

PROTECCIÓN, SANTA  
BARBARA  
EJERCICIO: 2023  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 01/11/2023  
Hora : 01:41 p.m.  
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 5982

L.: 147,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4818

Fecha de Emisión: 1/11/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 00005106

Paguese a: JOSE LUIS CABALLERO ACOSTA

Id/RTN: 16011980013316

La Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Mujer, compra de 500 gallinas ponedoras supemick de 18 semanas de edad (Color blanco) para dar a las mujeres del Municipio, aldeas y Casco Urbano.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                  | MONTO      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| 12 01 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 147,500.00 |

| RETENCIONES           |             | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO                | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS |                                   |            |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| CODIGO                                | DESCRIPCION                       | MONTO      |
| 11-001-01                             | Transferencia para Gobierno Local | 147,500.00 |
| Monto Total:                          |                                   | 147,500.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 147,500.00 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 147,500.00 |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmfCbptTj1r3tahrfsmJC3XwlrqZZFmfSubOvXuZysSKvKB0NHgsoOyhaSlnaBIHnnGYHW1Go3+DihpgqghnsqvTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV  
0sU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xhGEJCv19LvF2QeF9DVOzRDIdGw==



MUNICIPALIDAD DE PROTECCION, SANTA BARBARA  
HONDURAS Tel: 2625-2903 R. T. N. 16179995439040



ORDEN DE COMPRA Nº 001259

Proveedor: Inversiones Villa Alicia

Fecha: 01 de Noviembre año 2023 Lugar: El Reparto, Santa Barbara

Proyecto: \_\_\_\_\_

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para tramitar el pago:

| N.            | CANTIDAD | UNIDAD | ARTICULO        | PRECIO UNITARIO | TOTAL      |
|---------------|----------|--------|-----------------|-----------------|------------|
| 1             | 500      |        | Aves de postura | 295.00          | 147,500.00 |
| 2             |          |        |                 |                 |            |
| 3             |          |        |                 |                 |            |
| 4             |          |        |                 |                 |            |
| 5             |          |        |                 |                 |            |
| 6             |          |        |                 |                 |            |
| 7             |          |        |                 |                 |            |
| 8             |          |        |                 |                 |            |
| 9             |          |        |                 |                 |            |
| 10            |          |        |                 |                 |            |
| 11            |          |        |                 |                 |            |
| 12            |          |        |                 |                 |            |
| 13            |          |        |                 |                 |            |
| TOTAL A PAGAR |          |        |                 |                 | 147,500.00 |

CANTIDAD EN LETRAS: Ciento cuarenta y siete mil quinientos lps exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 04011974008267 10 TAL. DEL # 1/101 AL # 1.600 5/5/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: para entrega a mujeres del Municipio y Aldeas. Actividad del POA OMM.



Encargado de Compra



Autorizado por:  
Alcalde Municipal

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

No de Identidad: 0501-2001-08431

**CONCEPTO DEL PAGO**

**PAGO DE Subsidio Mujer, compra de 500 gallinas ponedoras supernick de 18 semanas de edad (Color blanco) para dar a las mujeres del Municipio, aldeas y Casco Urbano.**

| CUENTA Y SUB-CUENTA | CONCEPTO                                                                                                                                                             | PARCIAL | DEBE       | HABER |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|
|                     | PAGO DE Subsidio Mujer, compra de 500 gallinas ponedoras supernick de 18 semanas de edad (Color blanco) para dar a las mujeres del Municipio, aldeas y Casco Urbano. |         | 147,500.00 |       |



CHEQUE No. 0005106

TESORERIA

HECHO POR



BALANCE

ALCALDE

AUTORIZADO POR



RECIBIÓ CONFORME



**Cuenta N.º: 01-080-000265-0**

**CHEQUE No. 00005106**

## PROTECCION

1 de novembre de 2023

Lugar y Fecha

JOSE LUIS CABALLERO ACOSTA

147,500.00

**Páguese a la orden de**

CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

**Cantidad en letras**

## Lempiras



Firma(s)

:01001150:00010800002650\*00005106

### CONCEPTO DEL PAGO

**PAGO DE Subsidio Mujer, compra de 500 gallinas ponedoras supernick de 18 semanas de edad (Color blanco) para dar a las mujeres del Municipio, aldeas y Casco Urbano.**

| CUENTA Y SUB-CUENTA | CONCEPTO                                                                                                                                                             | PARCIAL | DEBE       | HABER |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|
|                     | PAGO DE Subsidio Mujer, compra de 500 gallinas ponedoras supernick de 18 semanas de edad (Color blanco) para dar a las mujeres del Municipio, aldeas y Casco Urbano. |         | 147,500.00 |       |



~~NO POR~~

## ELABORADO POR

RECIBI CONFORME



VILLA ALICIA®

## INVERSIONES VILLA ALICIA

De: José Luis Caballero Acosta

R.T.N: 16011980013316 Tel: 9930-1650

C.E: joseluis caballero1988@gmail.com

El Reparto, calle principal, Santa Barbara, Santa Barbara.

### FORMA DE PAGO

Contado ☐ Crédito ☐

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| 1   | 11  | 23  |

CLIENTE: Municipalidad Proteccion Santa Barbara

DIRECCIÓN: Barrio El Centro Proteccion

R.T.N. 16179995439040

| CANT. | DESCRIPCIÓN     | P. UNIT. | DESCUENTOS<br>Y REBAJAS | TOTAL      |
|-------|-----------------|----------|-------------------------|------------|
| 500   | Aves de Postura | 295.00   |                         | 147,500.00 |
|       |                 |          |                         |            |
|       |                 |          |                         |            |
|       |                 |          |                         |            |
|       |                 |          |                         |            |
|       |                 |          |                         |            |

### FACTURA

000-001-01- **Nº 00000181**

CAI: 33E25E-3AD7A9-144C98-4DC079-B97270-45

Fecha Limite de Emisión: 05/06/2024

Gracias Por Preferimos

La Factura es beneficio  
de todos "EXÍJALA"

#### Datos Adquiriente Exonerado:

Nº de Compra Exenta:

Nº de Registro Exonerado:

Nº de Registro SAG:

Rango Autorizado 1 T- 1 c. V. P.Q.

000-001-01-00000176 -

000-001-01-00000225

Fecha de Recepción 05-06-2023

Original: Cliente,  
Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

SUB - TOTAL L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

147,500.00

Son: Ciento Cuarenta y siete m. quinientos.

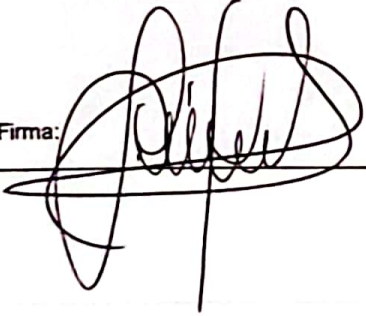
# Cotizacion

ATENCION A:

JOSE LUIS CABALLERO  
ID. 1611-1980-01331  
RTN. 16111980013316  
CEL. 9930-1650

Antonlo Guillen Rivera  
Municipalidad de Proteccion S.B.  
cel -9978-0235  
correo: municipalidad1617@yahoo.es

## COMPRA DE 500 GALLINA PONEDORAS DEL PROGRAMA DE LA MUJER

| N°                                                                                                   | Descripcion                                                            | Cant | Unidad | Valor                                                                                | TOTAL             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1                                                                                                    | GALLINAS PONEDORAS RAZA SUPERNICK DE 18 SEMANAS DE EDAD (COLOR BLANCO) | 500  | UND    | L295.00                                                                              | L147,500.00       |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      |                   |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      |                   |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      |                   |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      |                   |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      |                   |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      |                   |
| Cotizacion Valida 30 dias                                                                            |                                                                        |      |        | SUBTOTAL                                                                             | L147,500.00       |
| <br>Sello/ Firma: |                                                                        |      |        |  |                   |
|                                                                                                      |                                                                        |      |        |                                                                                      | TOTAL L147,500.00 |

CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 00/100

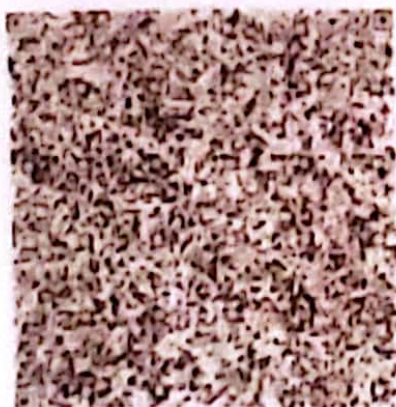
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## HONDURAS



me



# RNP



3400000002073414

DOMICILIO / ADDRESS

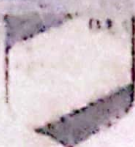
SANTA BARBARA  
SANTA BARBARA



~~111~~ RLL KH *Adm. Pro*

### COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0018589036<<<<<<<<<<<<<<  
6801276M3101274HND<<<<<<<<<<<<6  
CABALLERO<ACOSTA<<JOSE<LUIS<<<



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

**RTN: 16011980013316**

**Nombre o Razón Social:** JOSE LUIS CABALLERO ACOSTA

**Domicilio Fiscal:** Calle: N. Casa: 0

**Representante Legal:**

**Actividad Económica Principal:** Invalida Migración

**Inscripciones**

Ventas-Selectivo

Máquina Tragamoneda

Importador

Imprentas

Prestamista No Bancario



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 12/10/2022

RTN: 05012001084318

JOSE JOB CABALLERO AYALA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

☐

Productores Importadores de Cigarrillos

☐

Importador

☐

Productor Alcoholes Licores

☐

Exportador

☐

Distribuidor Alcoholes Licores

☐

Imprentas

☐

Importador Alcoholes Licores

☐

Prestamista

☐

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.



SAR

Director Ejecutivo

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.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3841660

Transacción: 09C4CA

# Cotizacion

ATENCION A:

Antonio Guillen Rivera  
Municipalidad de Proteccion S.B.  
cel -9978-0235  
correo: municipalidad1617@yahoo.es

## COMPRA DE 500 GALLINA PONEDORAS DEL PROGRAMA DE LA MUJER

| N° | Descripcion                                                            | Cant | Unidad | Valor  | TOTAL      |
|----|------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------|------------|
| 1  | GALLINAS PONEDORAS RAZA SUPERNICK DE 18 SEMANAS DE EDAD (COLOR BLANCO) | 500  | UND    | 340.00 | 170,000.00 |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |
|    |                                                                        |      |        |        |            |

Cotizacion Valida

30 dias



SUBTOTAL

Sello/ Firma:

NOMBRE

D.N.I.

RTN.

TOTAL 170,000.00

CANTIDAD EN LETRAS:

# Cotizacion

ATENCION A:

Antonio Guillen Rivera  
Municipalidad de Proteccion S.B.  
cel -9978-0235  
correo: municipalidad1617@yahoo.es

## COMPRA DE 500 GALLINA PONEDORAS DEL PROGRAMA DE LA MUJER

| N° | Descripcion                                                            | Cant | Unidad | Valor | TOTAL    |
|----|------------------------------------------------------------------------|------|--------|-------|----------|
| 1  | GALLINAS PONEDORAS RAZA SUPERNICK DE 18 SEMANAS DE EDAD (COLOR BLANCO) | 500  | UND    | 380.  | 190,000. |
|    |                                                                        |      |        |       |          |
|    |                                                                        |      |        |       |          |
|    |                                                                        |      |        |       |          |
|    |                                                                        |      |        |       |          |
|    |                                                                        |      |        |       |          |

Cotizacion Valida

30 días

Sello/ Firma:

Agropecuaria Regalado  
Tel.: 2661-3338  
La Entrada, Copán



NOMBRE

Carlos Regalado

D.N.I.

RTN.

04041950-00249-b

SUBTOTAL

TOTAL

190,000.

CANTIDAD EN LETRAS:

Ciento Noventa Mil.