLIGADO TRIBUTARIO	ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON
NÚMERO DE DECLARACIÓN	23717805702
TRANSACCIÓN	09960125120211004173026
GUÍA DE PAGO	7990-0904-2120-1584
FECHA DE VENCIMIENTO DE GUÍA DE PAGO	03/11/2021

CABECERA		
2	PERIODO	09-2021
4	RTN	02089995021930
18	IMPUESTO	112 - RETENCIÓN POR SERVICIOS, HONORARIOS (ART. 50)
19	CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO

MONTOS INFORMADOS		
33	IMPUESTO A PAGAR	L. 6,561.29
34	MULTA	L. 0.00
35	RECARGO	L. 0.00
36	INTERESES	L. 0.00
MONTO TOTAL		L. 6,561.29



CORRECCIONAL 47 LA CIUDAD ATLANTIDA

FECHA: 09/10/2021 HORA: 01:29:25 p.m.

CAJA: 1

USUARIO: usafenix

TRANSACCION: 00404701202110051029254

NÚMERO DE DECLARACIÓN: 23717610075

PERIODO:

08-2021

RTA:

2039896021999

IMPUESTO: RETENCION EN LA FUENTE

11

CONCEPTO: Propio cómputo

CANTOS PAGADOS

Impuesto

119,945.05

Alta

0.00

Cargos

0.00

Intereses

0.00

CANTO TOTAL:

119,945.05

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Ticket válido con sello de caja

Banco
Atlántida



AV07091897

09 OCT. 2021



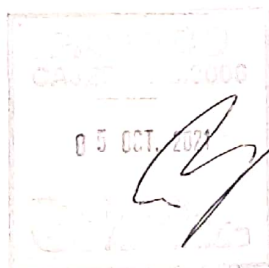
Servicio de Administración de Rentas
República de Honduras
Acuse de Recibo Electrónico



DATOS DE RECEPCIÓN	
RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS
SUCURSAL	601 - SUCURSAL VIRTUAL
FECHA Y HORA	01/10/2021 12:38:18
CAJA	67
RTN	02089995021930
OBLIGADO TRIBUTARIO	ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON
NÚMERO DE DECLARACIÓN	23717618075
TRANSACCIÓN	09960167120211001123818
GUÍA DE PAGO	8283-0804-2120-9269
FECHA DE VENCIMIENTO DE GUÍA DE PAGO	31/10/2021

CABECERA			
2	PERIODO	08-2021	15
4	RTN	02089995021930	6
18	IMPUESTO	111 - RETENCIÓN EN LA FUENTE ASALARIADOS	6
19	CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO	2

MONTOS INFORMADOS			
33	IMPUESTO A PAGAR	L. 119,945.05	2
34	MULTA	L. 0.00	6
35	RECARGO	L. 0.00	0
36	INTERESES	L. 0.00	6
MONTO TOTAL		L. 119,945.05	





Servicio de
Administración
de Rentas

**DECLARACIÓN JURADA
SELECTIVO ESPECÍFICOS Y RETENCIONES**

SAR-237

Identificación Obligado Tributario, Declaración e Impuesto	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		Declaración N°	1	23717805702
	ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON		Período Mensual	2	09-2021
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO		R.T.N.	4	02089995021930
	RETENCIÓN 12.5% (ART. 50 I.S.R.)		Código de Impuesto	18	112
	Tipo de Declaración 20 Original		Código de Concepto	19	1
			N° de Declaración que Corrige	21	

A.- DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL

Base de Cálculo	22	52,490.33
Tasa	23	12.50%
Débito Fiscal	24	6,561.29

B.- DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE

Saldo a Favor del Período Anterior	25	
Importe Total en Recibos Oficial de Pago Efectuados para el Período	26	
Resolución de Compensación N°	27	
Importe a Compensar para el Período	28	0.00
Resolución de Compensación N°	29	
Importe a Compensar para el Período	30	0.00
Devolución del 8% de ISV (Decreto 113-2011)	40	0.00
Saldo Definitivo del Período a Favor del Fisco	31	6,561.29
Crédito Fiscal para el Siguiende Período a Favor del Contribuyente	32	0.00

C.- LIQUIDACIÓN DE IMPORTE A PAGAR

Impuesto a Pagar (Traslade el Valor de la Casilla 31)	33	6,561.29
Multa (Solo por Presentación Fuera de Plazo)	34	
Recargo	35	
Intereses	36	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Impuesto a Pagar	82	
Multa	83	
Recargo	84	
Intereses	85	

Juro la exactitud y veracidad de los datos de la presente declaración.

Obligado Tributario	Firma del Obligado Tributario o representante legal	Sellos		Código de Banco	Fecha de presentación o pago			
				DD	MM	AAAA		
	Lugar y fecha			Firma del Cajero				
Fecha de impresión 30/09/2021		Versión 1.0.9		Revisión 24				





Servicio de
Administración
de Rentas

**DECLARACIÓN JURADA
SELECTIVO ESPECÍFICOS Y RETENCIONES**

SAR-237

Identificación Obligado Tributario Declaración e Impuesto	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		Declaración N°	1	23717805702
	ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLÓN		Período Mensual	2	09-2021
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO		R.T.N	4	02089995021930
	RETENCIÓN 12.5% (ART. 50 I.S.R.)		Código de Impuesto	18	112
			Código de Concepto	19	1
	Tipo de Declaración	20	Original	N° de Declaración que Corrige	21

A.- DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL

Base de Cálculo	22	52,490.33
Tasa	23	12.50%
Débito Fiscal	24	6,561.29

B.- DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE

Saldo a Favor del Período Anterior	25	
Importe Total en Recibos Oficial de Pago Efectuados para el Período	26	
Resolución de Compensación N°	27	
Importe a Compensar para el Período	28	0.00
Resolución de Compensación N°	29	
Importe a Compensar para el Período	30	0.00
Devolución del 8% de ISV (Decreto 113-2011)	40	0.00
Saldo Definitivo del Período a Favor del Fisco	31	6,561.29
Crédito Fiscal para el Siguiente Período a Favor del Contribuyente	32	0.00

C.- LIQUIDACIÓN DE IMPORTE A PAGAR

Impuesto a Pagar (Traslade el Valor de la Casilla 31)	33	6,561.29
Multa (Solo por Presentación Fuera de Plazo)	34	
Recargo	35	
Intereses	36	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Impuesto a Pagar	82	
Multa	83	
Recargo	84	
Intereses	85	

Juro la exactitud y veracidad de los datos de la presente declaración.

Obligado Tributario	Firma del Obligado Tributario o representante legal	Sellos					Código de Banco		Fecha de presentación o pago		
								DD	MM	AAAA	
	Lugar y fecha						Firma del Cajero				
Fecha de impresión	30/09/2021				Versión	1.0.9		Revisión	24		





Servicio de
Administración
de Rentas

**DECLARACIÓN JURADA
SELECTIVO ESPECÍFICOS Y RETENCIONES**

SAR-237

Identificación Obligado Tributario Declaración e Impuesto	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		Declaración N°	1	23717805702
	ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON		Período Mensual	2	09-2021
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO		R.T.N.	4	0208/9995021930
	RETENCIÓN 12.5% (ART. 50 I.S.R.)		Código de Impuesto	18	112
	Tipo de Declaración		Código de Concepto	19	1
			N° de Declaración que Corrige		
20		Original	21		

A.- DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL

Base de Cálculo	22	52,490.33
Tasa	23	12.50%
Débito Fiscal	24	6,561.29

B.- DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE

Saldo a Favor del Período Anterior	25	
Importe Total en Recibos Oficial de Pago Efectuados para el Período	26	
Resolución de Compensación N°	27	
Importe a Compensar para el Período	28	0.00
Resolución de Compensación N°	29	
Importe a Compensar para el Período	30	0.00
Devolución del 8% de ISV (Decreto 113-2011)	40	0.00
Saldo Definitivo del Período a Favor del Fisco	31	6,561.29
Crédito Fiscal para el Siguiete Período a Favor del Contribuyente	32	0.00

C.- LIQUIDACIÓN DE IMPORTE A PAGAR

Impuesto a Pagar (Traslade el Valor de la Casilla 31)	33	6,561.29
Multa (Solo por Presentación Fuera de Plazo)	34	
Recargo	35	
Intereses	36	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Impuesto a Pagar	82	
Multa	83	
Recargo	84	
Intereses	85	

Juro la exactitud y veracidad de los datos de la presente declaración.

Obligado Tributario	Firma del Obligado Tributario o representante legal	Sellos	Código de Banco				Fecha de presentación o pago			
							DD	MM	AAAA	
	Lugar y fecha		Firma del Cajero							
Fecha de impresión 30/09/2021		Versión 1.0.9		Revisión 24						





República de Honduras
Secretaría de Finanzas
Dirección Ejecutiva de Ingresos

DEI -540

DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES

Razón o Denominación Social si es Sociedad Apellidos y Nombre si es Persona Natural	Declaración No.	1	54010178844
	Periodo	2	202109
ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON	R.T.N.	4	02089995021930
Descripción del Impuesto	Código de Impuesto	18	104
RETENCIONES	Código concepto de Pago	19	1

A.-DATOS DE LA DECLARACIÓN INFORMATIVA

TIPO DECLARACION	20	0	Nº DECLARACIÓN QUE CORRIGE	21
------------------	----	---	----------------------------	----

B.-RESUMEN DE RETENCIONES

TIPO DE RETENCION	NUMERO DE RETENIDOS RELACIONADOS	TOTAL BASE DE RETENCIÓN	TOTAL IMPUESTO RETENIDO
RETENCIÓN ANTICIPO ISR O ATN (1% ART. 19 DEC. 17-2010)	22	0	0.00
RETENCIÓN ISV ACUERDO 215-2010 (ART. 8 LEY ISV)	25	0	0.00
RETENCIÓN IMPUESTO CEDULAR S/R POR ALQUILER HABITACIONAL	28	0	0.00
IMPUESTO VENTA BOLETOS LOTERÍA ELECTRÓNICA, RIFAS Y SORTEOS	31	0	0.00
RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL	34	0	0.00
SALARIOS	37	0	0.00
HONORARIOS, COMISIONES Y SIMILARES	40	4	52490.33
DIVIDENDOS Y UTILIDADES	43	0	0.00
IMPUESTO POR RETENCIÓN DEL ARTÍCULO 5	46	0	0.00
INTERESES Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS	49	0	0.00
IMPUESTO A LAS VENTAS (SÓLO SECTOR PÚBLICO)	52	0	0.00
CONTRIBUYENTES EN MORA	55	0	0.00
TOTALES	58	4	52490.33

JURO LA EXACTITUD DE LA INFORMACIÓN Y LOS DATOS DECLARADOS

NOMBRE	Código de la Admon.	Fecha de Recepción			Nombre Completo del Funcionario que Recibe
	88	Día	Mes	Año	
		89			93
Firma Contribuyente o Representante	Código del Empleado				SELLO
	90				
	Firma Supervisor Firma Jefe Auditoría				
Fecha de Impresión	Versión	202	1	Código Verificador	900
					3

IMPUESTO A LAS VENTAS (SÓLO SECTOR PÚBLICO)



Acuse de Recibo Electrónico

DATOS DE RECEPCIÓN			
RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS		
PUNTO	701 - SUCURSAL VIRTUAL		
FECHA	30/09/2021	HORA	21:00:23
CAJA	98		
CONTRIBUYENTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON		
TRANSACCIÓN	09970198120210930210023		
RTN	02089995021930		
NÚMERO DECLARACIÓN	54010178844		

CABECERA			
PERIODO	202109		5
RTN	02089995021930		3
IMPUESTO	104 - RETENCIONES		3
CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO		3

Identificación del Contribuyente e Impuesto



Declaración Nro. Tipo declaración Período 2021
RTN: Contribuyente:

Detalle de Retenciones
112 - Honorarios

Guardar Cancelar Imprimir Ayuda Salir

Datos

112 - Honorarios

RTN o Documento de Identidad	Apellidos, Nombre(s) o Razón Social	Base de Retención	Impuesto Retenido	Descripción Impuesto
0208187701657	ROBLES COLINDRES HECTOR ARMANDO	29.337.43	3.667.20	112 - Honorarios
0208189600146	PEREZ ORTEZ DIOSELYN JARLEM	18.000.00	2.250.00	112 - Honorarios
02082000000335	CORANO RUBIO NEIRY ISABEL	4.580.18	572.52	112 - Honorarios
0208169101568	CASTRO MEJIA MIRIAN ONDINA	572.52	71.57	112 - Honorarios

Identificación del Contribuyente e Impuesto



Declaración Nro. 54010471550 Tipo declaración: Original Período: 08 2021

RTN: 02039995021930 Contribuyente: MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA

Detalle de Retenciones

112 - Honorarios



Datos

112 - Honorarios

RTN o Documento de Identidad	Apellidos, Nombre(s) o Razón Social	Base de Retención	Impuesto Retenido	Descripción
0101902123430	MINOVA DISEÑO Y CONSTRUCCION SO...	149,680.00	19,585.00	112 - Honorarios,
0203195701697	ROBLES COLINDRE HECTOR ARMANDO	29,337.63	3,667.20	112 - Honorarios,
0203195600146	PEREZ ORTEZ DIOSELYN JARLEM	18,000.00	2,250.00	112 - Honorarios,
0203195701696	CASTRO MEJIA MIRIAM ONDINA	5,725.22	715.63	112 - Honorarios,



Dirección
Ejecutiva
de Ingresos

República de Honduras
Secretaría de Finanzas
Dirección Ejecutiva de Ingresos

DEI - 540

DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES

Identificación Contribuyente	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	DECLARACIÓN No.	1	54010325984
Identificación Contribuyente	MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	PERÍODO	2	Mes Año 2021 5
Identificación Contribuyente	Descripción Impuesto	R.T.N.	4	02089995021930 3
Identificación Contribuyente	RETENCIONES	CÓDIGO CONCEPTO DE PAGO	19	1 2

TIPO DECLARACIÓN	20	Original	No. DECLARACIÓN QUE CORRIGE	21
------------------	----	----------	-----------------------------	----

TIPO DE RETENCIÓN	NÚMERO DE RETENIDOS RELACIONADOS	TOTAL BASE DE RETENCIÓN	TOTAL IMPUESTO RETENIDO
RET. ANTICIPO ISR O ATN (1% ART. 19 DEC. 17-2010)	22	23	24
RETENCIÓN ISV ACUERDO 215-2010 (ART. 8 LEY 133-2010)	25	26	27
RETENCIÓN IMP. CEDULAR S/RENTA POR DIVIDENDOS Y UTILIDADES	28	29	30
IMP. VENTA BOLETOS LOTERÍA ELECTRÓNICA, LOTERÍA Y CONGRESO	31	32	33
RETENCIÓN IMP. SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL	34	35	36
SALARIOS	37	38	39
HONORARIOS, COMISIONES Y SIMILARES	40	41	42
DIVIDENDOS Y UTILIDADES	43	44	45
IMPUESTOS POR RETENCIÓN A NO RESIDENTES ART. 9	46	47	48
INTERESES Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS	49	50	51
IMPUESTOS A LAS VENTAS (SOLO SECTOR PÚBLICO)	52	53	54
CONTRIBUYENTES EN MORA	55	56	57
TOTALES	58	59	60

Firma	LUGAR Y FECHA	FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE	DMII	ISTF	ACIC	Código de la Fecha de Recepción		Nombre Completo del Funcionario	
						88	89	93	
						Código del Empleado		SELLO	
						3			
Fecha de Impresión		04/10/2021		Version		202		0100000015	
						1		Codigo Verificador	
								900	
								73E49B17	
								3	



**DECLARACIÓN JURADA
SELECTIVO ESPECÍFICOS Y RETENCIONES**

SAR-237

Identificación Obligado Tributario, Declaración e Impuesto	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		Declaración N°	1	23716104596	
	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SONAGUERA COLON		Período Mensual	2	08-2021	
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO		R.T.N.	4	02089995021930	
	RETENCIÓN POR SALARIOS Y OTRAS REMUNERACIONES		Código de Impuesto	18	111	
	Tipo de Declaración		20	Rectificativa 1	N° de Declaración que Corrige	21

A.- DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL

Base de Cálculo	22	250,500.00
Tasa	23	0.00%
Débito Fiscal	24	11,402.20

B.- DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE

Saldo a Favor del Período Anterior	25	
Importe Total en Recibos Oficial de Pago Efectuados para el Período	26	
Resolución de Compensación N°	27	
Importe a Compensar para el Período	28	0.00
Resolución de Compensación N°	29	
Importe a Compensar para el Período	30	0.00
Devolución del 8% de ISV (Decreto 113-2011)	40	0.00
Saldo Definitivo del Período a Favor del Fisco	31	11,402.20
Crédito Fiscal para el Siguiete Período a Favor del Contribuyente	32	0.00

C.- LIQUIDACIÓN DE IMPORTE A PAGAR

Impuesto a Pagar (Traslade el Valor de la Casilla 31)	33	11,402.20
Multa (Solo por Presentación Fuera de Plazo)	34	
Recargo	35	
Intereses	36	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Impuesto a Pagar	82	
Multa	83	
Recargo	84	
Intereses	85	

Juro la exactitud y veracidad de los datos de la presente declaración.

Obligado Tributario	Firma del Obligado Tributario o representante legal	Sellos		Código de Banco		Fecha de presentación o pago			
					DD	MM	AAAA		
	Lugar y fecha			Firma del Cajero					
Fecha de impresión		04/10/2021		Versión	1.0.9	Revisión	24		



SERVI CENTRO PONCE

Prop. Oswaldo Jared Ponce Posas



Sonaguera, Colón. Honduras, C.A.
Tel. 2451-7133 | R.T.N. 01011945005594
E-mail: carmendalai10@yahoo.es

Orden de Compra Exenta # _____

DÍA	MES	AÑO
30	09	21

Constancia Registro de Exonerados # _____

Registro SAG # _____

Cliente: Municipalidad de Sonaguera
R.T.N. 62089995021930

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	TOTAL
	Diesel		600.00

Rango Válido
000-002-01-00012901 al
000-002-01-00013500 02/2021

FACTURA

Contado ☒

Crédito ☐

Original: Cliente. Copia: Emisor.
2Copia: Contabilidad

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Descuentos/Rebajas L.

15% Imp. S/V L.

18% Imp. S/V L.

GRAN TOTAL L. 600.00

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792 Cert. DEI 9231-19-10500-42

Total en Letras: Seiscientos exentos

000-002-01-000 **13472**

C.A.I.: C15927-3001FF-FC4EB0-66CB36-AFFED1-CC

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA" Fecha Límite de Emisión: 04/02/2022



Alcaldía Municipal De Sonaguera
Departamento de Colón. Honduras, C.A.
TELEFAX 2451-7201



SOLICITUD

Sonaguera, Colón, 30 de septiembre del año 2021
Abogado Diler Adix Hernández
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba de mi parte un cordial saludo y deseos de éxito en las labores que a diario tiene el honor de desempeñar.

El motivo de la presente es para solicitarle Lps 600.00 de combustible de viaje a dejar las pruebas COVID a Tocoa en la Ambulancia Municipal...

Esperando su comprensión y poder dar respuesta positiva a nuestra solicitud me suscribo de usted muy cordialmente

Atentamente:


JOSE MIGUEL BORJAS GALEAS
Ident 1807-1988-01356
Motorista Ambulancia Municipal



MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA

DEPARTAMENTO DE COLÓN

ÓRDEN DE COMPRA

No 16871

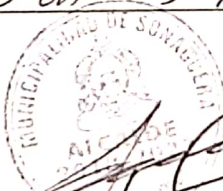


Señor (es) Olinca Barroquiol
Sirvase entregar al portador sr.(a) Adely Quijada Lo siguiente:

No.	DETALLE	Cant.	Costo Unit.	Total
1	Origeno	2		\$ 3,400.00
				\$ 3,400.00

Imputarse al Ramo: _____ Sección: _____ Pda.: _____

Lugar y Fecha: Sonaguera, Colón 5-10-2021



(F) Alcalde municipal o encargado de compra

Recibido por: _____
Firma

Adely Quijada
Letra de molde

PRINTED BY: RGS * 9612-1769 * RTN 16271989000165

El Original para el tesorero junto con la factura

La copia, el Propietario del negocio deberá adjuntar a la factura.

CLINICA PARROQUIAL

SOCIEDAD PASTORAL DE LA SALUD "VIRGEN
DE LOS REMEDIOS S.A."

Sonaguera, Colon, Calle principal antiguo
local del centro de formación

Tel. 2451 6635

Correo: pastoralasalud@yahoo.com

R.T.N. 02089017916936

CAI

264A83-451B8C-ED47A8-EB5B26-7CF6 1-F5

FACTURA **001-001-01-00034723**

CLIENTE MUNICIPALIDAD

RTN 02089995021930

AUDELY MENDOZA 5/10/21 9:10 am

CANT.	PRECIO U.	DESCUENTOS VUELTOS O.	SUBTOTAL
-------	-----------	--------------------------	----------

2	1700.00	0.00	3,400.00
---	---------	------	----------

FI
VIGENO

Subtotal L.	3,400.00
Importe Exento L.	3,400.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Grav 15% L.	0.00
Importe Grav 18% L.	0.00
15% ISV L.	0.00
18% L.	0.00

Total a Pagar L. 3,400.00

Recibido 3,400.00

Su Cambio L. 0.00

TRES MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS

Original. Cliente

Copia Obligado Tributario Emisor

Orden de Compra Exenta

A N
Instancia Reg. Exonerado

N Reg SAG

Rango 002-002-01-00025001AL

Autorizado. 002-002-01-00045000

Fecha Limite de Emisión: 06/01/2022

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIGELA!

20AM1145 STORE S. DE R.I. DE C.V.

CM: El Progreso Cal. Quebrada seca. Km. 5
salida a tela, frente a res. la granja.

BO SONAGUERA COLON

Bo. El Centro, Calle Principal, frente
Clinica Santa Helena

INDOQUANTO STORE.COM

R.I.N.: 18049609260256

Telefono 3190-7796

FACTURA DE VENTA

C.A.I.:

9FEC28-5AD/D4-8746A1-BABBF0-53B79B-93

FACTURA-> 012-001-01-00174529 13/10/2021

R Contado 09:14:53

Cliente Municipalidad de Sonaguera Colon

RTN: 02089995021930

Cajero JENNIFER TORRES

Vendedor 013180

YUBITZA GABRIELA GUERRA QUEZADA

Caja 001 Caja 001

Nro. Interno 173413

Nombre Producto		Unitario	
Cnt	Sub Total	I.S.V.	Total
381479	CAJA/MASC-AZUL//CAJA/M Ex		60.00
CAJA MACARILLA AZUL 500ND			60.00
1.00	60.00	0.00	60.00
- Desccto/Reba	1	60.00	60.00
IMPORTE EXONERADO			0.00
IMPORTE EXENTO			120.00
IMPORTE GRAVADO 15%			0.00
IMPORTE GRAVADO 18%			0.00
SUB TOTAL			120.00
DESCTO/REBAJA S/Exento			60.00
DESCTO/REBAJA Sob/15%			0.00
DESCTO/REBAJA Sob/18%			0.00
DESCTO/REBAJA OTORGADO			60.00
ISV 15%			0.00
ISV 18%			0.00
ISV TOTAL			0.00
TOTAL A PAGAR			60.00

-- VENTA NETA --	
Sub Total	120.00
Desccto/Rebajas	60.00
Sub Total	60.00
ISV Total	0.00
TOTAL A PAGAR	60.00
Paga Con	100.00
Cambio	40.00

Rango Autorizado

Desde 012-001-01- 00170001

Hasta 012-001-01- 00190000

Fecha Limite Emision: 19/08/2022

CAEE:

No. O/Compra Exenta:

No. Const. Reg. de Exonerado:

No. Ident. del Reg. SAG:

*** Sesenta Lempiras Exactos ***

<< ORIGINAL : CLIENTE >>

2DANTOS STORE S. DE R.L. DE C.V.

CM: El Progreso Col. Quebrada seca, Km5,
salida a tela, frente a reb. la granja.

DS SONAGUERA COLON

Bo. El Centro, Calle Principal, frente

Clinica Santa Helena

INFO@DANTOSSTORE.COM

R.L.N.: 18049009260256

telefono 3190-7796

FACTURA DE VENTA

C.A.I.:

9FEC28-5AD/D4-8746A1-3ADBFO-53B79B-93

FACTURA- 012-001-01-00174530 13/10/2021

Contado

09:16:38

Cliente Municipalidad de Sonaguera Colon

RIN: 02089995021930

Cajero JENNIFER TORRES

Vendedor 013180

YUBITZA GABRIELA GUERRA QUEZADA

Caja 001 Caja 001

Nro. Interno 173414

Nombre Producto	Unitario
Cnt	Sub Total
I.S.V.	Total
381479 CAJA/MASC-AZUL//CAJA/M Ex	60.00
CAJA MASCARILLA AZUL 500mg	60.00
1.00 60.00 0.00	60.00
- Desccto/Reba 1 60.00	60.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	120.00
IMPORTE GRAVADO 15%	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
SUB TOTAL	120.00
DESCTO/REBAJA S/Exento	60.00
DESCTO/REBAJA Sob/15%	0.00
DESCTO/REBAJA Sob/18%	0.00
DESCTO/REBAJA OTORGADO	60.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	0.00
ISV TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR	60.00

-- VENTA NETA --

Sub Total	120.00
Descetos/Rebajas	60.00
Sub Total	60.00
ISV Total	0.00
TOTAL A PAGAR	60.00
Paga Con	100.00
Cambio	40.00

Rango Autorizado

Desde 012-001-01 00170001

Hasta 012-001-01 00190000

Fecha Limite Emision: 19/08/2022

CAEE:

No. O/Compra Exenta:

No. Const. Reg. de Exonerado:

No. Ident. del Reg. SAG:

*** Sesenta Lempiras Exactos ***

<< ORIGINAL : CLIENTE >>

Gracias por Preferirnos

de Todos. EXIJALA



MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA

DEPARTAMENTO DE COLÓN

ÓRDEN DE COMPRA

No 16769



Señor (es) Servicentro Ponce

Sírvase entregar al portador sr.(a) José Miguel Bojás Lo siguiente:

No.	DETALLE	Cant.	Costo Unit.	Total
1	Compra de combustible			\$ 600.00
	ul			
				\$ 600.00

Imputarse al Ramo: _____ Sección: _____ Pda.: _____

Lugar y Fecha: Sonaguera, Colon 11-10-2021



(F) Alcalde municipal o encargado de compra

Recibido por:

José Miguel Bojás G
Firma

José Miguel Bojás G
Letra de molde

El Original para el tesorero junto con la factura

La copia, el Propietario del negocio deberá adjuntar a la factura.

PRINTED BY: RGS * 9612-1769 * RTN 16271989000165

CENTRO PONCE

RTN: 01011945005594

TEL. 2451-7133

Dir.: Sonaguera Colon, Bo. Los montillos, frente al
Correo: camendala10@yahoo.es

FACTURA DE VENTA

No. Factura:

000-001-01-00280145

Fecha: 11-octubre-2021 3:35:37p.m

Cajero: EDER A.

Vendedora: EDER A.

Cliente: MUNICIPALIDAD DE
SONAGUERA

RTN: 02089995021930

DATOS DEL ADQUIERENTE EXONERADO

Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro Exonerado: _____

Número Registro de SAT: _____

Descripción	Cant.	Precio	Total
-------------	-------	--------	-------

DIESEL	7.11	L34.41	600.16
--------	------	--------	--------

Total Exonerado: L.00.0

Total Exento: L. 600.00

Total Gravado 15%: L. 0.00

Total Gravado 18%: L. 0.00

Rebajas y descuentos L. 0.00

Sub Total 15%: L. 0.00

Sub Total 18%: L. 0.00

Total Impuestos: L. 0.00

Total: L. 600.00

Pago: L. 0.00

En Cambio: L. 0.00

Tipo Pago: Efectivo

TOTAL EN LETRAS

Seiscientos lempiras 00/100

CAL

B73B64-AEF085-0B49A8-66B894-FE4MF4-63

Fecha Límite Emisión

11/2/2022 12:00:00

Rango Autorizado

000-001-01-00242001

000-001-01-00302000

Firma

La Factura es beneficio de todos.

Exijala!

ORIGINAL-CLIENTE

COPIA-EMISOR

Dirección:

MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA

DEPARTAMENTO DE COLÓN

ÓRDEN DE COMPRA

No 16969



Señor (es) Servicentro Ponce

Sirvase entregar al portador sr.(a) Jose Miguel Rojas

Lo siguiente:

No.	DETALLE	Cant.	Costo Unit.	Total
1	Compra de combustible para ir a dejar pruebas covid a la ciudad de Tocoa.			\$600.00
				\$600.00

Imputarse al Ramo: _____ Sección: _____ Pda.: _____

Lugar y Fecha: Sonaguera, Colon 18-October-2021



(F) Alcalde municipal o encargado de compra

Recibido por: Jose Miguel Rojas G
Firma

Jose Miguel Rojas G
Letra de molde

El Original para el tesorero junto con la factura

La copia, el Propietario del negocio deberá adjuntar a la factura.

PRINTED BY: RGS * 9612-1769 * RTN 16271909000165

Jose Miguel Rojas G
JOSE MIGUEL BORJAS GALEAS

Ident 1807-1988-01356

Motorista Ambulancia Municipal

SERVI CENTRO PONCE

Prop. Oswaldo Jared Ponce Posas



Sonaguera, Colón. Honduras, C.A.
Tel. 2451-7133 | R.T.N. 01011945005594
E-mail: carmendalai10@yahoo.es

Orden de Compra Exenta # _____

DÍA	MES	AÑO	Constancia Registro de Exonerados #
14	10	21	Registro SAG # _____
Cliente: <u>Municipalidad de Sonaguera</u>			
R.T.N. <u>02089995021930</u>			

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	TOTAL
	Diesel		600.00

Rango Válido
000-002-01-00012901 al
000-002-01-00013500 02/2021

FACTURA

Contado ☒

Crédito ☐

Original: Cliente. Copia: Emisor.
2Copia: Contabilidad

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Descuentos/Rebajas L.

15% Imp. S/V L.

18% Imp. S/V L.

GRAN TOTAL L. 600.00

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792 Cert. DEI 9231-19-10500-42

Total en Letras: Seiscientos pesos exactos

000-002-01-000 13480

C.A.I.: C15927-3001FF-FC4EB0-66CB36-AFFED1-CC

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJA" Fecha Límite de Emisión: 04/02/2022

MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA

DEPARTAMENTO DE COLÓN

ÓRDEN DE COMPRA No 16968



Señor (es) Servicentro Ponce

Sírvase entregar al portador sr.(a) Jose Miguel Borjas Lo siguiente:

No.	DETALLE	Cant.	Costo Unit.	Total
1	Compra de Combustible para la ambulancia municipal para ir a dejar pruebas Covid a la Ciudad de Tocoa.			\$ 600.00
	UL			
				\$ 600.00

Imputarse al Ramo: _____ Sección: _____ Pda.: _____

Lugar y Fecha: Sonaguera, Colon 14-10-2021



(F) Alcalde municipal o encargado de compra

Recibido por: Jose M. Borjas Jose Miguel Borjas
Firma Letra de molde

PRINTED BY: RGS * 9612-1769 * RTH 16271969000165

El Original para el tesorero junto con la factura
La copia, el Propietario del negocio deberá adjuntar a la factura.

SERVICENTRO PONCE

RTN: 01011945005594

TEL. 2451-7133

Dir: Sonaguera Colon, Bo. Las mantillas, frente al
Correo; cam en dalse 100@yahoo.es

FACTURA DE VENTA

No. Factura:

000-001-01-00282135

Fecha: 18-octubre-2021 13:26:57

Cajer@: ORLIN LAGOS

Vendedora: ORLIN LAGOS

Cliente: MUNICIPALIDAD DE
SONAGUERA

RTN: 02089995021930

DOS DEL ADQUIERENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro Exonerado: _____

Número Registro de S.A.C: _____

Descripción	Cant.	Precio	Total
-------------	-------	--------	-------

DIESEL	7.11	134.41	600.16
--------	------	--------	--------

Total Exonerado: L. 00.0

Total Exento: L. 600.00

Total Gravado 15%: L. 0.00

Total Gravado 18%: L. 0.00

Rabajas y descuentos L. 0.00

Sub Total 15%: L. 0.00

Sub Total 18%: L. 0.00

Total Impuestos: L. 0.00

Total: L. 600.00

MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
DEPARTAMENTO DE COLÓN
ÓRDEN DE COMPRA No 16684



Señor (es) Savientro Ponce Lo siguiente:
Sirvase entregar al portador sr.(a) José Miguel Borjas Balen

No.	DETALLE	Cant.	Costo Unit.	Total
1	Compra de combustible para ir a la Ciudad de Caxa a entregar de muestras Covid 41			\$ 600.00
				\$ 600.00

Imputarse al Ramo: _____ Sección: _____ Pda.: _____

Lugar y Fecha: Sonaguera, Colon 04-10-2021

(F) Alcalde municipal o encargado de compra

Recibido por: José Miguel Borjas Balen
Firma

José Miguel Borjas Balen
Letra de molde

PRINTED BY: RGS * 9612-1769 * RTN 16271989000165

El Original para el tesorero junto con la factura

La copia, el Propietario del negocio deberá adjuntar a la factura.

SERVICENTRO PONCE

RTN: 01011945003394

TEL: 7451-7133

Dirección: Calle 1ra, No. 100, P.O. Box 100, Ponce, PR 00732
Correo: info@servicentroponce.com

FACTURA DE VENTA

No. Factura

000-001-01-00278691

Fecha: 04-octubre-2021 14:04:43

Cajero: ORLIN LAGOS

Vendedora: ORLIN LAGOS

Cliente: MUNICIPALIDAD DE

SONAJUERA

RTN: 02089995021930

LOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerado

Número Registro de SAT

Descripción	Cant.	Precio Total
-------------	-------	--------------

DIESEL	711	L\$4.41 600.16
--------	-----	----------------

Total Exonerado: L.00.0

Total Exento: L. 600.00

Total Gravado 15%: L. 0.00

Total Gravado 18%: L. 0.00

Rebajas y descuentos L. 0.00

Sub Total 15%: L. 0.00

Sub Total 18%: L. 0.00

Total Impuestos: L. 0.00

Total: L 600.00

Pago: L. 0.00

En Cambio: L. 0.00

Tipo Pago: Efectivo

TOTAL EN LETRAS

Seiscientos lempiras 00/100

CAI

B7B64-AEF085-0B49A8-66B894-FE44F4-63

Fecha Límite Emisión

11/2/2022 00:00:00

Rango Autorizado

000-001-01-00242001

000-001-01-00302000

Firma

La Factura es beneficio de todos.

Exijida

ORIGINAL-CLIENTE

COPIA-EMISOR

Dirección:



Alcaldía Municipal De Sonaguera
Departamento de Colón. Honduras, C.A.
TELEFAX 2451-7201



SOLICITUD

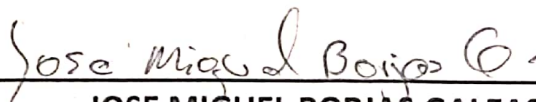
Sonaguera, Colon, 04 de octubre del año 2021
Abogado Diler Adix Hernández
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba de mi parte un cordial saludo y deseos de éxito en las labores que a diario tiene el honor de desempeñar.

El motivo de la presente es para solicitarle de Lps 600.00 de combustible de viaje a dejar las pruebas COVID a Tocoa en la ambulancia Municipal...

Esperando su comprensión y poder dar respuesta positiva a nuestra solicitud me suscribo de usted muy cordialmente

Atentamente:



JOSE MIGUEL BORJAS GALEAS
Ident 1807-1988-01356
Motorista Ambulancia Municipal

SOLICITUD

Sonaguera, Colon, 04 de mes de 10. del año 2021
Abogado Diler Adix Hernández
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba de mi parte un cordial saludo y deseos de éxito en las labores que a diario tiene el honor de desempeñar.

El motivo de la presente es para solicitarle el servicio de la Ambulancia Municipal para trasladar paciente al hospital o clínica..

Insolado prueba covid 19 de la ciudad
de Tocoa aportando el combustible Lps _____

La municipalidad aporto 51

OBSERACIONES: _____

Me suscribo de usted muy respetuosamente esperando una respuesta positiva

Atentamente,

Tirza Yolany Rodríguez B
0601 1988 02539

Acompañante del paciente sr (a)



MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA

DEPARTAMENTO DE COLÓN

ÓRDEN DE COMPRA No 16360



Señor (es) Servicentro Ponca

Se le entregará al portador o (a) Jose Miguel Bargas

Lo siguiente:

No.	DETALLE	Cant.	Costo Unit.	Total
1	Compra de Combustible para la ambulancia municipal y trasladar paciente Covid a la Ciudad de Tocoa			\$ 600.00
				\$ 600.00

Imputarse al Ramo

Sección

Fila

Lugar y Fecha Sonaguera, Colon 17- Septiembre - 2021



Revisado por

Jose Miguel Bargas

Jose Miguel Bargas

Original para el proveedor para el pago de la factura

La copia al Proveedor del Registro deberá adjuntar a la factura

JOSE MIGUEL BORGAS

CONDUCTOR DE AMBULANCIA MUNICIPAL



SERVICENTRO POMER

RTN 01011945005594

TEL 2451-7133

Dr. Sonaguera Colón, Da los montillos, frente al
Correo, en la ciudad de La Habana, es

FACTURA DE VENTA

No. Factura:

000-001-01-00275363

Fecha: 17-septiembre-2021 7:36:37p. m

Cajero(a): EDER A.

Vendedora: EDER A.

Cliente: MUNICIPALIDAD DE
SONAGUERA

RTN: 02089995021930

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro Exonerado:

Número Registro de SAO:

Descripción	Cant.	Precio Total
-------------	-------	--------------

DIESEL	731	182.10 600.15
--------	-----	---------------

Total Exonerado: L.00.0

Total Exento: L. 600.00

Total Gravado 15%: L. 0.00

Total Gravado 18%: L. 0.00

Robajas y descuentos L. 0.00

Sub Total 15%: L. 0.00

Sub Total 18%: L. 0.00

Total Impuestos: L. 0.00

Total: L. 600.00

Pago: L. 0.00

Saldo Cambio: L. 0.00

Tipo Pago: Efectivo

TOTAL EN LETRAS

0 Cientos lempiras 00/100

CAL

B73B64-AEF085-0B49A8-66B894-FE44E4-63

Fecha Límite Emisión

11/2/2022 12:00:00

Rango Autorizado

000-001-01-00242001

000-001-01-00302000

Firma

La Factura es beneficio de todos.

Exigida

ORIGINAL-CLIENTE

COPIA-EMISOR

Dirección



MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA



SOLICITUD

SONAGUERA COLON 17 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021

Abog. Diler Adix Hernández
Alcalde Municipal
Su Oficina.

Con mucho respeto reciba de mi parte un saludo cordial y deseos de triunfos en sus delicadas labores que a diario realiza.

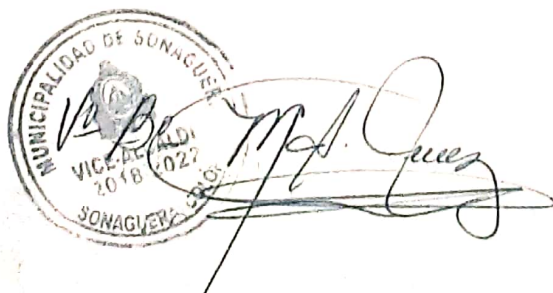
El motivo de la presente es para solicitar el reembolso de L.600.00 lempiras por la compra de combustible para la ambulancia municipal y trasladar un paciente de COVID -19 a la ciudad de tocoa

Me suscribo de usted esperando una respuesta positiva.

Atte.

Jose Miguel Borjas Co
JOSE MIGUEL BORJAS

CONDUCTOR DE AMBULANCIA MUNICIPAL



SOLICITUD

Sonaguera, Colon, 17 de mes de 09 del año 2021
Abogado Diler Adix Hernández
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba de mi parte un cordial saludo y deseos de éxito en las labores que a diario tiene el honor de desempeñar.

El motivo de la presente es para solicitarle el servicio de la Ambulancia Municipal para trasladar paciente al hospital o clínica..

Rigoberto Mojia Ramos: 0201-1988-00221 de la ciudad de Looca aportando el combustible Lps _____

La municipalidad apor^{to} Si

OBSERACIONES: _____

Me suscribo de usted muy respetuosamente esperando una respuesta positiva

Atentamente,

Wandy Valeska Mojia
Acompañante del paciente sr (a)
0208-1978-01053