



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



Compras del Mes de Agosto-2019

No	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	N.DE ORDEN DE PAGO	N. DE CHEQUE	PROYECTO	NOMBRE DEL MATERIAL	PROVEEDOR	MARCA	CANTIDAD	COSTO TOTAL
1	Tesorería Municipal	11288	3791		Cama Ortopédica hospitalaria	Ana Maritza Osorio Santos	Cama Ortopédica hospitalaria	1	L.13,570.00
2	Tesorería Municipal	11308	3810		Solvencias Municipales	David Antonio Cruz Euceda	Solvencias Municipales	5,000	L.6,900.00

TESORERIA MUNICIPAL
YAMARANGUILA, INT.
Alicia Bejarano
Tesorera Municipal



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2019

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/08/2019
Hora : 09:25 a.m.
USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11308

L.: 6,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3762

Fecha de Emision: 20/8/2019

No.Cheque/Nota de Debito: 3810

Paguese a: DAVID ANTONIO CRUZ EUCEDA

Id/RTN: 17081985002818

La Cantidad en Letras: SEIS MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago de 5,000 solvencias impuesto personal a L.1.20 cada una impresas en cartulina verde ambos lados y onumeradas.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 33100 11-001-01	Productos de Papel y Cartón	2,800.00
03 00 000 004 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	4,100.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,900.00
Monto Total:		6,900.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	6,900.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,900.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Se adjunta recibo del Deposito.

Identidad No.:

0s+js/9JmidsDNVgyk0AdNmwlIBtyB8r8lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzvsawZRgcLw7cXY0P6rNLcHGcARPanizBGh8T0wbX1o6yEYeJ7fTKH4Kk3bBvBxw4fB9ZmnB1VFIN7Gmp84ODz1+h69C4nXCAhztRH42i0sULLo=

20 de agosto de 2019

CUENTA No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

DAVID ANTONIO CRUZ EUCEDA

L 6,900.00

Debe a la orden de

SEIS MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00003810

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Pago de 5,000 solventas impuesto personal a L. 1.20 cada una impresas en cartulina verde ambos lados y enumeradas.		
TOTAL Lps. →		6,900.00	6,900.00

CHEQUE No. 0003810

REVISADO

AUTORIZADO

17081985002818

NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.



LITOGRAFIA SHALOM

TODO EN PRODUCCIONES GRAFICAS

Resp. Acreditado: David Antonio Cruz Euceda, R.T.N.: 17081985002818
 Bo. Abejo, Avé. 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: F69669-63CACF-1842B1-83EEF8-1AF11E-5D



FACTURA N° 000-001-01-00001011

DIA	MES	AÑO
19	Agosto	19

Cliente: Alcaldía de Yamaranguila
 Dirección: Depto. Intibuca R.T.N/ID _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5000	Constancias de Pagode Impuesto Impresa en cartulina verde Ambos lados y Enumerado	120	6000.00

N° Correlativo de la Orden Exenta	N° Correlativo de la Constancia del Régimen de Exonerados	N° Identificativo del Registro de la SAG
-----------------------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------------------------

Total en letras: SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA
EXACTOS L.

Original: Cliente Copia: Obligado tributarlo online.



David
 FIRMA

Descuentos y rebajas otorgadas L.	—
Importe Exonerado L.	—
Importe Exento L.	—
Importe Gravado 15% L.	6,000.00
I.S.V. 15% L.	900.00
TOTAL A PAGAR L.	6,900.00

Rango Autorizado: 000-001-01-00001001 al 000-001-01-00001050
 Fecha límite de Impresión: 02/08/2020

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

DAVID ANTONIO CRUZ EUCEDA - R.T.N. 17081985002818 - LITOGRAFIA SHALOM - TEL.: 2237-8330 / 9626-7771 - Certificado No. X211-15-10004-200



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2019

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/08/2019
Hora : 11:45 a.m.
USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11288

L.: 13,570.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3743

Fecha de Emision: 14/8/2019

No.Cheque/Nota de Debito: 3743

Paguese a: ANA MARITZA OSORIO SANTOS

Id/RTN: 1006197000161

La Cantidad en Letras: TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por compra de una Cama Ortopédica hospitalaria.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 42130 11-001-01	Muebles para Alojamiento Colectivo	13,570.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	13,570.00
Monto Total:		13,570.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,570.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,570.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: X Ana Maritza Osorio
Identidad No.: X 1006197000161

NOVEDADES MARITZA
CANCELADO

0s+js/j9JmDsDNVgk0AdNmwLIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcARPsniZBGh8T0wbX166yEeU7Ir1Kf14Kk3b15xv4fB9ZmnB1VFIN7Gmp84QDz1+h69C4nXCAhztRH42i0sULo=



CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
YAMARANGUILA, INTIBUCA,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CUENTA No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00003791

14 de agosto de 2019

Lugar y Fecha

ANA MARITZA OSORIO SANTOS

L 13.570,00

Páguese a la orden de

TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00003791

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Pago por compra de una Cama Ortopédica hospitalaria.		
		NOVEDADES MARITZA CANCELADO	
	TOTAL Lps. →	13.570,00	13.570,00
CHEQUE No. 00003791	REVISADO	AUTORIZADO	x Ana Maritza Osorio Santos NOMBRE Y FIRMA
			IDENTIDAD No.

CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA, HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080

Banco de Occidente S.A. de C.V.

Novedades Maritza

Prop.: Ana Maritza Osorio Santos

VENTA DE ROPA, CALZADO Y OTROS

Tel.: 2783-0455 R.T.N. 10061970001610

Email: novedadesmaritza@outlook.es

B. El Way, contiguo a La Gasolinera Texaco, La Esperanza, Intibucá

Fecha: 13, Agosto, 19 Contado: Crédito:

Cliente: Alcaldía de Yamoranguila

R.T.N. _____

Dirección: Yamoranguila Tel _____

No. O. de C. Exerita: _____ No. Consol. de Reg. de Exonerado _____

No. Reg. de La SAG: _____ No. de carnet Diplomático _____

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	camas ortopedicas hospitolaria		11,500

Original: Cliente, Banco, Oficina de Cobranza
 LA CA
 ID: 2783-0455
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00009751 al 000-001-01-00010050
 Fecha Limite de Validacion: 31/03/2026
 Fecha de Recibo: 13/08/19
FACTURA
000-001-01-00
Nº 009834

Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Descuento y Rebajas L.	
Sub Total L.	
16% I. SVL	1,770
18% I. SVL	
Total L.	13,570

Son Lps: trece mil quinientos setenta exactas Maritza Osorio
Firma

REPUBLICA DE GUATEMALA, GOBIERNO GENERAL DE LA REPUBLICA, MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS, DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION FISCAL, SUBDIRECCION DE IMPUESTOS Y ASESORIA TRIBUTARIA