



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ, LA PAZ
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/06/2023

Hora : 12:31 p.m.

USUARIO: DILCIA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14768

L.: 120,736.90

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1066

Fecha de Emisión: 22/6/2023

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: AHMED ALEJANDRO LAGOS ALVARADO

Id/RTN: 08011984183623

La Cantidad en Letras: CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE UTILES Y ESCRITORIOS DE ENSEÑANZA, TINTAS PARA IMPRESORAS, Y PAPELERIA PARA LAS OFICINAS DE ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE, LA PAZ.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 35500 11-001-01	Tintas, Pinturas y Colorantes	39,840.18
03 00 000 002 000 33100 11-001-01	Productos de Papel y Cartón	53,896.82
03 00 000 002 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	26,999.90

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	120,736.90
Monto Total:		120,736.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	120,736.90
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	120,736.90

 Firma y Sello del Principista	 Firma y Sello de la Alcaldesa (sa)	Firma y Sello de Tesorería
-----------------------------------	--	--------------------------------

Recibido por:

Identidad No.:

Ahmed A. Lagos

08011984183623

0s+js/9Jmeez7aPHyprtyjyKSL0yCF7RHQpcQgIBrLz67TbvzaUMLoHEhuLRnHhZUP5I5bdwLWW54UKokbiHEM33iDcF3N441hShkiUDcjUz28T2JBh2h8GzMwwwq+Yw9IGOMLYpQ5XHbzB2aalQANVhOq4ppd

22/06/2023 12:31:31 p.m.



CORPORACION MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
Teléfono: 2717-7026
2022-2026



ACUSE DE RECIBO N° 22062301

**YO AHMED ALEJANDRO LAGOS ALVARADO EN CALIDAD DE PROVEEDOR
HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO DE ESTA MUNICIPALIDAD: L.:
120,736.90**

**CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS CON NOVENTA
CENTAVOS**

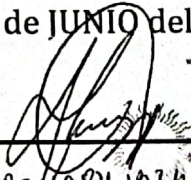
**PAGO: COMPRA DE UTILES Y ESCRITORIOS DE ENSEÑANZA, TINTAS PARA
IMPRESORAS, Y PAPELERIA PARA LAS OFICINAS DE ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JOSE, LA PAZ.**

**Y para los fines que el interesado estime convenientes se firma la presente a
los 22 días del mes de JUNIO del año 2023**

Firma

N° de Celular

RTN :08011984183623


0801198418362





REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3610467

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 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 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.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

AHMED ALEJANDRO LAGOS ALVARADO
Nombre, Razón o Denominación Social
DIMEDSOL
Nombre Comercial
08011984183623
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: LA RONDA, Calle: LA RONDA, AVENIDA MAXIMO JEREZ, Casa N°: N A. Municipio DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN, está Inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	☒	ALCOHOLES	☐	IMPORTADORES	☐
IMPRESAS	☐	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	☐	EXPORTADORES	☐
PRESTAMISTA NO BANCARIO	☐	TRANSPORTISTAS	☐		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 1 días del mes de Noviembre de 2021.

Fecha Emisión:

01/11/2021

Fecha Vencimiento:

01/11/2022


Ministra Directora



SAR

2130ED



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-45435

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **LAGOS ALVARADO AHMED ALEJANDRO**
Con Registro Tributario Nacional: **08011984183623**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-45435 en fecha 11/05/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25415029446 de fecha 11/05/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
ETAX: NO existen Registros de Deudas.
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 27723893136, presentada el 02/05/2023.

La presente Constancia vence el 30/06/2023. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

IONY PORFIRIO JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-45435** o mediante el siguiente código QR:





Nº 247795

Permiso No: 225882
Declaración No: DI-87849
Fecha de emisión: 18/4/2023
Fecha de vencimiento: 31/12/2023

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de emisión y obtención del permiso de operación simplificado, se le otorga el presente permiso a:

DIMEDSOL

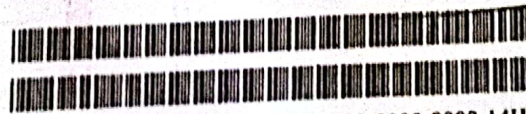
Ciudad: DISTRITO CENTRAL
Barrio o Colonia: 2312-AMERICA (2312)
Clave Catastral: 23-0063-016
Dirección: COLONIA AMERICA., EDIFICIO XCALA, LOCAL 207, SEGUNDO PISO.
RTN o Identidad: 0801198418362
No. de Negocio: ICS-003893

CONTRIBUYENTE:

AHMED ALEJANDRO LAGOS ALVARADO

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)
960115 VENTA DE EQUIPO MEDICO

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal.



080G0-0000-0625-GMT8-EQTK-WA00-0000-0000-14HXG

Exhibir este permiso en un lugar visible del establecimiento y presentarlo cuando lo solicite la Autoridad Municipal.

ciudad de
buenavista
corazón



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

Escaneado con CamScanner



NOMBRE / FORENAME

AHMED ALEJANDRO

APELLIDO / SURNAME

LAGOS ALVARADO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

04-12-1984

0801 1984 18362

NACIONALIDAD / NATIONALITY

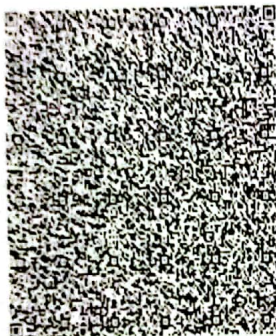
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

HND

04-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



34000000004719746

DOMICILIO / ADDRESS

DISTRITO CENTRAL
FRANCISCO MORAZAN



Escaneado con CamScanner

~~RIK~~ R L K H *Adm. P.*
COMISIONADOS PROPIETARIOS

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0056583366<<<<<<<<<<<<<<
8412047M3112043HND<<<<<<<<<<<8
LAGOS<ALVARADO<<AHMED<ALEJANDR

**DIMEDSOL**

DISTRIBUCIONES MEDICAS, SUMINISTROS DE OFICINA, LIMPIEZA Y
MAS... PROPIETARIO AHMED ALEJANDRO LAGOS
RTN: 08011984183623 TEL: 22056106 / 9487-3371
DIMEDSOLHN@GMAIL.COM

FACTURA
000-003-01-00000439

FECHA
23/6/2023

CLIENTE: 269 - MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE RTN: 12129007114176
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

CAJERO: DUNIA RODRIGUEZ

VENDEDOR: GENERAL

TÉRMINOS:

CONTADO

ESTADO: CANCELADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCTO	ISV %	TOTAL
30256	ENGRAPADORA	UNIDAD	12.00	L68.15	L0.00	15%	L817.80
30257	PERFORADORA	UNIDAD	12.00	L83.81	L0.00	15%	L1,005.72
30258	CAJA DE CLIP	UNIDAD	6.00	L14.49	L0.00	15%	L86.94
30259	CAJA LAPIZ TINTA NEGRO GENIALX12 UND	UNIDAD	24.00	L34.80	L0.00	0%	L835.20
30260	CAJA LAPIZ GRAFITO II HB X 12 UND	UNIDAD	24.00	L30.74	L0.00	0%	L737.76
30261	CAJA DE MARCADORES DE AGUA 12 UND	UNIDAD	12.00	L280.14	L0.00	15%	L3,361.68
30262	CAJITA DE GRAPAS STANDAR	UNIDAD	24.00	L27.55	L0.00	15%	L661.20
30263	PAQUETE DE POST IT	UNIDAD	24.00	L89.76	L0.00	15%	L2,154.24
30264	PERFORADORA GRANDE	UNIDAD	6.00	L1,174.50	L0.00	15%	L7,047.00
30265	ENGRAPADORA GRANDE	UNIDAD	10.00	L325.17	L0.00	15%	L3,251.70
30266	PAQUETE DE CD X 100 UND	UNIDAD	4.00	L1,082.21	L0.00	15%	L4,328.84
30267	MEMORIAS USB 32GB	UNIDAD	17.00	L123.24	L0.00	15%	L2,095.08
30268	CAJA DE CLIP GRANDE O SUJETADOR	UNIDAD	6.00	L62.35	L0.00	15%	L374.10
30269	ALMOHADILLA DE TELA	UNIDAD	9.00	L26.96	L0.00	15%	L242.64

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CONST. REGISTRO EXONERADO:
N° REGISTRO SAG:

DESCUENTOS Y REBAJAS	L0.00
SUBTOTAL	L23,683.34
IMPORTE EXENTO	L1,572.96
IMPORTE EXONERADO	L0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L22,110.39
IMPORTE GRAVADO 18%	L0.00
ISV 15%	L3,316.55
ISV 18%	L0.00
TOTAL A PAGAR	L26,999.90

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 90/100

CAI: 68FA64-E78B82-274687-6FA30F-21E5D4-75
RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00000001/00001000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 24/3/2024
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

**DIMEDSOL**

DISTRIBUCIONES MEDICAS, SUMINISTROS DE OFICINA, LIMPIEZA Y
MAS... PROPIETARIO AHMED ALEJANDRO LAGOS
RTN: 08011984183623 TEL: 22056106 / 9487-3371
DIMEDSOLHN@GMAIL.COM

FACTURA

000-003-01-00000440

FECHA

23/6/2023

CLIENTE: 269 - MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE RTN: 12129007114176

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

CAJERO: DUNIA RODRIGUEZ

VENDEDOR: GENERAL

TÉRMINOS:

CONTADO

ESTADO: CANCELADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCTO	ISV %	TOTAL
30277	BOTES TINTA NEGRO EPSON L3160	UNIDAD	28.00	1.350.00	10.56	15%	19,824.64
30278	BOTES TINTA ROSADO MAGENTA EPSON L3160	UNIDAD	28.00	1.350.89	10.28	15%	19,824.64
30279	BOTES TINTA AZUL CYAN EPSON L3160	UNIDAD	28.00	1.350.89	10.28	15%	19,824.64
30280	BOTES TINTA AMARILLO EPSON L3160	UNIDAD	28.00	1.350.89	10.28	15%	19,824.64
30281	BOTE DE TINTA PARA SELLO COLOR AZUL	UNIDAD	3.00	1.60.18	10.00	15%	1,180.54
30282	BOTE DE TINTA PARA SELLO COLOR NEGRO	UNIDAD	6.00	1.60.18	10.00	15%	1,361.08

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N° CONST. REGISTRO EXONERADO:

N° REGISTRO SAG:

DESCUENTOS Y REBAJAS

L1.40

SUBTOTAL

L34,643.63

IMPORTE EXENTO

L0.00

IMPORTE EXONERADO

L0.00

IMPORTE GRAVADO 15%

L34,643.65

IMPORTE GRAVADO 18%

L0.00

ISV 15%

L5,196.53

ISV 18%

L0.00

TOTAL A PAGAR**L39,840.18****TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA CON 18/100**

CAL: 68FA64-E78B82-274687-6FA30F-21E5D4-75

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00000001/00001000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 24/3/2024

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

**DIMEDSOL**

DISTRIBUCIONES MEDICAS, SUMINISTROS DE OFICINA, LIMPIEZA Y
MAS... PROPIETARIO AHMED ALEJANDRO LAGOS
RTN: 08011984183623 TEL: 22056106 / 9487-3371
DIMEDSOLHN@GMAIL.COM

FACTURA

000-003-01-00000441

FECHA

23/6/2023

CLIENTE: 269 - MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE RTN: 12129007114176

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

CAJERO: DUNIA RODRIGUEZ

VENDEDOR: GENERAL

TÉRMINOS:

CONTADO

ESTADO: CANCELADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCTO	ISV %	TOTAL
30273	CAJA DE PAPEL TAMAÑO CARTA DE 10 RESMAS	UNIDAD	24.00	L1,565.96	L0.24	15%	L37,582.80
30274	PAQUETE FOLDER TAMAÑO CARTA X 100 UND	UNIDAD	15.00	L223.29	L0.00	15%	L3,349.35
30275	CAJA DE LEITZ TAMAÑO CARTA DE 48 UND	UNIDAD	1.00	L9,068.63	L0.00	15%	L9,068.63
30276	PAQUETE DE FOLDER TAMAÑO OFICIO X 100 UND	UNIDAD	12.00	L324.68	L0.12	15%	L3,896.04

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N° CONST. REGISTRO EXONERADO:

N° REGISTRO SAG:

DESCUENTOS Y REBAJAS	L0.36
SUBTOTAL	L48,868.80
IMPORTE EXENTO	L0.00
IMPORTE EXONERADO	L0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L48,868.81
IMPORTE GRAVADO 18%	L0.00
ISV 15%	L7,030.01
ISV 18%	L0.00
TOTAL A PAGAR	L53,896.82

CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 82/100

CAI: 68FA84-E78882-274887-6FA30F-21ESD4-75

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00000001/00001000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 24/3/2024

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR