Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Paguese a: JUANA DOLORES LOZANO CACERES

14563

Fecha de Emision: 14/6/2024 No.Cheque/Nota de Debito:



ARENAL, YORO EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Id/RTN: 1802195800126

Emisión: 14/06/2024 Hora: 03:35 p.m. USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orde	en de Pago No.:	12057	
L.:	5,175.00		

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

Descripcion:

Expediente No.:

Pago por traslado de personal de salud a la Ciudad de Yoro a realizar entrega de informes correspondientes al mes de mayo 2024, 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	BTM6W
	Total de retenciones	0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.0

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL	5,175.00	
- RETENCIONES	0.00	
TOTAL	5,175,00	

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

1- 1958-00126

0s+js/j9Jmd+u0vkyiJIEOS+PS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCahRldWA5dl8cR4mai6eBrVyWCANlQufQT+/02rOR1Z6lx1O40E7Y+SAhEX5o4v0knFTKCtsXlCOBLOl81Np9hXm/4

14/06/2024 03:35:54 p.m.



ARENAL, YORO EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



03:38 p.m. Hora: USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

1. 3	5,175.00		
L	5,175.00		
0.			

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE Expediente No.: 14563 Fecha de Emision: 14/6/2024 No.Cheque/Nota de Debito: Id/RTN: 1802195800126 Paguese a: JUANA DOLORES LOZANO CACERES 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 a realizar entrega de informes correspondientes al mes de mayo 2024, medicamentos, vacunas y métodos de planificar

000100	PROTECTO / OBJETO CASTO	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 MONTO Monto Total: 0.00

SUBTOTAL 5,175.00 - RETENCIONES 0.00 TOTAL 5,175.00 MUNICIA CONTRACTOR

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

58.00 126

0s+js/j9Jmd+u0vkyiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCahRldWA5dl8cR4mai6eBrVyWCANIQufQT+/02rOR1Z6lx1O40E7Y+S AhEX5o4v0knFTKCtsXICOBLOI81Np9hXm/4

14/06/2024 03:38:50 p.m.



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): <u>Juana Dolores Lozano Caceres</u> con tarjeta de

Identidad No.<u>1802-1958-00126</u> 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 mayo 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 14 días del mes de Junio 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





Región Departamental No 18 Municipio Arenal

Arenal, Yoro 4/6/2024

<u>Ing. Carlos Zuniga</u> Alcalde municipal de Arenal

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

El motivo de la presente es para solicitarle vehículo para viajar a la región de salud de Yoro el día viernes 7 junio, traer vacuna, medicamentos, métodos de planificar y dejar los informes.

Hora de salida 6:00 a.m.

Esperamos su apoyo.

Dra.

Martinex Reves

Muhacipai Arenal

CC: Archivo



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



CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO 2024

Nosotros CARLOS ALBERTO ZUNIGA LAGOS, mayor de edad, casado, Ingeniero Civil, hondureño, con tarjeta de identidad número 1802-1956-00086 domicilio en Olanchito Yoro, actuando en mi condición de ALCALDE MUNICIPAL, de la Municipalidad de Arenal, Yoro, tal como consta en el Acta No.017/2017, emitido por el Tribunal Supremo Electoral y publicado en el Diario Oficial la Gaceta quien para los efectos de este contrato en lo sucesivo se denominara LA MUNICIPALIDAD, por una parte y por la otra, 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 MAYO 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 07 días del Mes de Junio del Año Dos Mil veinticuatro.

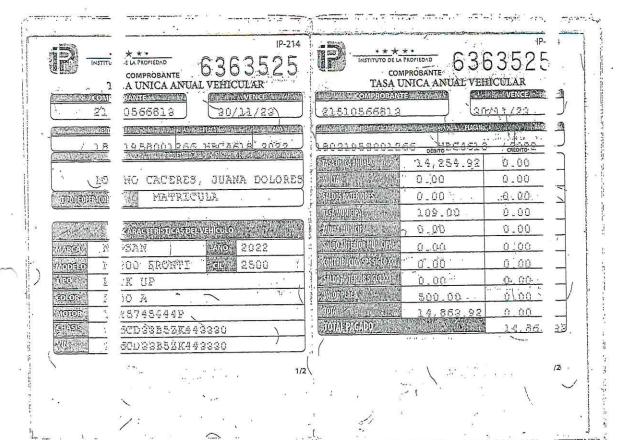
ING. CARLOS ALBERTO ZUNIGA LAGOS ALCALDE MUNICIPALIDAD Juana Dolores Lozano Cáceres CONTRATADO ARENAL

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.

JUANA DOLORES LOZANO CACERES DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO, ESQUINA OPUESTA AL CENTRO DE SALUD, ARENAL YORO

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

14 Suni		CAI: 237C48-6 Correo Electron	7816F-7E499 nico:guevara.r	02-1CBAF0	-FA1F14-8E
Cliente: D	rania p	oli dod		9=11020	owginali.com
R.T.N: 1800	2999846	0730.			1/-
Dirección::		0.10			
Cant.	Descripci			REBAJAS Y	
1 vios			P/UNITARIO	DESCUENTOS OTORGADOS	TOTAL
	<u> </u>	Ciudal	4,500.0		4,50000
de 40.	ro con	perso-	1		1
11.04	acc sol	uid			7
					7 +1
1	7				
	agous				1
		-		-H	+
				$\dashv +$	+
			+++		1
			+++		\perp
FACTU	RA AL CONTA	00	+	-	
RANGO AUTODIZADA	SION: 18/12/2024	Imp	orie Exonerado Lps	_	
RANGO AUTORIZADO: 000-00 Original: Cliente Copia: Obligad	o Tributario Emisor Copi	01-01-00000205 a 2 Contabilidad Imp	orte Exento Lps.		
		Imper	le Gravado Al 15% Lps.	11.	
000-001-01-000	Vo Co	QO		41	500.
Orden de compra Exenta No.	1	- Imports	e Gravado Al 18% Los.		
Reg.Sag.No.			Imp.s / Vtas Lps		25,00
Constancia Reg Exonerada		18%	Imp.s / Vtas Lps	= 1	
Retención I.S.R 1%	161	Rebaias	s Y Descuentos Lps		
IP. RUBIO Olanchilo, Yoro R.T.N 0601195706	2218 No. Registro 9231-23, 10500				
ON: cinco	7 1	2 N S O S O	A Pagar Lps	5,	13500



(USC XCLUSIVO DEL BANCO)

(USO EXCLUSIVO DEL BÂNCO)

CREDOMATIC 30 MATRICULA

BN43 (122022

Hr:10: 152

Répita to Uniplaze La Ceiba

SELL DEICINA RECAUDADORA

PROPIEI D PARA UNA VIDA MEJOR

PAGO MATRICUIA

BN3-03022022

Hr:10;42:52 6

Rapibanco Uniplaza La Celba

SELLO OFICINA RECAUDADORA

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

PARTICULAR PROPERTY.







Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto № 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto № 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto № 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003. Art. 8 Decreto de Ley № 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta № 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Director Ejecutivo

fe de Denartan entre de licro

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumpir con Honduras

Número de Documento DEI-412-925104

Transacción: 8E515F

MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO CHEQUE No. 00016752 ARENAL 14 de junio de 2024 Cuenta No. 3101093257 Lugar y Fecha JUANA DOLORES LOZANO CACERES L 5,175.00 Páguese a la orden de CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTÁVOS Lempiras 5 Cantidad en letras DAVIVIENDA Firma(s) Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A. ## 12 10 10 10 10 10 00 00 00 10 10 12 25 7# 000 16 75 2 CONCEPTO DEL PAGO PAGO DE Pago por traslado de personal de salud a la Ciudad de Yoro a realizar entrega de informes correspondientes al mes de ma 2024, medicamentos, vacunas y métodos de planificar CUENTA Y SUB-CUENTA PARCIAL HABER CONCEPTO DEBE PAGO DE Pago por traslado de personal de salud a la Ciudad de Yoro a realizar entrega de informes correspondientes al mes mayo 2024, medicamentos, vacunas y métodos de planificar CORPORACION MUNICIPAL **FUNDADA EN 1856** CHEQUE No. 00016752 BALANCE