



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO  
EJERCICIO: 2024

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/07/2024  
Hora : 03:47 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12235

L.: 5,175.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 14739

Fecha de Emision: 9/7/2024

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: JUANA DOLORES LOZANO CACERES

Id/RTN: 1802195800126

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por traslado de personal de Salud a la Ciudad de Yoro hacer entrega de informe correspondiente al mes de Junio 2024, a traer medicamentos, vacunas y métodos de planificar

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO  | MONTO    |
|-----------------------------------|--|----------|
| 11 02 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 5,175.00 |

| CODIGO                       | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO       |
|------------------------------|-------------------------|-------------|
| <b>Total de retenciones:</b> |                         | <b>0.00</b> |

| CODIGO              | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION | MONTO       |
|---------------------|---|-------------|
| <b>Monto Total:</b> |   | <b>0.00</b> |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL                    | 5,175.00        |
| - RETENCIONES               | 0.00            |
| <b>TOTAL</b>                | <b>5,175.00</b> |

|  |   |   |
|--|---|---|
| Firma y Sello de Presupuestario<br> | Firma y Sello de Tesoreria<br> | Firma y Sello de Alcalde (sa)<br> |
|--|---|---|

Recibido por: [Signature]

Identidad No.: 1802195800126

0s+js/f9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRldWA5dJ8cR4mai6eBrVyWCANIQufQT+/D2rOR1Z6ix1O40E7Y+S  
AhEX5o4v0knFTKtsXICOBLOI81Np9hXm/4



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO  
EJERCICIO: 2024

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/07/2024  
Hora : 03:47 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12235

L.: 5,175.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 14739

Fecha de Emision: 9/7/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JUANA DOLORES LOZANO CACERES

Id/RTN: 1802195800126

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por traslado de personal de Salud a la Ciudad de Yoro hacer entrega de informe correspondiente al mes de Junio 2024, a traer medicamentos, vacunas y métodos de planificar

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO  | MONTO    |
|-----------------------------------|--|----------|
| 11 02 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 5,175.00 |

| 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                    | 5,175.00        |
| - RETENCIONES               | 0.00            |
| <b>TOTAL</b>                | <b>5,175.00</b> |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

1802-1958-00126

0s+js/j9Jmd+u0vkiyJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCahRldWA5dl8cR4mai6eBrVvyWCANIQufQT+/02rOR1Z6lx1O40E7Y+S  
AhEX5o4v0knFTKcTsXICOBLOi81Np9hXm/4



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



## 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 entregue al Señor (a): Juana Dolores Lozano Caceres con tarjeta de Identidad No. 1802-1958-00126

La cantidad de Lps. 5,175.00

Cinco Mil Ciento Setenta y Cinco Lempiras Exactos  
Cantidad en letras

Por concepto de:

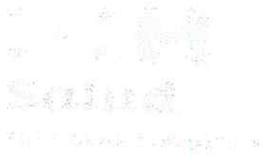
Pago Por Traslado De Personal De Salud A La Ciudad De Yoro Hacer Entrega De Informes Correspondientes Al Mes De junio 2024, Medicamentos, Vacunas Y Métodos De Planificar.

Y para constancia de lo anterior firmo la presente en el Municipio de Arenal, Departamento de Yoro a los 09 días del mes de Julio del Año 2024.



**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



**REGION SANITARIA No. 18  
MUNICIPIO DE ARENAL**

**Arenal, Yoro 17/2024**

**Ing. Carlos Zuniga  
Alcalde Municipal Arenal**

Reciba un cordial saludo deseándole éxitos en sus labores que a diario realiza.

El motivo de la presente es para solicitarle que nos colabore con el vehículo para viaje a Yoro a dejar informes y traer vacunas para el municipio el día miércoles tres de Julio del 2024.

Esperamos su apoyo.



*Lic Yuliza Rosales*  
\_\_\_\_\_  
**LIC YULIZA ROSALES  
JEFA MUNICIPAL POR LEY**

*[Handwritten signature]*

C.C. Archivo.

CANCELADO

CANCELADO



*Alcaldía Municipal*  
*Municipalidad de Arenal*  
Honduras C.A. Teléfono 2433-0127, 2433-0128, 2433-0232



## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO 2024.

Yo, CARLOS ALBERTO ZUNIGA LAGOS, Ingeniero Civil, vecino del Municipio de Arenal, departamento de Yoro, portador del Documento Nacional de Identificación número 1802-1956-00086, quien actúa en su condición de Alcalde Municipal del Municipio de Arenal Departamento de Yoro; nombramiento que aparece en la Credencial extendida, firmada y sellada por el Pleno de Consejeros del Consejo Nacional Electoral (C.N.E.) los cuales establecen que, mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de Dos mil veintiuno (2021) se le otorgó la credencial como Alcalde del Municipio de Arenal Departamento de Yoro para el periodo constitucional 2022-2026, estando, por lo tanto, facultado para ejercer la representación legal e incontinente, para celebrar toda clase de actos y contratos amparados en la Ley de Municipalidades en su Artículo número 40 y el Artículo número 43 numeral 3° del Reglamento de la Ley de Municipalidades, quien en adelante y para los efectos de este contrato se conocerá como "LA MUNICIPALIDAD" y, por la otra parte comparece, JUANA DOLORES LOZANO CACERES mayor de edad, casado, hondureño, con Numero de Identidad 1802-1958-00126 de este domicilio, actuando en su condición personal, quien en lo sucesivo se denominará como **EL CONTRATADO**, por este medio firmamos el presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las Leyes Vigentes del País, pero en Especial por las Clausulas siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: EL PRESTADOR** , es una persona Natural quien en su representación actúa como **PROPIETARIA AUTOMOVIL** , medio por el cual presta los servicios por lo tanto se está suscribiendo el presente contrato.

**SEGUNDO:** El objeto del presente contrato es que **EL CONTRATADO** realice a favor DE LA **MUNICIPALIDAD** el servicio específico siguiente: **PAGO POR TRASLADO DE PERSONAL DE SALUD A LA CIUDAD DE YORO HACER ENTREGA DE INFORMES CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2024, MEDICAMENTOS, VACUNAS Y MÉTODOS DE PLANIFICAR.**

**Tercero:** El presente Contrato tendrá una vigencia de tres días **CUARTO:** Sin Perjuicio de otras obligaciones expresamente estipuladas y/o derivadas del presente contrato, las partes tienen las siguientes obligaciones principales: a) **EL CONTRATADO** se compromete a prestar el servicio en forma diligente, para lo cual podrá valerse de personal calificado, asumiendo respecto de estos, las responsabilidades laborales que de dicha relación se deriven del mismo.

b) **LA MUNICIPALIDAD** se compromete a Cancelar el precio acordado por las partes en los Montos y plazos estipulados en el presente contrato **QUINTO:** **LA MUNICIPALIDAD** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por el trabajo realizado, la cantidad de Cinco Mil Ciento Setenta y Cinco Lempiras Exactos (**Lps.5,175.00**) **ISV incluido SEXTO** Todo Litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto conforme lo establece la Ley de Municipalidades y la Ley de Procedimiento Administrativo, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad. En fe de lo cual y para los efectos legales subsiguientes, suscribimos el presente contrato de prestación de servicios dado en el Municipio de Arenal, Departamento de Yoro. A los 01 días del Mes de Julio del Año Dos Mil veinticuatro.



ING. CARLOS ALBERTO ZUNIGA LAGOS  
ALCALDE MUNICIPALIDAD

Juana Dolores Lozano Cáceres  
CONTRATADO ARENAL.

# JUANA DOLORES LOZANO CACERES

DIRECCIÓN : BARRIO EL CENTRO, ESQUINA OPUESTA AL CENTRO DE SALUD, ARENAL YORO

R.T.N.18021958001266 Tel.9853-9475

| DIA | MES   | AÑO  |
|-----|-------|------|
| 9   | Julio | 2024 |

CAI: 237C48-67816F-7E4992-1CBAF0-FA1F14-8E  
Correo Electronico:guevara.margarita258@gmail.com

Cliente: Municipalidad  
R.T.N: 1802 9998460730  
Dirección: Arenal, yoro

| Cant. | Descripción                                    | P/UNITARIO           | REBAJAS Y DESCUENTOS OTORGADOS | TOTAL                |
|-------|--|----------------------|--------------------------------|----------------------|
| 1     | Viase a la ciudad de yoro con persona de salud | 4.500. <sup>00</sup> |                                | 4.500. <sup>00</sup> |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |
|       |  |                      |                                |                      |

**FACTURA AL CONTADO**  
FECHA LIMITE DE EMISION: 18/12/2024  
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000176 a 000-001-01-00000205  
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Copia 2 Contabilidad

000-001-01-000 **Nº 00193**

|                            |  |                             |                      |
|----------------------------|--|-----------------------------|----------------------|
| Orden de compra Exenta No. |  | Importe Exonerado Lps       |                      |
| Reg.Sag.No.                |  | Importe Exento Lps.         |                      |
| Constancia Reg Exonerada   |  | Importe Gravado Al 15% Lps. | 4.500. <sup>00</sup> |
| Retención I.S.R 1%         |  | Importe Gravado Al 18% Lps. |                      |
|                            |  | 15% Imp.s / Vtas Lps        | 675. <sup>00</sup>   |
|                            |  | 18% Imp.s / Vtas Lps        |                      |
|                            |  | Rebajas Y Descuentos Lps    |                      |
|                            |  | Total A Pagar Lps           | 5.175. <sup>00</sup> |

SON: cinco mil, ciento setenta y cinco 100/100  
*La Factura es Beneficio de Todos "EXIGIDA"*

IMP. RUBIO Olanchito, Yoro R.T.N 09011957062218 No. Registro 9231-23-10500-98 TEL:9835-4785



**MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO**  
ARENAL, YORO, HONDURAS

**CHEQUE No. 00016937**

Cuenta No. 3101093257

ARENAL

9 de julio de 2024

Lugar y Fecha

JUANA DOLORES LOZANO CACERES

L 5,175.00

Páguese a la orden de

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



**DAVIVIENDA**

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

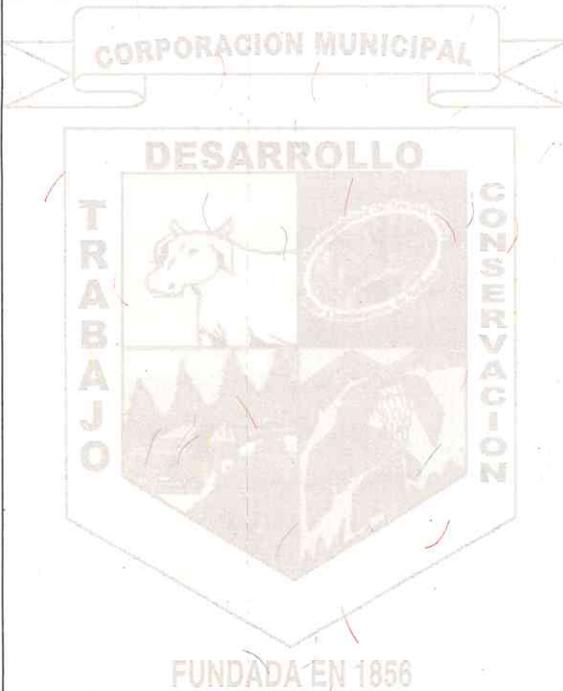
*[Handwritten signature]*

0013103040000310109325700016937

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Pago por traslado de personal de Salud a la Ciudad de Yoro hacer entrega de informe correspondiente al mes de Junio 2024, a traer medicamentos, vacunas y métodos de planificar

| CUENTA Y SUB-CUENTA | CONCEPTO   | PARCIAL | DEBE | HABER |
|---------------------|--|---------|------|-------|
|                     | PAGO DE Pago por traslado de personal de Salud a la Ciudad de Yoro hacer entrega de informe correspondiente al mes de Ju 2024, a traer medicamentos, vacunas y métodos de planificar |         |      |       |



**CHEQUE No. 00016937**

**BALANCE**



*[Handwritten signature]*

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2240-0660, 2645-0700 / C.I. 05-29 \*12PTT34501

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.