



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/05/2023
Hora : 03:38 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9488

L.: 6,710.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12061

Fecha de Emision: 16/5/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JOSE HERIBERTO. IZAGUIRRE JIMENEZ

Id/RTN: 18041970021559

La Cantidad en Letras: SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de foder para departamento de Presupuesto y Auditoria y tintas para uso de oficinas de Catastro, Recursos Humanos, Desarrollo Comunitario y Justicia Municipal.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 33100 15-013-01	Productos de Papel y Cartón	6,710.00

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	6,710.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,710.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

Maryori Martínez
1807197101654

0s+js/f9Jmd+u0vkiyIJEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRJhuTbIOUs0zQvHhIfmWGG9ntuEj2Ik+UhQVP6onjVO+rOco7baKD
OpPNxwVUX/OABFARECRpPGVQ3LLVyiGLH6



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/05/2023
Hora : 03:39 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9488

L.: 6,710.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12061

Fecha de Emision: 16/5/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JOSE HERIBERTO. IZAGUIRRE JIMENEZ

Id/RTN: 18041970021559

La Cantidad en Letras: SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de foder para departamento de Presupuesto y Auditoria y tintas para uso de oficinas de Catastro, Recursos Humanos, Desarrollo Comunitario y Justicia Municipal.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 33100 15-013-01	Productos de Papel y Cartón	6,710.00

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	6,710.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,710.00

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

Recibido por:

Identidad No.: 1809 1971 0116 54

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRJhuTbIOUs0zQvHhlfmWGG9ntuEj2lk+UhQVP6onjVO+rOco7baKD
OpPNxwVUX/OABfARECRpPGVQ3LLVyiGLH6



**Alcaldía Municipal
Municipalidad de Arenal**

Honduras C.A. Teléfono 433-0127, 433-0128, 433-0232



AUTORIZACIÓN

Yo Carlos Alberto Zuniga Lagos, en mi condición de Alcalde Municipal de Arenal, Departamento de Yoro, por medio de la presente.

Autorizo: al Joven: **Jetse Iván Zuniga Cruz.**

Cargo de: **Tesorero Municipal** para que entregué al

Señor (a): JOSE HERIBERTO IZAGUIRRE con Tarjeta de
Identidad No. 18041970021559
La cantidad de Lps. 6,710.00

(SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ LEMPIRAS CON CERO CENTAVO)

Cantidad en letras

Por concepto de:

Compra de foder para departamento de Presupuesto y Auditoria y tintas para uso de oficinas de Catastro, Recursos Humanos, Desarrollo Comunitario y Justicia Municipal.

Y para constancia de lo anterior firmo la presente en el Municipio de Arenal, Departamento de Yoro a los **16** días de Mayo del Año 2023.



Ing. Carlos Alberto Zuniga Lagos
Alcalde Municipal



ARENAL. Fundada en 1856 con el impulso renovador de sus hijos y la ayuda estatal se convertirá dentro de muy poco en uno de los municipios desarrollados del departamento de Yoro.

IMPRESOS BETHEL N°1

EMP. JOSE HERIBERTO IZAGUIRRE

RTN: 18041970021559

COL. LIBERTAD NORTE, CALLE EL

CALVARIO, OLANCHITO, YORO

TEL.: 9843-2200 / 9893-5979

E-MAIL: impresosbethel@hotmail.es

FACTURA DE VENTA

C.A.I.: D5BEF5 - D618DE - 574097 -

86CC80 - BA487F - E0

FACT: 000-002-01-00195062

CAJA: CAJA_PRI FECHA: 11/05/2023

USU: 1971 HORA: 16:02:56

VEN: 999 TIPO: Credito

CLI: 08 / MUNICIPALIDAD DE

ARENAL

RTN: 18029998460730

N° COMPRA EXENTA: ---

N° REG. EXONERADO: ---

N° REG. DE LA SAG: ---

DESCRIPCIÓN	PRE	CANT	TOTAL	T
Paquete(100.00) / FOLDER MANILA T/C				
L.195.00 x		2.00	L.390.00	G
Unidad(1.00) / FOLDER TRANSPARENTE T/C				
L.10.00 x		20.00	L.200.00	G

EXONERADO L.: 0.00

VAL. EXENTO L.: 0.00

GRAVADO 15% L.: 513.04

DESC./REBAJ. L.: 0.00

IMPUESTO 15% L.: 76.96

TOT. PAGAR L. 590.00

EFFECTIVO L. 0.00

CAMBIO L. 0.00

SON: QUINIENTOS NOVENTA LEMPIRAS

PAGO: Efectivo

OBS: (Ninguno)



FIRMA

Fecha Limite de Emision: 02/11/2023

CAEE: XXXXXXXXXXXX

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

RANGO AUTORIZADO:

000-002-01-00185401 A 00195400

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



ALCALDIA MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
BIENES Y SUMINISTROS
SOLICITUD INTERNA DE COMPRA



FOLIO: _____

ÁREA SOLICITANTE: Recursos Humanos

FECHA DE SOLICITUD: 10 05 2023
DIA MES AÑO

RESPONSABLE DEL ÁREA: _____

NOMBRE DEL USUARIO: Varios Departamentos
NOMBRE Y FIRMA

TELÉFONO: _____

No.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES E INSUMOS REQUERIDOS	UNIDAD MEDIDA	PRECIO POR UNIDAD	IMPORTE
1	3	Juegos Tinta Epson 544			
2	2	Juegos Tinta Epson 644			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
COSTO TOTAL					

MODALIDAD DE LA ADQUISICIÓN	
AL EXTRANJERO	NACIONAL
REQUISICIÓN DE COMPRA <input type="checkbox"/>	ADJUDICACIÓN DIRECTA
ORDEN DE COMPRA <input type="checkbox"/>	SIN ORDEN DE COMPRA <input type="checkbox"/>
	CON ORDEN DE COMPRA <input checked="" type="checkbox"/>
	CON CUADRO COMPARATIVO <input type="checkbox"/>

CON CARGO A:

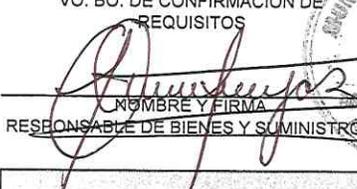
PRESUPUESTO TESORERIA RRR/HH SECRETARIA

OTROS

NOMBRE DEL PROYECTO: _____ No. PROYECTO: _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE PRESUPUESTO

CÓDIGO _____ PREVIO NO. _____

VO. BO. DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS	VO. BO. DE SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	AUTORIZACIÓN
		
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE BIENES Y SUMINISTROS	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE PRESUPUESTO	NOMBRE Y FIRMA ALCALDE MUNICIPAL

OBSERVACIONES	CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR EL BIEN EN LA FECHA COMPROMISO
	NOMBRE Y FIRMA

IMPRESOS BETHEL N°1

PROPIETARIO: JOSE HERIBERTO IZAGUIRRE

RTN: 18041970021559

COL. LIBERTAD NORTE, CALLE EL

CALVARIO, OLANCHITO, YORO

TEL.: 9843-2200 / 9893-5979

E-MAIL: impresosbethel@hotmail.es

FACTURA DE VENTA

C.A.I.: D5BEF5 - D618DE - 574097 -

86CC80 - BA487F - E0

FACT: 000-002-01-00195057

CAJA: CAJA_PRI FECHA: 11/05/2023

USU: 1971 HORA: 15:49:15

VEN: 999 TIPO: Credito

**CLI: 08 / MUNICIPALIDAD DE
ARENAL**

RTN: 18029998460730

N° COMPRA EXENTA: ---

N° REG. EXONERADO: ---

N° REG. DE LA SAG: ---

DESCRIPCIÓN	PRE	CANT	TOTAL
Unidad(1.00) / TINTA EPSON 554 AZUL			
L.340.00 x	3.00	L.1,020.00 G	
Unidad(1.00) / TINTA EPSON 544 AMARILLA			
L.340.00 x	3.00	L.1,020.00 G	
Unidad(1.00) / TINTA EPSON 544 MAGENTA			
L.340.00 x	3.00	L.1,020.00 G	
Unidad(1.00) / TINTA EPSON 544 NEGRA			
L.340.00 x	3.00	L.1,020.00 G	
Unidad(1.00) / TINTA EPSON MAGENTA 664			
L.340.00 x	2.00	L.680.00 G	
Unidad(1.00) / TINTA EPSON AZUL 664			
L.340.00 x	2.00	L.680.00 G	
Unidad(1.00) / TINTA EPSON AMARILLA 644			
L.340.00 x	2.00	L.680.00 G	

EXONERADO L.: 0.00

VAL. EXENTO L.: 0.00

GRAVADO 15% L.: 5,321.74

DESC./REBAJ. L.: 0.00

IMPUESTO 15% L.: 798.26

TOT. PAGAR L. 6,120.00

EFFECTIVO L. 0.00

CAMBIO L. 0.00

SON: SEIS MIL CIENTO VEINTE LEMPIRAS

PAGO: Efectivo

OBS: (Ninguno)


FIRMA

Fecha Limite de Emision: 02/11/2023

CAEE: XXXXXXXXXXXX

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

RANGO AUTORIZADO:

000-002-01-00185401 A 00195400

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



Alcaldía Municipal
Municipalidad de Arenal
Honduras C.A. Teléfono 433-0127, 433-0128, 433-0232



SOLICITUD

Arenal, Yoro 15 de Mayo del 2023

Ing. Carlos Alberto Zuniga
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole éxitos en el ejercicio de sus delicadas funciones diarias que el divino creador del universo derrame ricas y abundantes bendiciones sobre su vida.

El motivo de la presente es para solicitarle los siguiente materiales de oficina para el desarrollo de mis actividades diarias en el departamento el cual tengo asignado.

1. Tintas para impresora EPSON 380 ✓
2. Cuaderno único

Esperando contar con una respuesta positiva.


[Handwritten Signature]
Licda. Yojana Barahona
Desarrollo Comunitario

*Entregado
Juego tintas
Epson 664*

