



Honduras, C.A.

GUALCINSE, LEMPIRA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/06/2022
Hora : 10:17 a.m.
USUARIO: LILI.CRUZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 69

L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 71

Fecha de Emisión: 21/6/2022

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: RAMONA CORINA ZELAYA TURCIOS

Id/RTN: 1520196800112

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MATERIAL EN EL AREA DE ODONTOLOGIA DEL CIS GUALCINSE PARA ATENCION A LA POBLACION.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	15,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,000.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcalde 	Firma y Sello de Tesoreria
-------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Recibido por:

Identidad No.: 7520-1968-00112

0s+js/f9JmfxMznRoE/vq/32U0eZV9JikWAejy8LpmmEJqIXNpjA8gfgMgNvbA2YtO/ovRU+Kop8faZCZDGSwwgvs9jgHOIWTINMqhOoCtzTibCGZPhFNmf6JbCjxP F9ZxtCvczFL/bDplnfuIQonZi6X6yL



MUNICIPALIDAD DE GUALCINSE, LEMPIRA

RECIBO DE CAJA
TESORERÍA

R. T. N. 13069011440104

No. 7828

POR LPS.

75,000.00

Recibí de: Tesorería Municipal.

La Cantidad de: Quince Mil Lempiras Exactos.

Por Concepto de: Compra de materiales en el area de
odontología del CIS Gualcinse.

RECIBI CONFORME

Gualcinse, 27 de Junio del 20 22

7520-1968-00772.

IDENTIDAD



ALCALDE MUNICIPAL, LEMPIRA

cc. Tesorería
cc. Archivo



MUNICIPALIDAD DE GUALCINSE
Departamento de Lempira
E-mail: municipalidadgualcinse@yahoo.com
Cel.: 9655-0184

SOLICITUD

Gualcinse Lempira.

Ing. Milton Otilio Bautista Delcid Y,

Honorable Corporación Municipal.

Reciban un cordial saludo deseándoles éxitos y muchas

Bendiciones en sus labores diarias.

Por medio la presente solicitud, les hago saber que tengo, falta de Material y Equipo

En el área de Odontología, por lo que solicito su apoyo económico para suplir las necesidades antes mencionadas, el cual tiene un costo de Lps. 15,000 para abastecer lo básico.

De antemano Gracias.

Firma y Sello:

Dra. Ramona Corina Zelaya Turcios.

11-104-001033-6
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALCINCE,
LEMPIRA TRANSFERENCIAS,
CHALCINCE, LEMPIRA
9516 9761

CHEQUE No. 78231109

GRACIAS, LEMPIRA
Lugar y Fecha

21 de junio de 2022

RAMONA CORINA ZELAYA TURCIOS
Páguese a la orden de

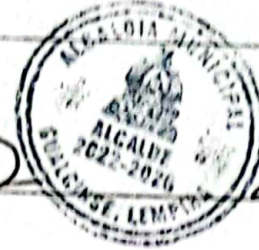
L 15,000.00

QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)



⑆0 1 104079⑆00 1 1 10400 10386⑆ 78231109



CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Ramona Corina Zelaya 7

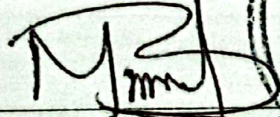
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 22 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 1049765

Gualense Lempra 21/06/22

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31/12/22



Firma y Sello Alcalde



EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS



DHARMA
DENTAL
supply

INVERSIONES SILVA LEMUS

VENTA DE INSUMOS DENTALES

De: Jennifer Michelle Silva Lemus

R.T.N.: 04011990006222 Tel: 2662-3640

C.E.: jmichelle_0203@yahoo.com

B° El Calvario, 1/2 Cuadra al Sur de Imprenta la Unión, Santa Rosa de Copán.

Fecha: 01 / 07 / 22

CONDICIONES DE PAGO:

Crédito Contado

Cliente: CIS Gualcinse.

R.T.N.: _____

Dirección: Odontología Gualcinse Limpia.

CAI: CC60AA-F0A456-8D49BC-97B0AF-E48F9C-A3 Fecha Límite de Emisión: 12/04/2023

Factura 000-001-01-N° 00010469

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
8	Anestesia vidrio	505 00	4040 00	
8	Anestesia Plástico	415 00	3320 00	
2	Anestesia Topica	195 00	390 00	
10	Aguja	170 00	1700 00	
4	Hiso	32 00	128 00	
4	Gomas Calas	310 00	1240 00	
3	Masas	95 00	285 00	
20	Gomas	45 00	900 00	
2	Anclajes	630 00	1260 00	
2	laberos.	80 00	160 00	
1	Tipodonto	500 00	500 00	

Datos Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Rango Autorizado: 6 T. 1c.
000-001-01-000010201 000-001-01-00010500
Fecha de Recepción: 12-04-2022

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	13,923 00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	
SUB - TOTAL	L.	
15% ISV	L.	
18% ISV	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	13,923 00

Son: Trece mil Novecientos Veinte y tres.

Certificado No. 9231-21-10500-163
R.T.N. 04011976003699
Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220



INVERSIONES SILVA LEMUS

VENTA DE INSUMOS DENTALES

De: Jennifer Michelle Silva Lemus

R.T.N: 04011990006222 Tel: 2662-3640

C.E.: jmichelle_0203@yahoo.com

B° El Calvario, 1/2 Cuadra al Sur de Imprenta la Unión, Santa Rosa de Copán.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 01 / 07 / 22

Crédito Contado

Cliente: CIS Gualense

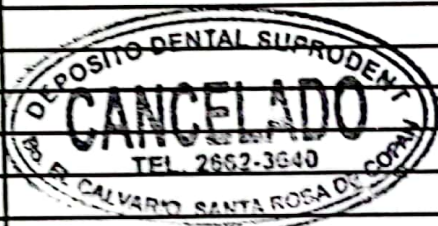
R.T.N.: _____

Dirección: Odontología Gualense Limpia

CAI: CC60AA-FOA456-8D49BC-97B0AF-E48F9C-A3 Fecha Límite de Emisión: 12/04/2023

Factura 000-001-01-N° 00010471

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Algodonto	617 00	617 00	
2	Hilo dental	240 00	240 00	
1	Hemostático	230 00	230 00	



Datos Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXJALA"

Rango Autorizado: 6 T. 1c.
000-001-01-000010201 000-001-01-00010500
Fecha de Recepción: 12-04-2022

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO	L.		
IMPORTE EXENTO	L.	1077 00	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.		
IMPORTE GRAVADO 18%	L.		
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.		
SUB - TOTAL	L.		
15% ISV	L.		
18% ISV	L.		
TOTAL A PAGAR	L.	1077 00	

Son: _____

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220 R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-21-10600-163