



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2019

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2019

Hora : 03:38 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10916

L.: 12,017.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3390

Fecha de Emision: 23/4/2019

No.Cheque/Nota de Debito: 3435

Paguese a: DAVID ANTONIO CRUZ EUCEDA

Id/RTN: 17081985002818

La Cantidad en Letras: DOCE MIL DIECISIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripcion:

Pago de 70 talonarios de declaración de impuesto personal en papel químico con una copia tamaño carta , 200 permisos de operación impresos en cartoncillo a full color tamaño carta para el departamento de Tributaria y 1 carnet full color con cordón sin senografía.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 25300 11-001-01	Servicio de Imprenta, Publicaciones y Reproducciones	12,017.50

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,017.50
Monto Total:		12,017.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,017.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,017.50

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

Recibido por: Se adjunta recibo del Deposito.

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcARpsnizBGh8T0wbX1o6yEYeJ7lRtKH4Kk3bBvBxv4fB9ZmnB1VFIN7GMp84QDz1+h69C4nXCAhzIRH42i0sULO=

23 de abril de 2019
 Lugar y Fecha

CUENTA No. 11-301-000862-2

DAVID ANTONIO CRUZ EUCEDA

L 12,017.50

Páguese a la orden de

DOCE MIL DIECISIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente S.A.

3435
 Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00003435

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Pago de 70 talonarios de declaración de impuesto personal en papel químico con una copia tamaño carta , 200 permisos de operación impresos en cartoncillo a full color tamaño carta para el departamento de Tributaria y 1 carnet full color con cordón sin senografía.		
TOTAL Lps. "→"		12,017.50	12,017.50
CHEQUE No. 00003435	REVISADO	AUTORIZADO	17081985002818
			NOMBRE Y FIRMA
			IDENTIDAD No.

RR DONNELLY DE HONDURAS, S.A. REG. N. 774. REG. MERCANTIL. IDENTIFICACION N. 001-04-00000001. TEL. 2244-6000. FAX. 2244-6000. 1150M.A.U. 11-04-11

RR Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.



Banco de Occidente. S.A.

(Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana)

Agencia 305 AGENCIA EL MAY
 Transacción.....: 1702 DEPOSITO DE AHORRO S/L (MULTIINMEDA
 Cajero.....: 03757 MENBYGP /
 Fecha Actual.....: 24/04/2019
 Fecha Proceso.....: 24/04/2019
 Hora.....: 14:00:54
 Documento.....: 37572166
 Autorización.....: 944627
 Cuenta.....: 21-434-002606-8
 Cuentahabiente.....: GRUZ EUCEDA DAVID ANTONIO/LITOGRAF
 IDENTIFICACION.....: 1016198400362

EFECTIVO LEM L 0.00*****
 DCS. PROPIOS L 12,017.50*****
 DCS. DE OTRO L 0.00*****
 GIROS & REC L 0.00*****
 TOTAL DEPOSITO L 12,017.50*****
 MON: **DUCE MIL DIECISIETE CON 50/100*****

DEPOSITANTE: SANDRA PEREZ



Firma

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
 2404201914005437572166



LITOGRAFIA SHALOM

TODO EN PRODUCCIONES GRAFICAS

Resp. Acreditado: David Antonio Cruz Euceda, R.T.N.: 17081985002818

Bo. Abajo, Ave. la Concordia, 1/2 al sur del Teatro Manuel Bonilla, Tegucigalpa, M.D.C.,

Tels.: 2237-8330 / 9626-7771 E-mail: litografiashalom@hotmail.com

CAI: C277C5-BE2D55-A740BA-0CF1B0-AEFD34-91



FACTURA N° 000-001-01-00000915

DIA	MES	AÑO
23	04	2019

Rango Autorizado: 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00000950 Fecha límite de Impresión: 03/04/2020

Cliente: Alcaldía de Yamoranguila, Intibucá

Dirección: Dept: Intibucá R.T.N/ID 10767003429966

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
70	Talones de Declaración de Impuestos personal, papel Químico con una copia, tamaño corto.	95.00	6650.00
1	Carnet full color con cordón sin Sengro FIA	200.00	200.00

CERTIFICADO No. 9231-15-10500-200 - LITOGRAFIA SHALOM - TEL.: 2237-8330 / 9993-1923 - R.T.N. 17081985002818

N° Correlativo de la Orden Exenta N° Correlativo de la Constancia del Régimen de Exonerados N° Identificador del Registro de la SAC

Total en letras: Seis mil seiscientos veinte con cincuenta y cinco centavos

Original: Cliente Copia: Obligado tributario emisor



David Cruz
FIRMA

LA FACTURA ES GENERICO DE TODOS "EXIJALA"

Descuentos y rebajas otorgadas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	6950.00
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	1027.50
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	7977.50