



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2022
Hora : 03:03 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 14631

L.: 10,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6823

Fecha de Emision: 28/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CK 6882

Id/RTN: 1016195300264

Paguese a: JOSE DIMAS REYES ORELLANA

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

pago de viajes de diferentes comisiones a diferentes lugares

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	4,300.00
03 00 000 004 000 25100 11-001-01	Servicio de Transporte	1,850.00
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	850.00
14 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,500.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,200.00
Monto Total:		10,200.00



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2022
Hora : 03:03 p.m.
USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,200.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,200.00

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>  	<p>Firma y Sello de Tesorería</p>  
<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>  	

Recibido por:

Identidad No.:

X J. Dimas Pineda
10161933-00264

0s+js/f9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb
DWEN9xgwtrnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



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



CHEQUE No. 00006882

Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

28 de octubre de 2022

Páguese a la orden de JOSE DIMAS REYES ORELLANA

L 10,200.00

Cantidad en letras DIEZ MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras



FRANCO
 Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑈00006882

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de viajes de diferentes comisiones a diferentes lugares		
TOTAL Lps. →		10,200.00	10,200.00



CHEQUE No.

REVISADO

AUTORIZADO

Jose Dimas Reyes Orellana
 NOMBRE Y FIRMA

101619530026

IDENTIDAD No.

0006882

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0600, 2545-0700, /CR (06-21) * 11PTT35624

JOSE DIMAS REYES ORELLANA

RTN: 10161953002640 Cel.9505-4897 Email: ng460850@gmail.com
 Barrio Las Flores, contiguo a Iglesia Santidad, Yamaranguila, Intibucá.
 CAI: E078CA-0A29C2-274F85-77AEA9-88BOAC-AA

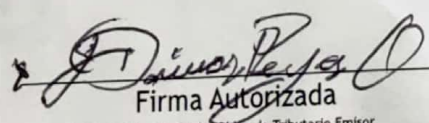
Fecha: 31/10 / 2022 Factura No. 000-001-01-00000004
 Cliente: Municipalidad de Yamaranguila.
 Dirección: B. San Carlos.
 RTN: 1016-900-3429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
13	Pago de 13 Viajes de diferentes Comisiones y Programas de la Municipalidad.	784 62		10,200.00
Sub-Total L.				10,200.00

Cant. en Letras: Diez mil
docientos exactos

N° Correlativo de Orden de compra Excenta	
N° Identificado del registro de la SAG:	
N° de Constancia del Registro Exonerados:	

Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	10,200.00
Impor. Gravado 15% L.	—
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	—
18% ISV. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	10,200.00


 Firma Autorizada

La factura es beneficio de todos, exijala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 / 000-001-01-00000050 Fecha limite de emisión: 15/01/2023

STUDIO DINOITE, B. San Miguel, Marcala, La Paz. RTN. 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51

Dimas Reyes			
VIAJES DE PERSONAS			
VIAJE DE MATERIAL	ANTIDA	PRECIO	TOTAL
Educacion	1	700.00	700.00
Educacion	1	1,000.00	1,000.00
TOTAL EDUCACION			1,700.00
Salud mujer	1	500.00	500.00
Salud mujer	1	800.00	800.00
Salud mujer	1	1,200.00	1,200.00
Salud mujer	1	400.00	400.00
Salud mujer	1	700.00	700.00
TOTAL SALUD MUJER			3,600.00
Participacion ciudadana	1	500.00	500.00
TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA			500.00
Salud	1	850.00	850.00
TOTAL SALUD			850.00
Administracion	1	500.00	500.00
TOTAL ADMINISTRACION			500.00
TOTAL TOTAL			7,150.00
			700.00

7,850.00

7,500.00

VIAJES DE MATERIAL			
VIAJE DE MATERIAL	ANTIDA	PRECIO	TOTAL
Participacion ciudadana	1	1,000.00	1,000.00
TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA			1,000.00
Administracion	1	850	850
Administracion	1	500	500
TOTAL ADMINISTRACION			1,350
TOTAL TOTAL			2,350.00



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: J. División Reyes

Numero de identidad o R.T.N 1016-1953-00264

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	09-09-2022	visita alceprebsan Miguel Arcangel, El Provenit El Pelon Ya.	El Pelon Yamaranguila	700.00	Am N Reyes 1002196300008	Educación
2	11-09-2022	visita comedor infantil Sequire, blowing HND	Sequire Yamaranguila	1,000.00	Daniel Reyes 0501198603170	Educación
3	11-09-2022	viaje de emergencia de yamaranguila al hospital entriqae aguila sector	de yamaranguila a hospital	500.00	1016 1963 00172 Lusinda Aguilar	Sector Mujeres Salud
4	15 09 2022	VIAGE DE emergencia de YAMARANGUILA A GUASEOTORO Con niño Recien nacido	De Yamaranguila AGuaseotoro	800.00	1016199000150 Ana Lina Reyes	Salud Mujer
5	16 09-2022	Viaje de Yamaranguila a hospital. en orzados	De Yamaranguila a hospital	500.00	2016-1999-00-409 Precedente S. A. V. Anner Arriaga	Participación ciudadana
6						

Rumualdo 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
Liquidacion de viajes



Responsable del vehículo: Divino Reyes O

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	02/08/2022	Traslado de Motocicleta en Mal estado	de Aradas a la Municipalidad	850.00	Maximiliano Rodriguez 1016-1975-00169 <i>[Signature]</i>	Administración
2	05/08/2022	De emergencia con el cadáver de un niño viaje de los Hospital Anguarez	Inguanez	1,200.00	7070200200567 Florentino Lopez Bautista	Salud Mujer
3	16/08/2022	Entrega de Alineación del Comedor Infantil de Seguire	Seguire	1,000.00	Postan Sebastian Rodriguez 1016-1972-00037	Participación ciudadana
4	18/08/2022	Traslado a jornada de Vacunación Zacate Blanco Durazno y Atacecalpa	Zacate Blanco Durazno Atacecalpa	850.00	Reina Suyapa Lopez 1016-1988-00194 <i>[Signature]</i>	Salud
5	22/08/2022	Jira de campo inspección a lotif. readora "Los Robles"	El camzal Yamaranguila	500.00	<i>[Signature]</i> 1016-1981-00208	Administración
6	31/08/2022	Viaje de hospital a Buenos Aires emergencia		400.00	Cecy Marisol S 1016-1992-00113	Salud Mujer

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
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: J. Dorian Rojas

Numero de identidad o R.T.N _____

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	17/9/2022	Decomiso de leña de procedencia ilegal en el bosque ejidal municipal	El Tablon	500.00	Dorian R. Rojas 1016-1970-00131	Administración
2	07-10-2022	Viaje de emergencia de Cofradia yamaranguila a la Esperanza Salud Traslado de paciente.	Cofradia a la Esperanza	700.00	[Firma] 1016-1970-00131	Salud Mujer
3	07-10-2022	Viaje de regreso de la Esperanza a Cofradia yamaranguila	La Esperanza a Cofradia	700.00	[Firma] 1016-1970-00131	Salud Mujer
4						
5						
6						

[Firma]
Rumualdo 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 .



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2022

Hora : 03:18 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 2

Orden de Pago No.: 14632

L.: 34,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6824

Fecha de Emisión: 28/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CK 6883

Id/RTN: 1016199800273

Paguese a: DUGLAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de viajes de diferentes comisiones de la municipalidad

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,850.00
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,250.00
12 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,850.00
11 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	5,000.00
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	5,450.00
14 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,250.00
14 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	700.00
03 00 000 004 000 25100 11-001-01	Servicio de Transporte	2,100.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	34,450.00
Monto Total:		34,450.00



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2022
Hora : 03:18 p.m.
USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	34,450.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	34,450.00

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

Recibido por: Douglas Abelardo GR
Identidad No.: 1016199800273

0s+js/f9JmDsDNVgyk0AdNmwlBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb
DWEN9xgwtntEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



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



CHEQUE No. 00006883

Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

28 de octubre de 2022

L XXXXXXXXXX 34,450.00

Páguese a la orden de

DOUGLAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Lempiras

Cantidad en letras

TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS



Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez
 Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00006883

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de viajes de diferentes comisiones de la municipalidad		
TOTAL Lps. →		34,450.00	34,450.00

CHEQUE No.

REVISADO

AUTORIZADO

006883

Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez
 NOMBRE Y FIRMA

Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez
 IDENTIDAD No. 9980027

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0600, 2545-0700, /CR. (06-21) * 11PTT35824

INVERSIONES DUABEL

Prop.: Douglas Abelardo Gonzales Rodríguez Tel.: 9609-9451
 *R.T.N. 10161998002734 E-mail: duglasgonzalez244@gmail.com
 El Obispo, 300 Metros Al Este De La Escuela María Montessori,
 Yamaranguila, Intibucá, Honduras C. A.

Fecha: 28 de Octubre de 2022

Cliente: Alcaldía de Yamaranguila
 Dirección: Barrio San Carlos
 R.T.N.: 1016-9003-429966 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Pago de Viáticos de materiales de diferentes actividades	2,000.00		2,000.00
TOTAL L.				

Imprenta Tecnoprint RTN: 15031985006165 - Tel.: 2783-4232 - CERTIFICADO N° 9231-22-10500-42

CAI: 0EF423-E007BF-3E48BF-1DF0E8-573C0B-59
 Fecha Límite de Emisión: 27/10/2023
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00000026 al 000-001-01-00000050
 Fecha de Recepción: 27/10/2022

VALOR EN LETRAS: dos mil exactos.

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	1,739.13
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	260.87
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	2,000.00

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

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

FACTURA

N° 000-001-01-00000027

Douglas Abelardo G.R
 Firma

INVERSIONES DUABEL

Prop.: Douglas Abelardo Gonzales Rodríguez Tel.: 9609-9451
 *R.T.N. 10161998002734 E-mail: duglasgonzalez244@gmail.com
 El Obispo, 300 Metros Al Este De La Escuela María Montesori,
 Yamaranguila, Intibucá, Honduras C. A.

Fecha: 28 de Octubre de 2022

Cliente: Alcaldia de Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos

R.T.N.: 1016-9003-429965 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
38	Pago de viages de personas en diferentes actividades	732.89		27,850.00
TOTAL L.				

Imprenta Tecopiml RTN. 15031985006165 - Tel.: 2783-4232 - CERTIFICADO N° 9231-22-10500-42

CAI: 0EF423-E007BF-3E48BF-1DF0E8-573C0B-59
 Fecha Límite de Emisión: 27/10/2023
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00000026 al 000-001-01-00000050
 Fecha de Recepción: 27/10/2022

VALOR EN LETRAS: Veintisiete mil ochocientos cincuenta

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	27,850.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	27,850.00

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

FACTURA

N° 000-001-01-00000026

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Douglas Abelardo GR
 Firma

VIAJES DE PERSONAS				VIAJES DE MATERIAL			
VIAJES DE PERSONAS	ANTIDAD	PRECIO	TOTAL	VIAJE DE MATERIAL	ANTIDAD	PRECIO	TOTAL
Carretera <i>Emergencia</i>	1	1,000.00	1,000.00	Administracion	1	700.00	700.00
Carretera <i>Terrestre</i>	1	850.00	850.00	TOTAL ADMINISTRACION			700.00
TOTAL CARRETERA			1,850.00	Participacion ciudadana	1	1,300.00	1,300.00
Emprendedores mujer	1	700.00	700.00	TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA			1,300.00
Emprendedores mujer	1	850.00	850.00	TOTAL TOTAL			2,000.00
Emprendedores mujer	1	500.00	500.00				29,850.00
Emprendedores mujer	1	800.00	800.00				
TOTAL EMPRENDEDORES MUJER			2,850.00				
Sector mujer	1	2,500.00	2,500.00				
Sector mujer	2	1,200.00	2,400.00				
Sector mujer	3	700.00	2,100.00				
Sector mujer	2	500.00	1,000.00				
TOTAL SECTOR MUJER			8,000.00				
Salud mujer	1	1,300.00	1,300.00				
Salud mujer	1	850.00	850.00				
Salud mujer	1	800.00	800.00				
Salud mujer	1	1,200.00	1,200.00				
Salud mujer	1	800.00	800.00				
TOTAL SALUD MUJER			4,950.00				
Niños y juventud	1	500.00	500.00				
Niños y juventud	1	700.00	700.00				
Niños y juventud	1	2,200.00	2,200.00				
TOTAL NIÑOS Y JUVENTUD			3,400.00				
Cultura	1	700.00	700.00				
TOTAL CULTURA			700.00				
Administracion	2	700.00	1,400.00				
TOTAL ADMINISTRACION			1,400.00				
Participacion ciudadana	1	850.00	850.00				
TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA			850.00				
Salud	1	700.00	700.00				
Salud	1	700.00	700.00				
Salud	1	850.00	850.00				
TOTAL SALUD			2,250.00				
Educacion	1	400.00	400.00				
Educacion	1	500.00	500.00				
Educacion	1	700.00	700.00				
TOTAL EDUCACION			1,600.00				
TOTAL TOTAL			27,850.00				

Cristino Portillo			
VIAJES DE PERSONAS			
VIAJES DE PERSONAS	ANTIDAD	PRECIO	TOTAL
Salud Mujer	1	500	500.00
TOTAL SALUD MUJER			500.00
Participacion ciudadana	4	850.00	3,400.00
Participacion ciudadana	1	700.00	700.00
TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA			4,100.00
TOTAL TOTAL			4,600.00



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Cristino Portillo

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	20	Las mesas 2 ospital Henrique aguilar	Las me sais 2	500.00	Alba Rubenia 1016 149600065	Salud Mujer
2	9 agosto	Al hospital Enrique aguilar viaje de yashe Yamaranguila (Yamaranguila)	comunidad Yashe	880.00	Alfredo Bautista 1016 19 60 00 040	Participación ciudadana
3	9 Agosto	Hospital a Cofradia	Cofradia	700.00	1016 19 60 00 040 1016 19 60 00 443	Participación ciudadana
4	10/08/22	viaje de yashe yamaranguila al ospital Enrique aguilar Cerrato	Comenidas Yashe	880.00	1016 19 83 00 096 Elmer Sanchez	Participación ciudadana
5	18/08/22	traslado de Yamaranguila a Aradas Pasiente	Aradas	850.00	1001 19 62 00 063 Cesal Nazar	Participación ciudadana
6	19/08/22	traslado de Yamaranguila Aradas a Pasiente	Aradas	850.00	1001 19 62 00 063 Cesal Nazar	Participación ciudadana

Ayuda Social
Ayuda Social

24600

Rumualdo Rodríguez 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



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo G.R

Numero de identidad o R.T.N 10161998002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	29/9/22	Evaluacion de calle para obras Grises.	Patrero Grande.	6,000.00	Simon Antonio Monvels 1016197600262	carreteras
2	29/9/22	Evaluacion de calles para obra Gris.	Dones Pacaya	850.00	Simon Antonio Monvels 1016197600262	carreteras
3	29/9/22	Evaluacion de calle para obras Gris.	Zacate Blanco		Simon Antonio Monvels 1016197600262	
4						
5						
6						

Rumualdo 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: Douglas Abelardo GR

Numero de identidad o R.T.N 1016 1998 002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	27/09/22	visita a emprendedores	Los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendurismo Mujer
2	27/09/22	visita grupo de mujeres	Yashe	850	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendurismo Mujer
3	28/09/22	cabildo abierto de mujeres	San Juan	2,500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
4	22/09/22	Traslado de niño a hospital	Yamaranguila hospital	500	1016 1995 00046 Gloria Beatriz Padilla	Salud Niño
5	28 Septen 2022	Traslado de grupo de Danza subaranguila a noche cultural	Los Mangos	700	1016 1994 00503 <i>[Signature]</i>	cultura
6	29/09/2022	acompañamiento de caso especial	La esperanza		1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	

Rumualdo 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: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	21/09/22	Traslado equipo mobiliario a cofradia cabildo abierto	Yamaranguila - Cofradia	700	1002-1977-00193 	Administración
2	22/09/22	traslado de paciente del hospital	hospital al Sapote	1,300	Raquel Mejia Raquel Mejia 1016-1982-00004	Salud Mujer
3	26/09/22	Visita grupo de mujeres de inguanes	inguanes	1,200	1001-1977-00317 	Sector Mujer
4						
5						
6						

Rumualdo 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
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	13/09/2022	visita caso especial los mangos	los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
2	4/10/2022	DINE ir a dejar remision de caso	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
3	14/09/22	visita caso especial los mangos niños	los mangos	700	1002-1988-00246 <i>[Signature]</i>	Niños y Juventud
4	16/09/22	cotizacion para proyecto de cafe de la red de mujeres	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendedoras Mujeres
5	17/09/22	Gira con Comision Municipal de Regidores Caso Balastera	El Cerrón	700	1016-1975-00169 <i>[Signature]</i>	Administración
6	20/09/22	traslado de ataúd	La esperanza Gascotero	1,300	1016199000150 OPR	Participación ciudadana

[Signature]
Rumualdo 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: Duglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	25/08/2022	traslado de Paciente Daroluz	hajas-	850	M- Efigenia Sanchez 1616196800251	Salud Mujer
2	9/10/2022	Celebracion dia del niño	Picoche	2,200	Dinora Gomez 1002108800216	Niños y Juventud
3						
4						
5						
6						

Rumualdo 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
 Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Duglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	25/08/2022	traslado de Paciente Doracuz	Kajal -	850	1016196800251 M- Efigenia Sanchez	Salud Mujer
2	9/09/2022	Celebracion dia del niño	Picoauto	2,200	Dinora Gomez 1002198800246	Niños y Juventud
3						
4						
5						
6						

Rumualdo 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



Responsable del vehiculo: Duque Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	5/8/2022	Viaje por CVS SRP y VOP.	Zentibuna	700	Claudia Mendez 10061481608064	Salud
2	5/8/2022	Viaje por CVS SRP y VOP	San Miguel.	700	Claudia Mendez 10061481608064	
3	9-8-2022	viaje C.V.S SRP VOP	Zacate Blanco	700	Santos Vidal Pers 1016197600174	Salud
4	9-8-2022	viaje C.V.S SRP VOP	Buenos Aires	800	Santos Vidal Pers 1016197600174	
5	15/8/2022	viaje por CVS SRP y VOP	Zacate blanco	700	Santos Vidal Pers 1016197600174	
6	15/8/2022	viaje por CVS SRP y VOP	Buena vista	850	Santos Vidal Pers 1016197600174	Salud

Rumualdo 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 .



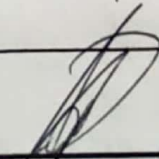
REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	3/08/22	traslado de paciente a dar a luz	La Esperanza a Yamaranguila	500	1016-1970-00246 Humberto Ramos Garcia	
2	3/08/22	traslado de paciente a dar a luz	La Rinconada Semane	800	1016-1970-00246 Humberto Ramos Garcia	Salud Mujer
3	11/08/22	Mobilización a traer paciente en el cual ella ya venia en la prototilla	Yamaranguila a Teguancas	1,200.00	Rumualdo 1016 1985 Bejarano E. 00820	Salud Mujer
4	22/08/22	traslado de paciente a dar a luz	Zapote	800	1016-1968-00251 M. E. Figenia Sanchez	Salud Mujer
5	22/08/22	traslado de paciente a dar a luz	La Esperanza	500	1016-1968-00251 M. E. Figenia Sanchez	
6	24/08/22	traslado de paciente herido	Yamaranguila a lajas	850	1016-1968-00015 Alfredo Perez	Participación Ciudadana


Rumualdo Rodríguez 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



Responsable del vehiculo: Dagles Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1616-1998-002739

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	26/07/2022	Visita la comunidad de Laureles Cafa rural	laureles	800	11016-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendimiento Mujer
2	26/07/2022	Visita la delegada de oloas	oloas	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
3	02/08/22	Charla Para niños de la escuela y visita grupo de mujeres	Inguanas	1700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
4	4/08/22	Traslado de Materiales y personal para inauguración Electrificación	Jamaranguila Centro de Cafetal	700	<i>[Signature]</i>	Administración
5	4/08/22	Traslado de personas. Merienda. Inauguración	Mangos y Cafetal	9	<i>[Signature]</i>	
6	11/08/22	Visita domiciliaria al Sr Señora Aurora	Los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer

[Signature]
Rumualdo 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



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002739

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	16/08/2022	Pasantilla Juvenes Bach Promocion Social	Obispo	400	<u>[Signature]</u> 1001-1992-00317	Educación
2	18/08/2022	Pasantilla Juvenes Bach Promocion Social	San fernando	500	<u>[Signature]</u> 1002-1998-00246	Educación
3	16/08/2022	Pasantilla Juvenes Instituto Lerica. Promocion Social	Hortencias	700	<u>[Signature]</u> 1002-1998-00246	Educación
4	18/08/2022	Visita centro Educativo la Puerta	La Puerta	700	<u>[Signature]</u> 1001-1992-00317	
5	31/08/2022	Acompañamiento a señora al ministerio Publico	La esperanza	500	<u>[Signature]</u> 1001-1992-00317	Sector Mujer
6	07/08/2022	Visita a emprendedores rural entregar invitaciones Plaza Civica	Los mangos	700	<u>[Signature]</u> 1001-1992-00317	

[Signature]
 Rumualdo 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



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N. 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	21/9/22	Traslado equipo mobiliario a estacion cobildo abierto	Yamaranguila - Cotruidia	700	1002-1977-00193 [Signature]	Administracion
2	22/09/22	traslado de paciente del hospital	hospital al Sapote	1,300	Raquel Mejia Raquel Mejia 1016-1998-002734	Salud Mujer
3	26/09/22	Visita grupo de mujeres de inguanes	inguanes	1,200	1001-1998-00311 [Signature]	Sector Mujer
4						
5						
6						

Rumualdo 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



Responsable del vehiculo: Duglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	13/09/2022	visita caso especial los mangos	los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
2	4/10/2022	DNE ir a dejar remision de caso	La esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
3	14/09/22	visita caso especial los mangos ninez	los mangos	700	1602-1988-00246 <i>[Signature]</i>	Ninos y Juventud
4	16/09/22	Cotizacion Para Proyecto de cafe de la red de mujeres	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendedoras Mujeres
5	17/09/22	Gira con Comision Municipal de Regidores Caso Bobstiera	El Cenón	700	1016-1975-00169 <i>[Signature]</i>	Administración
6	20/09/22	traslado de ataud	La esperanza Gascotero	1,300	1016199000150 OPR	Participación ciudadana

[Signature]
Rumualdo 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



Responsable del vehiculo: Dugles Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	13/09/2022	visita caso especial los mangos	los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
2	4/10/2022	DINE ir a dejar remision de caso	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
3	14/09/22	visita caso especial los mangos ninez	los mangos	700	1002-1988-00246 <i>[Signature]</i>	Nines y Juventud
4	16/09/22	Cotizacion Para Proyecto de cafe de la red de mujeres	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendedoras Mujeres
5	17/09/22	Gira con Comision Municipal de Regidores Caso Babastuera	El Cenón	700	1016-1975-00169 <i>[Signature]</i>	Administración
6	20/09/22	traslado de ataud	la esperanza Gascotero	1,300	1016199000450 OPR	Participación ciudadana

Rumualdo 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.



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"/>	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 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, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 del Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 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-412-2638974

Transacción: DF092E

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INT. BUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

QUE HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Abelardo Gonzales R.
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 2021 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

