



Honduras, C.A.

SAN ANDRÉS, LEMPIRA
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 24/05/2022

Hora : 03:41 p.m.

USUARIO: GERZON.MONJE

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 77

L.: 24,040.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 78

Fecha de Emisión: 24/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ROSA BENILDA EUCEDA RATLIFF

Id/RTN: 1803198000078

La Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL TRIAJE PARA ATENDER PANDEMIA DEL COVID=19, ATROVEN SPRAY, 5 CAJAS DE ACETAMINOFEN 10 CAJAS DE AMOXICILINA 30 AMPOLLAS DEXAMETASONA 20 CAJAS AZITROMICINA 20 FRASCOS DE TUSILEXIL JARABE

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	24,040.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	24,040.00
Monto Total:		24,040.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	24,040.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	24,040.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Rosa Benilda Euceda Ratliff
1803-1980-00078

0s+js/j9JmcofXFUI11ojw02t4z8kb2FmziouH60FGOWVj6b46jWMii2dY93/tz+PL7E7VIMJgPGtoRgLOeldFZ+fcxnRIKuWxUyHN+of5L3ed0Go5Z02Rsg2KEbQPKKc
cxWHXXzMYUQeeA0tMIWoeZ6neQvvDi/siac3q4GI=

24/05/2022 03:41:54 p.m.

1

Fecha

Cancelar a favor de: Rosa Snilda Cuedan

DESCRIPCION	VL C/U	TOTAL
7		
JORNALES		
AGUINALDO		
DECIMO CUARTO MES		
VACACIONES		
CONTRATO SERVICIOS PERSONALES		
CONTRATO DE CONTRATACIONES		
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE EQUIPO Y OTROS		
SUBSIDIOS		
SUBVENCIONES		
COMISIONES		
SUELDO DE EMERGENCIA		
OTROS		

OBSERVACIONES:

Rafael Rami
Solicita Recibe

Vo.Bo. Presupuesto

[illegible]

Heinrich

AUTORIZADO POR CAJUE
MUNICIPAL
HONDURAS C.A.

011100020939
ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN ANDRÉS LEMPIRA
El Centro, San Andrés; Lempira

CHEQUE No. 11004978

SAN ANDRÉS
Lugar y Fecha

24 de mayo de 2022

ROSA BENILDA EUCEDA RATLIFF
Páguese a la orden de

24,040.00

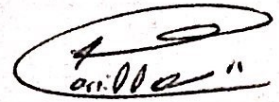
L

VEINTICUATRO MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)



⑆01011020⑆00011100020939⑈11004978

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. 19 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.

Director Ejecutivo Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 58 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 230248 Transacción: A1E803

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

RTN: 18031980000781

Nombre o Razón Social: ROSA BENILDA EUCEDA RATLIFF
Domicilio Fiscal: SMITH Calle 8 Y 9 CLL 9 Y 10 AVE N. Casa: 332
Representante Legal:
Actividad Económica Principal: ACTIVIDAD PARA LOS NO OBLIGADOS

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Imprentas
Máquina Tragamoneda	Prestamista No Bancario
Importador	

Fecha de Emisión: 20080407 Fecha de Vencimiento: 20110407

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

RTN: 18031980000781

Nombre o Razón Social: ROSA BENILDA EUCEDA RATLIFF
Domicilio Fiscal: SMITH Calle 8 Y 9 CLL 9 Y 10 AVE N. Casa: 332
Representante Legal:
Actividad Económica Principal: ACTIVIDAD PARA LOS NO OBLIGADOS

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Imprentas
Máquina Tragamoneda	Prestamista No Bancario
Importador	

Fecha de Emisión: 20080407 Fecha de Vencimiento: 20110407

Col. Candelaria, contiguo a Clinica San Rafael, La Esperanza Intibucá, Honduras
E-mail: reucedo19@gmail.com / oscarmhernandez500@gmail.com
Cels. 3217-2515, 9957-0869 / R.T.N. 18031980000781

Col. Candelaria, contiguo a Clinica San Rafael, La Esperanza Intibucá, Honduras
E-mail: reuceda19@gmail.com / oscarmhernandez500@gmail.com
Cels. 3217-2515, 9957-0869 / R.T.N. 18031980000781

Fecha 21 de Mayo del 20 22 R.T.N. 13169995434815
Madres Limpia

Fecha 21 de Mayo del 2020 R.M.N.
 Cliente: Alcaldia Munic. San Andres Lempira

Dirección:

[illegible]

C.A.I.: DB3C3B-9F0609-8F41AE-F61DBF-C4F67A-23 Fecha Límite de Emisión: 28/08/2022
Rango Autorizado: Del del 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000300

Factura № 000-001-01-0000 0202

VARIEDADES GUIMASA

Col. Candelaria, contiguo a Clinica San Rafael, La Esperanza Intibucá, Honduras
E-mail: reuceda19@gmail.com / oscarmhernandez500@gmail.com
Cels. 3217-2515, 9957-0869 / R.T.N. 18031980000781

Fecha 21 de Mayo del 20 22 R.T.N. 13169995434815

Cliente: Alcaldia Munic. San Andres Lempira

Dirección: _____

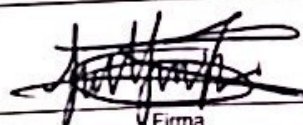
CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.		TOTAL	
50	Ceftriaxone 1 caja	12	00	600	00
10	cajas Amoxicilina + Acido C.	175	00	1,750	00
50	Hidrocortizona 500 mg	50	00	2,500	00
2	cajas predin 50 mg	720	00	1,440	00
20	Frascos de fusilexil jarabe	175	00	3,500	00

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____

No. CONST. REG. EXONERADOS: _____

No. IDENT. DEL REG. DE LA SAG: _____

TOTAL EN LETRAS: Nueve mil
setecientos Noventa


Firma

V. EXENTAS L

V. EXONERADAS L

V. GRAVADAS 15% L

V. GRAVADAS 18% L

DESC. Y REBAJAS L

15% I.S.V L

18% I.S.V L

TOTAL L

9,790

00

C.A.I.: DB3C3B-9F0609-8F41AE-F61DBF-C4F67A-23 Fecha Límite de Emisión: 28/08/2022
Rango Autorizado: Del del 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000300

Factura N° 000-001-01-0000 0201