





# Martha Isabel Bustillo Moreno

Aldea San Judas, 3 cuadras de la mina la Moloncosa, El Corpus, Choluteca, Honduras

Cel. 8983-3891 // marthabustillo342@gmail.com

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

RTN: 06051959001686

Factura No.

000-001-01-00 000056

Día	Mes	Año
5	05	2020

Señor (a): Alcaldía municipal El Corpus

Dirección: El Corpus Barrio El Centro Parque Central

RTN: 0605-9995-1995-5

CAI: BE64EF-4BD565-C14DB6-74693A-19CFF5-3C

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	Distribución de	L.	L.	L. 25,000 00
	Alimentos a todas	L.	L.	L.
	las comunidades	L.	L.	L.
	del municipio en	L.	L.	L.
	la emergencia	L.	L.	L.
	Covi 19	L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.

Son: Veinti Cinco mil exactos

## DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta \_\_\_\_\_

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados \_\_\_\_\_

No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 25,000 00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión:

13/01/2021

RANGO AUTORIZADO:

000-001-01-00000051 al 000-001-01-00000100

Martha Bustillo  
FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 ENE-2020 // 1COP. QUIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-19-10500-160





## **Alcaldía Municipal De El Corpus, Depto. Choluteca**

### **CONTRATO DE ACARREO DE ALIMENTO (BOLSAS SOLIDARIAS) A TODAS LAS ALDEAS Y COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DEL CORPUS DEPTO CHOLUTECA ANTE LA EMERGENCIA COVID-19 CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO DESEMBOLSO.**

Nosotros: **LUIS ANDRES RUEDA BELLINO**, mayor de edad, CASADO y de este domicilio y con tarjeta de identidad N° **0605-1975-00322** actuando en su condición de Alcalde Municipal de El Corpus, Departamento de Choluteca; quien en lo sucesivo y para los efectos del mismo se identificará como la Municipalidad y por otra parte la Señora **Martha Isabel Bustillo Moreno** mayor de edad, con tarjeta de identidad N° **0605-1959-00168** actuando por sí mismo, quien en lo sucesivo se identificará como el Contratista, por este acto hemos convenido en celebrar el presente Contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las condiciones siguientes:

**CLAUSULA PRIMERA:** OBJETO DEL CONTRATO El presente contrato tiene por objetivo reglamentar los servicios al Contratista por los trabajos siguientes: Viajes con alimentos (bolsas solidarias) para personas de escasos recursos económicos de las diferentes aldeas y caseríos del Municipio ante la emergencia COVID-19.

**CLAUSULA SEGUNDA:** OTRAS OBLIGACIONES EL CONTRATADO será responsable directo y único de contratación del personal o SUB-CONTRATACION DE VEHICULOS SI EI MISMO LE REQUIERE O NESECITA y cubrir por cuenta propia con todos los costos relacionados con la prestación del Servicio antes descrito.

**CLAUSULA TERCERA:** La Municipalidad pagara a El Contratista la cantidad de **VEINTICINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS CON 00/100 (L. 25,000.00)** Queda entendido que el pago de la cantidad mencionada se hará en lempiras, moneda oficial de la República de Honduras, y se hará en un solo desembolso al finalizar los servicios solicitados por esta administración municipal.

**CLAUSULA CUARTA:** RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE LA RENTA. En base al Artículo # 50 de la Ley de Impuesto sobre La Renta, **LA MUNICIPALIDAD** retendrá el 12.5% del 10% del monto del contrato por este concepto, deducible de los pagos que la Municipalidad haga si no cuenta con la respectiva CONSTANCIA de pagos a la SAR, monto no reembolsable.

**Tierra de Oro y Plata**







## Alcaldía Municipal De El Corpus, Depto. Choluteca

**CLAUSULA QUINTA: FINANCIAMIENTO.** Indica el contratante que el presente contrato es financiado con fondos Municipales, por lo tanto, su desembolso está sujeta a la entrega oportuna del servicio antes solicitado.

**CLAUSULA SEXTA: PLAZO.** EL CONTRATADO se compromete a brindar el servicio contratado con un plazo de **15 días** hábiles a partir de la orden que emita el contratante, la cual puede ser verbal o escrita.

**CLAUSULA SÉPTIMA: CALIDAD DE LOS SERVICIOS.** EL CONTRATISTA se compromete a realizar los trabajos con los más altos estándares de calidad y prestación estricta de los servicios aquí pactados.

**CLAUSULA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Cualquier diferencia, controversia o conflicto que surgieren entre **EL CONTRATADO** y **LA MUNICIPALIDAD**, deberá resolverse en forma conciliatoria entre ambas partes, en caso contrario se someterán expresamente a la jurisdicción y competencia del Juzgado correspondiente sin perjuicio de que **LA MUNICIPALIDAD** dicte las medidas provisionales que se estimen pertinentes hasta tanto se diluciden las controversias.

**CLAUSULA NOVENA. ACEPTACIÓN** Ambas partes ratifican cada una de las cláusulas y condiciones precedentes y se obligan a su fiel cumplimiento, para la cual firman el presente Contrato en el Municipio de El Corpus, Departamento de Choluteca, a los 20 días del mes de mayo del año 2020.

  
**CONTRATANTE**  
Luis Andrés Rueda Bellino  
ALCALDE MUNICIPAL



  
**CONTRATISTA**  
Martha Isabel Bustillo Moreno.  
IDENT. N° 0605-1959-00168

Cc. Archivo.

Tierra de Oro y Plata





**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

**MARTHA ISABEL / BUSTILLO MORENO**



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
 NACIO EL :03 JULIO 1959  
 SEXO :FEMENINO  
 EMITIDA EL :05 MAYO 1997

**0605-1959-00168**



00160218-01

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

**RTN: 06051959001686**

**MARTHA ISABEL BUSTILLO MORENO**  
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Fecha de Emisión: 20150206

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

  
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0605

**MARTHA ISABEL / BUSTILLO MORENO**  
**0605-1959-00168**

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 1 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 del 14 de Mayo de 2002, Ley de Impuesto a Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Agosto de 2003, Art. 6 del Decreto de Ley I del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

  
 MINISTRA DIRECTORA

  
 OFICINA REGIONAL CHOLUTECA

Ministra Directora Jefe de Departamento Asistencia Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 1807139 Transacción: 5ACCA4





\*\*\*\*\*  
INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

IP-214

2112288

COMPROBANTE  
TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

21428284044

21/07/20

06051959001686 HAE0280 2019

BUSTILLO MORENO, MARTHA ISABEL

MATRICULA

KIA	2020
22700	2700
CAMION	
BLANCO	
J2809967	
KNC5HX71CL7340943	
KNC5HX71CL7340943	

1/2



\*\*\*\*\*  
INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

IP-214

2112288

COMPROBANTE  
TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

21428284044

21/07/20

06051959001686 HAE0280 2019

	6,159.44	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	122.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	500.00	0.00
	6,792.44	0.00
		6,792.44

2/2



# Documento Fiscal

## Válido



### OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**RTN:** 06051959001686

**Nombre o Razón Social:** MARTHA ISABEL BUSTILLO MORENO

**Nombre Comercial:** MARTHA ISABEL BUSTILLO MORENO

**Profesión u Oficio:** MAESTRO DE ESCUELA

**Teléfono:** 89833891

**Email:** marthabustillo342@gmail.com

**Dirección de Casa Matriz:** BARRIO: ALDEA SAN JUDAS, CASA NO.: SN,  
MUNICIPIO: EL CORPUS, DEPARTAMENTO: CHOLUTECA

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: ALDEA SAN JUDAS, No. SN,  
MUNICIPIO: EL CORPUS, DEPARTAMENTO: CHOLUTECA

### IMPRENTA

**RTN:** 06091953000127

**Nombre Comercial:** CAMPOS WILFREDO

### GENERALES

**Número del Documento:** 000-001-01-00000056

**Fecha de Autorización:** 13/01/2020

**Modalidad:** Impresión por Imprenta

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 13/01/2021

**CAI:** 8E64EF-4BD565-C14D86-74693A-19CFFS-3C

**Desde (Rango Autorizado):** 000-001-01-00000051

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-001-01-00000100

### TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email:  
asistencia@sar.gob.hn



















013400002916

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS/  
PROYECTOS PAIS BO. EL CENTRO FRENTE  
A LA CATEDRAL EL CORPUS  
CHOLUTECAL TEL. 787-3523

CHEQUE No. 71002584

El Corpus Choluteco 05/06/2020  
Lugar y Fecha

Mortha Isabel Bustillo Moreno  
Páguese a la orden de

L 25,000.00

Veinticinco mil Lempiras  
Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]  
Firma(s)

[Signature]

0010021500001340000291671002584