



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/05/2022

Hora : 10:20 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14224

L: 2,100.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6448

Fecha de Emisión: 18/5/2022

No. Cheque/Nota de Débito: CK 6499

Paguese a: DUGLAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 1016199800273

La Cantidad en Letras: DOS MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de transporte de tanques de oxigeno e insumos de bioseguridad

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,100.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,100.00
<b>Monto Total:</b>		<b>2,100.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	2,100.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,100.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: DuGLas Abelardo GR  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

Os+js/j9JmDsdDNVgk0AdNmWLIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6NLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFbDWEN9xgwtnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=




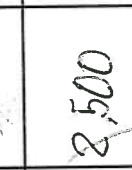


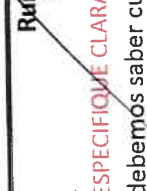


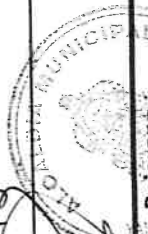
REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Douglas Abelardo Gonsales Rodriguez Numero de identidad o R.T.N 7076-1998-002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	15-02-2022	movilización Kits de higiene y bioseguridad.	Semane	700	 1016-1994-00375	Salud COVID
2	15-02-2022	Vacunación Covid-19	Picacho	2,500	 0801-1992-01980	Salud COVID
3	16-02-22	llegado de 4 tanques de oxigeno a la Esperanza, Tubbia	Jamayangula la Esperanza	700	Margene Nicole 1001-1992-00270	Salud COVID
4	17-02-22	Vacunación COVID-19	Lajas	700	Ricardo Barrios 0801-1990-14615	Salud COVID
5	18-02-22	Traslado de paciente con COVID	Del hospital a sequire	700	Eugenia manuales Perez 1016-1994-00707	Salud COVID
6	21-02-22	Traslado de paciente con COVID	de sequire a hospital	700	Angeliza Roxana 1016-1995-00666	Salud COVID

  
Rumaldo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE; de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .  
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .

REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidacion de viajes



Numero de identidad o R.T.N 10161962 20194

Responsable del vehiculo: Francisco Pérez Sorto

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE (NOMBRE Y APELLIDO)	CODIGO PRESUPUESTO
1	17-02-2022	Movilización Kits de higiene y bioseguridad.	Zacate Blanco Membrillo	700.00		Salud COVID
2	27/02/22	- d comunidad - Lajas y Semane - Mts Semane	- Lajas - Semane	700.00	R. Gregorio Vázquez	Participación ciudadana
3	01/03/22	Traslado de ciudad de Amulfo	Yamanguila Guescoba	700.00	R. Sorto	Participación ciudadana
4	15/04/22	Traslado de paciente con covid	Las Arceadas al Hospital	700.00	Lindolfo Ferrer	Salud COVID
5	21/04/22	Traslado de paciente con covid	Sequire Hospital	700.00	Delmy Sánchez	Salud COVID
6	24/04/22	2 comunicados - Lajas y Semane - Mts Semane	Lajas Semane	700.00	R. Gregoria	Participación ciudadana

Romualdo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
 Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/05/2022

Hora : 10:35 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14225

L: 50,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6449

Fecha de Emisión: 18/5/2022

No. Cheque/Nota de Debito: CR 6500

Paguese a: DUGLAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 1016199800273

La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de transporte de persona pacientes de covid-19 y spechosos de covid-19 y jornada de vacunacion COVID-19, Visitas de medico del triaje a pacientes

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	50,300.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,300.00
<b>Monto Total:</b>		<b>50,300.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	50,300.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>50,300.00</b>

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

Recibido por: DuGLas Abelardo GR  
 Identidad No.: 10161998002734

0s+jsf9JmDsDNVgyk0AdNmwLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFbDWENSxgwnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



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



Cuenta No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00006500

Lugar y Fecha

18 de mayo de 2022

Páguese a la orden de

FRUTAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

L 50,300.00

Cantidad en letras

CINCUENTA MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras



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

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00006500

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de transporte de persona pacientes de covid-19 y spechosos de covid-19 y jornada de vacunacion COVID-19, Visitas de medico del triaje a pacientes		
<b>TOTAL Lps. →</b>		50,300.00	50,300.
<b>CHEQUE No.</b> 00006500	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	<b>IDENTIDAD No.</b> 1016199800273
		<b>DuGLos Abelardo GR</b> NOMBRE Y FIRMA	

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0000. FAX: 2240-0000. COR: 008-211 • 11PTT03624

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





<b>DIMAS REYES</b>		
<b>VIAJE DE PERSONAS</b>		<b>MONTO</b>
SALUD COVID -19		7,900.00
<b>TOTAL TOTAL</b>		<b>7,900.00</b>
<b>DOUGLASGONZALES</b>		
<b>VIAJE SOBRE TRASLADO DE PERSONAS</b>		<b>MONTO</b>
SALUD COVID -19		31,500.00
<b>TOTAL</b>		<b>31,500.00</b>
<b>CRISTINO PORTILLO</b>		
<b>VIAJE DE PERSONAS</b>		<b>MONTO</b>
SALUD COVID -19		3,200.00
<b>TOTAL</b>		<b>3,200.00</b>
<b>Francisco Sorto</b>		
SALUD COVID -19		4,200.00
<b>Cresencio Reyes</b>		
SALUD COVID -19		3,500.00
<b>TOTAL TOTAL</b>		<b>50,300.00</b>



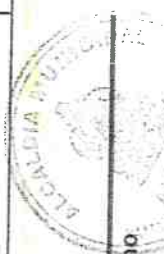
REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMMARANGUINA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Dagles Abelardo Gonzalez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002834

NO.	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	22/2/22	Visita a domicilio y puente con comida y memoria para aplicación de todo como lo es con el estado	Jammaranguina Ciudad	700	Miguel Niño Fajillo 1001-1412-00070	Salud COVID
2	23-2-22	traslado paciente con COVID-19	de Yamorquillo Miguales	1000	Jose Prospero Morales Sanchez 1016-1996-00412	Salud COVID
3	25/2/22	Vida Emprendedores a Cofradia y Los Mangos	Cofradia Los Mangos	700	Maria del Rosario Morales 1016-1998-00067	Emprendedores
4	26/2/22	Traslado de suceso	Cofradia Jammaranguina	700.00	Gregorio Viquez	Participación Cultural
5	1/03/22	Equipo de apoyo coordinación de visión Mundial	Jammaranguina La Esperanza	700	Reina Sadia Garcia 1016-198400168	Participación Cultural
6	2/03/22	Equipo de apoyo en coordinación de visión mundial	La Esperanza Polares, San Miguelito	2,000	Reina Sadia Garcia 1016-198400168	Participación Cultural



Romualdo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
 Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Duques Abelardo Gonsales

Numero de identidad o R.T.N: 106-1998-000734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	19/03/2021	Multiplicación de brigadas con función de rondas a la seguridad	De Yamaranguila a la seguridad	700	Duques Abelardo Gonsales 106-1998-000734	Participación - Ciudadana
2	15/03/22	Traslado de equipo y Sumido de vacunación COVID 19	Picoacho	2000	Duques Abelardo Gonsales 106-1998-000734	Salud COVID
3	22/09/22	Traslado de personal para Jornada de vacunación contra COVID	YASSE	900	Duques Abelardo Gonsales 106-1998-000734	Salud COVID
4	22/03/22	Traslado de paciente con Medianoche	Inguanaguá Yamaranguila	1,000	Duques Abelardo Gonsales 106-1998-000734	Salud COVID
5	23/03/22	Traslado de paciente con COVID	Hospital Guascocho	700	Duques Abelardo Gonsales 106-1998-000734	Salud COVID
6	24/03/22	Traslado de paciente con COVID Medianoche	Hospital Guascocho	1,000	Maria Emilia Cabrera Bautista 106-1993-00015	Salud COVID

Romualdo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
 Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Daglas Abelardo González Rodríguez Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-00273

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	04/02/2022	Traslado de combustible	Ezo a Yamarangüila	800.00	<i>[Signature]</i> 1016-2000-00055	Administración
2	04/02/2022	Traslado de combustible para tractor	Yamarangüila a Planes	700	Luis Alberto Leyenda 1006-1492-00505	Agricultura
3	04/02/2022	Traslado de almuerzo para brigada Medica	Yamarangüila a Cobradia	700	Mario del Rosario Reyes 1016-1499-00068	Salud COVID
4	31/01/2022	Traslado de Mantel al Para Dormer infantil	Yamarangüila a Seguire	700	Suse Sebastian Rodriguez 1016-1990-00037	Mines Juventud
5	31/01/2022	Traslado de paciente	Seguire a Hospital	1700	Eugenia Manueles Perez 1016-1494-00102	Salud COVID
6	21/02/2022	Traslado de paciente	Santa Cruz a Hospital	1700	Deisy Bautista 1016-1998-00062	Salud COVID

*[Signature]*  
Ramualdo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes

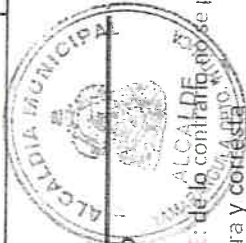


Responsable del vehículo: Daglas Prilado Morales Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N: 016-1998-002254

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	15/01/2022	traslado de Pasiente a la una de la mañana covid	De Yamaranguila a Sanjuan	1.500	ibbedino 10161916100329	Salud covid
2	11/01/2022	Traslado v.s. Picachos Cirujulo Embaynuzeday farmaceutico campo	De Yamanquin a Picachos	2.000	[Signature]	Salud covid
3	20/01/2022	traslado de Pasiente COVID-19	De la esperanza a la esperanza sanare	4.700	[Signature] 10161916100329	Salud COVID
4	14/01/2022	traslado de materia siny madera de lo esperanza a las maderas	De la esperanza a Olas y ele olas al mbarrio	2.000	[Signature]	Viviendo
5	16/01/2022	traslado de conjunto de barral	De barral a yamaranguila	700	[Signature]	cultura
6	17/01/2022	traslado de conjunto de barral	De yamaranguila a barral	700	[Signature]	Cultura

[Signature]



Sara Dominga Garcia Antonio  
 Alcaldesa Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y conteste.  
 Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Daglas Abelardo Consales Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 7016-1995-002434

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	15-02-2022	meritacion Kits de higiene y bioseguridad.	Semane	700	<del>Asif</del> 1916-1994-00375	Salud COVID
2	15-02-2022	Vacunación Covid-19	Picacho	2000	Egdo Amate 0801-1992-01982	Salud COVID
3	16-02-22	llenado de 4 fungos de oxigeno a la Esperanza, Tumbra	Jamarangulo la Esperanza	700	Marylene Nolas 1601-1992-00270	Salud COVID
4	17-02-22	Vacunación Covid-19	Lajas	700	Talio de laso 0801 1990 14615	Salud COVID
5	18-02-22	Traslado de paciente con COVID.	Del hospital a seguire	700	Eugenia manvelos perez 7016-1994-00707	Salud COVID
6	21-02-22	Traslado de paciente con covid	de seguire a hospital	700	Angel del Roxona 1016-1995-00666	Salud COVID



Romualdo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE, de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .  
 Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .

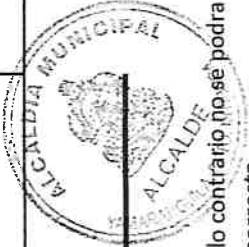


REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: D. Carlos Abelardo González Rodríguez Número de identidad o R.T.N: 16161998002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	19/4/22	19. Seminario de vacunación Covid	Picacho	2.500	Zonia Coello 100314770056	Salud Covid
2	22-4-22	Jornada de vacunación covid 19.	La Soledad y Yasse.	900	Luis Gaitán 0801199620664	Salud Covid
3	24-4-22	Traslado de Pasiente	de Yamaranguila a las JAS	1.000	10-16-1991-002483 María Ezequiel M <sup>T</sup>	Salud Covid
4	25-4-22	Jornada vacunación covid-19	Carrizal Nueva Unión	900	Alba Flores 1001-1992-00365	Salud Covid
5	26-4-22	Jornada Vacunación Covid-19	Seguire Yamaranguila	1.000	A/E Gloria Gomez 1016-1989-00397	Salud Covid
6	28/4/2022	Jornada Vacunación Covid-19	Palacá Yamaranguila	1.500	A/E Francisca Santib 1016-1975-00215	Salud Covid



Rupualdo Rodríguez Bejarano  
 Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .  
 Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Cristino Portillo Rodríguez

Numero de identidad o R.T.N 1219-1952-00080

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	21	Viaje de una paciente yaciera al hospital en el que agitar con el viaje la paciente	La Alcañada	1,200	Concepción Pacheco 605 que 2016 2001 00157	Salud COVID
2	25	Viaje de Guascotero Yamaranguila al Hospital Enrique Aguilar Cerda	Guascotero	1,200	Hector Mamuelles Rivas 1016-1991-00501	Salud COVID
3	28-01	Viaje de comunal Semane a Yamaranguila paciente.	Comunidad el corizal	800	Faustina Antonia - 1016197100	Salud COVID
4	01-02-22	Viaje de Yama a Cofradia Terisano	Cofradia	800	Almudata 1016-1996-00211	culture
5	03/02/22	Viaje de Yamaranguila a Rinconada Semane. padre	Yamaranguila Rinconada	800	Felix Badilla 1016 1976 00527	Participación ciudadane
6	06/02/22	Viaje del B° San Francisco a Buenos Aires Yamaranguila	Barrio Buenos Aires	600	Jose Rene Rodriguez Bejarano 1016-1959-00183	Participación ciudadane



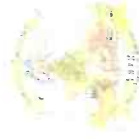
*Sara Dominga García Antonio*  
Alcaldesa Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.





REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: J. D. Rodríguez Bejarano Numero de identidad o R.T.N \_\_\_\_\_

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	27/08/22	Celebración Misas en la iglesia y desayuno	Yamaranguila - Semane	700.00	P. Crespo Velazquez	Participación ciudadana
2	29/08/22	Viaje a la Esperanza a recoger a microbiólogo para Realización de pruebas COVID-19	Yamaranguila la Esperanza	500.00	Margarita Nicte Falles 1001-1442-00170	Salud COVID
3	29/08/22	Viaje de Nueva Unica a la Esperanza a dejar a microbiólogo	Nueva Unica la Esperanza	500.00	Marylene Nicte Falles 1001-1442-00170	Salud COVID
4	29/08/22	2 Viajes traslado de cosas y grupo sonido de la municipalidad al antiguo CEAS	Yamaranguila	500.00	Juanita Reyes Bejarano 1016-1976-00581	Administración
5	30 de marzo 2022	Viaje de barrio, san Francisco, a portillo del norte a dejar víveres a familia		400.00	Cecilia Sanchez 1016-1976-00213	Mayor
6	05 de abril 2022	Viaje de Yamaranguila a comital Semane Pasante que beneficia a los estudiantes COVID-19	de Yamaranguila a comital Semane	700.00	José Bernabé Paz 1016-1990-00241	Salud COVID

Romualdo Rodríguez Bejarano  
 Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
 Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Rodrigo Bejarano

Numero de identidad o R.T.N \_\_\_\_\_

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	15-02-2022	Emergencia por embarazo. Un viaje del tablon al hospital.	Yamaranguila El tablon	500.00	Maria Pulido 1016-2002-0089	Salud Mujer
2	19-02-22	viaje de emergencia de el tablon al hospital.	El tablon	500.00	Paulina Gutierrez 1016-1996-00107	Salud COVID
3	21-02-22	VIASE de emergencia De Guascoforo Al hospital	Guascoforo Al hospital	700.00	OPR 1016-1970-00150	Salud COVID
4	26-02-22	Bioje de paciente Guascoforo al hospital	Guascoforo	700.00	OPR 1016-1990-00430	Salud COVID
5	27-02-22	2 Biojes uno de Grama y uno de Agua	2-Biojes	500.00	Francisco Rodriguez Hernandez 1016-1916-00587	Administración
6	01/03/22	Tenia COVID 19	La Cruz Yamaranguila	500.00	Pablo Bertran 1016-00184-00342	Salud COVID

Rodrigo Bejarano  
 Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
 Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.





REPÚBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

Liquidación de Viajes

Responsable del vehículo: *Sara Dominga García*

No.	FECHA	DETALLE DEL VIAJES	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE nombre y Num de Identidad	CODIGO PRESUP.
	11/1/2022	de hospital a Guascoteo de la Esperanza	La Esperanza	700.00	Josua Tenorio Vasquez 1016-1980-00503	Salud COVID
	07/01/2022	un viaje de la paciente de hospital a Guascoteo de la Esperanza	La Esperanza	500.00	Maribeliano Rodriguez 1016-1975-00169	Salud COVID
	13/01/2022	Viaje de paciente de Yamarangui a hospital semam Yamarangui	Yamarangui	700.00	Sanni Martina A. 1016-1983-00382	Salud COVID
	17/1/2022	Viaje a cofradia de Yamarangui a Traves Riecos Artesanale	Yamarangui	700.00	Parla del Rosario 1016-1988-00568	Cultura
	19/01/2022	Comunidad de Yamarangui a Traves Riecos	Yamarangui	700.00	<i>[Signature]</i> 1016-1988-00568	Ambiente
	20/1/2022	Viaje de Yamarangui a Chiriquito autorizaciones para actividad de toma de posesion	Chiriquito	700.00	<i>[Signature]</i> 1016-1988-00568	Administración
	24/01/22	Viaje a la Esperanza en banco de agua y tomo para en el centro de la Esperanza	La Esperanza	500.00	Kethryn Ables 1001-99-00199	Administración
	28/01/22	Viaje a San Pesele Apicayte y Azacualpa Yamarangui	San Pesele Apicayte Azacualpa	700.00	J. Gregorio Vasquez 1016-1988-00568	Participación Ciudadana



Sara Dominga García Antonio  
Alcaldesa Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Rodrigo Rojas Numero de identidad o R.T.N \_\_\_\_\_

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	02-02	Depotios Alta esperanza Viaje de Emer Gen. Jg	Patios de la A Esperanza	700.00	Magdalena Mamaniol Garcia 1016-195000130	Salud Mujer
2	04/02/22	Emergencia Viaje asilal Empiucopulcorat a Cobadapua	B. San Antonio o Buenos Aires	700.00	Jomas Huanab 101619500002	Salud Mujer
3	06/02/22	viaje de B. San Francisco a Buenos Aires	B. San Antonio o Buenos Aires	500.00	1016-1939-00133 D. Rene R. B.	Post-epidemiología Epidemiología
4	06/02/22	viaje de Yamaranguila a la Esperanza, movilizar un paciente al hospital covid-19	B. San Antonio San Antonio	500.00	1016-1950-00273 M. H. H. H. H.	Salud COVID
5	08/02/22	viaje de Inguanes a la Esperanza, hospital de Emergencia, paciente	Inguanes o Esperanza	700.00	M. Virginia Hernandez V 1016-1988-00275	Salud Mujer
6	14/02/22	Viaje de Yamaranguila hacia la Esperanza para voluntarios de apoyo	Yamaranguila o Esperanza	700.00	Eduardo Chando 0001-1992-01480 E. Chando	Educación



Romualdo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el: **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario.

Salud



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Francisco Pérez Sorto

Numero de identidad o R.T.N. 101619620094

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE DEL VIAJE	CODIGO PRESUPUESTO
1	17-02-2022	Movilización Kits de higiene y bioseguridad.	Zacate Blanco Membriño	700.00		Salud Covid
2	27/02/22	1- d comunicables; - Lajas y Semane	- Lajas - Semane	700.00	P. Gregorio Vizcarra	Participación ciudadano
3	01/03/22	1- Traslado de ciudad d. Amulfo	Yamaranguila Guescoba	700.00	P. Sorto	Participación ciudadano
4	15/04/22	Traslado de paciente con covid	Las Aradas al Hospital	700.00	Linda Lopez	Salud Covid
5	21/04/22	Traslado de paciente con covid	Sequire Hospital	700.00	Delmy Sanchez	Salud Covid
6	24/04/22	2 comunicables - Lajas y Semane	Lajas Semane	700.00	P. Gregorio	Participación ciudadano

Romualdo Rodriguez Bejarano

Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y corresta .  
 Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Francisco Pérez Soto

Numero de identidad o R.T.N 1016.196.00194

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	27/04/2022	Vacunación COVID-19 comunidad del Porvenir	Porvenir	700.00	Blanca Bonilla 0301-1909-0164	Salud COVID
2	27/04/22	Vacunación COVID-19 El Pericón Yamaranguila.	El Pericón	700.00	Mario Humberto Hinrichs 1016-1979-00452	Salud COVID
3	27/4/22	Vacunación COVID Centro	El Centro	700.00	1001-1975-00133 Abel Reyes	Salud COVID
4	28/04/22	Vacunación COVID-19 UAPS Semane	Los Lajas	700.00	José Ber nandov. 1016 1981-00424	Salud COVID
5	8/05/22	P. Gregorio Misa Dominical.	Los Lajas		P. Gregorio Vasquez	Participación ciudadana
6	11/05/22	Cobertura a Tracer Tesa Yamaranguila.	Cofradia	700.00	Hugo del Rosario Reyes.	Cultura



Rómualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el: **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Crescencio Reyes      Numero de identidad o R.T.N 1001-1987-00060

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	18/04/2022	Traslado de médicos en brigadas. covid-19	Yamarengüila Planes	3,500.00		covid Salud
2						
3						
4						
5						
6						



Rumbaldo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal

**ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE:** de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y corresta .  
 Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .













República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 05/07/2017

RTN: 10161998002734

DUGLAS ABELARDO GONZALES RODRIGUEZ  
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos <input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/> Productor 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"/>
Prestatista	

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo de 1973, Art. 30, 39 y 55 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 56 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

  
Ministra Directora



**SAR**

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

**"El pago de los impuestos no es una opción, es una obligación"**  
Número de Documento SAR-412-2538974 Transacción: DF062E

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Douglas Abelardo Gonzalez R.

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 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.

N° 616923

Yamaranguila, 27/01/2022  
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2022



[Handwritten Signature]  
Firma y Sello del Alcalde