



Municipalidad de Fraternidad, Ocotepique

Tel. 26260588 Email. municipalidaddefraternidad@yahoo.es

ÓRDENES DE PAGO JULIO 2020

N	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	NUMERO ORDEN	VALOR
1	15/07/2020	HERNAN VILLELA ARITA	COMPRA DE MASCARILLAS		L.6,668.00
2	16/07/2020	CINTIA ABIGAIL BELTRAN	COMPRA DE 3 ATAUTES		L.12,000.00
3					
4					

OSCAR ANTONIO COTO

TESORERO MUNICIPAL



Municipalidad de Fraternidad
Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es



RECIBO POR:

L 6,668.00.-

Recibí De La Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento De Ocotepeque, la Cantidad de:

Seismil seiscientos sesenta y ocho con 00/100.

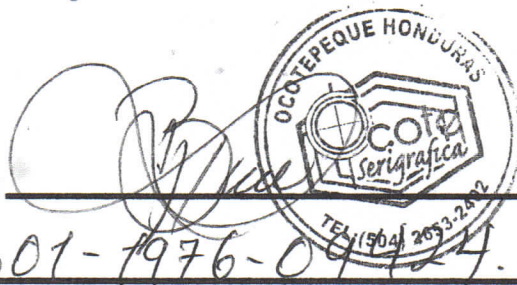
En Concepto de Pago por: Compra de 500 Mascarillas.

quirurgicas y 4 gabones de Gel.
Antibacterial.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, Departamento de Ocotepeque,
a los 15 **de** Julio **del año** 2020

Nombre: Hernan Miguel Villala Arita.

Firma o Huella Digital:



No. De Identidad: 0801-1976-04724.

Dirección: Nueva Ocotepeque.

Teléfono Celular: 31507439-



Municipalidad de Fraternidad
Departamento de Ocotepeque
Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

Fraternidad, Ocotepeque de 15 Julio 2010

Señor(es): Orote Serigrafica.

Dirección:

Nueva Ocotepeque.

Conforme su cotización, sírvase proveer a esta Municipalidad los insumos materiales que a continuación detallamos:

CO DI GO	CANTI DAD	DESCRIPCION	P. UNITA RIO	VAL OR
	500	Mascarillas quirurgicas.	10%	15,000.
	4	Galones de Gel Antibacterial.	417%	1,668.

NOTA:

Para uso de la Municipalidad.
Como Medidas de 1^{ra} Seguridad.



11-107-000492-9
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEP
2526 0588 , 9822 5302
9494 1995

CHEQUE No. 78574524

OCOTEPEQUE, OCOT. 15/7/2020 Fraternidad.
Lugar y Fecha

Hernan Miguel Villela Arita-

Páguese a la orden de

L 6,668.00

Seismil seiscientos sesenta y ocho con 00/100- Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01107079⑆00111070004929⑈78574524





**Serigrafia, Bordado, Impresiones Digitales, Impresiones en vinyl,
Elaboración e instalación de rótulos**

Cotización de trabajo

CLIENTE:

ALCALDIA MUNICIPAL DE FRATERNIDAD

FECHA

10/07/2020

CONTACTO:

LIC. OSCAR PEÑA

MOVIL

94941995

DIRECCIÓN

FRATERNIDAD, OCOTEPEQUE

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

TIPO DE PRODUCTO	TALLA/DIMENSION	ESPECIFICACION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
CAJA DE MASCARILLA QUIRURGICA	50 MASCARILLAS	QUIRUGICAS	500	500	5000
GEL ANTIBACTERIAL	1 GALON	ELIMINA EL 99% DE VIRUS Y BACTERIAS	4	417	1668
TOTAL COTIZADO					6668

TIEMPO DE ENTREGA

NOTA IMPORTANTE

LA EMPRESA SE COMPROMETE CON SU CLIENTE A ENTREGAR EN TIEMPO ESPECIAL SI LAS CIRCUNSTANCIAS LO AMERITAN.

NOTA: SI SE PAGA EN CHEQUE, ELABORARLO A NOMBRE DE OCOTE SERIGRAFICA / HERNAN MIGUEL VILLELA.

#CUENTAS BNCARIAS

CTA. ATLANTIDA	11100030177
BAC	741189321

FIRMA DE ACEPTACION DEL CLIENTE

OCOTEPEQUE, BARRIO SAN JOSE, AL PAR DE SERVIPOLLO S
TEL (00504)2653-2402 / 31507439 EMAIL: biankadaportillo@hotmail.com





De: Hernán Miguel Villela Arita

Barrio San José 1 y 2 ave. 3 calle al par de Servipollos, Ocotepeque Ocotepeque

R.T.N. 08011976094245 Tel. 2653-2402 / 9837-3195

Correo: miguel.villela@yahoo.com

Día	Mes	Año
15	07	2020

FACTURA

Es mas que Serigrafia

Manufactura - Estampado Textil y de Productos Promocionales-Bordado-Impresiones Digitales-Rotulación

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE FRATERNIDAD

Dirección: FRATERNIDAD,

RTN: 1405 9995 433338.

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

000-001-01-00 N° 905185

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	CASAS DE MASCARILLA QUIRURGICA.	500.00	5,000.00
4	GALONES DE GEL ANTIBACTERIAL.	417.00	1,668.00

N° de Compra Exenta	N° de Registro de Exoneración	N° de Registro S.A.T.	IMPORTE EXONERADO L.
			IMPORTE EXENTO L. 6,668.00
			DESCUENTOS Y REBAJAS L.
			IMPORTE GRAVADO 15% L.
			IMPORTE GRAVADO 18% L.
			I.S.V. 15% L.
			I.S.V. 18% L.
			TOTAL A PAGAR L. 6,668.00

CAI F104F-3739D5-604BB4-960F43-95C2CD-9E

Fecha Límite de Emisión: 30/01/2021

Copia: Emisor Original: Cliente

Rango Autorizado

10.T N.I 000-001-01 00004901
N.F 000-001-01-00005400

"La Factura
es beneficio de todos"
"Exíjala"

SON

Sets Mil Seiscientos Sesenta y Ocho.

LEMPIRAS

IMP. OCOTE SERIGRAFICA RTN 08011976094245 TEL. 2653-2402 N° CERTIFICACIÓN 92311910500151 / E. 04/02/2020

DPTO. DE OCOTEPEQUE, HONDURAS, C.A.

Unidad Ejecutora: Municipalidad De Fraternidad

Páguese a Linia Abigail Beltrán Rivera

La cantidad en letras: Doce mil trescientos sesenta y cinco

Fecha: 16 Julio 2020.

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

ORDEN DE PAGO

№

Cheque

№

Valor Efectivo	12.000,00
----------------	-----------

FONDO	PROGRAMA	SUB - PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto corriente _____
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	Gasto de Inv. Social _____
					Gasto por deuda pública _____

[illegible]**FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA**

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

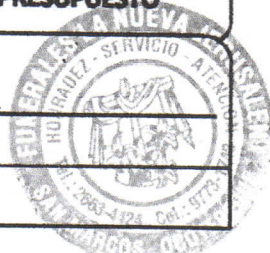
Fecha:**identidad:**

Imp. Vecinal №

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

Cintra River

RECIBO POR





Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es



RECIBO POR:

Li2,000.00.-

Recibí De La Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento De Ocotepeque, la Cantidad de:

Doce mil Lempiras Exactos.

En Concepto de Pago por:

Compra de 3 Audios.
Para personas del escasos recursos
economicos.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, Departamento de Ocotepeque,
a los 16 **de** Julio **del año** 2020

Nombre:

Cintia Abigail Beltran Rivera.

Firma o Huella Digital:

Cintra Rivera

No. De Identidad:

1413-1993-00026

Dirección:

San Marcos, Ocotepeque.

Teléfono Celular:

9773-1749.





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

RTN: 14131993000268

CINTIA ABIGAIL BELTRAN RIVERA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

Importador

Exportador

Imprentas

Prestamista

Productores Importadores
de Cigarrillos

Productor Alcoholes Licores

Distribuidor Alcoholes Licores

Importador Alcoholes Licores

Fecha de Emisión: 20140425

Bases Legales: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-87, 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 N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

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 al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1596973

Transacción: FDD654

11-107-000492-9
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPE
2626 0588 , 9822 5302
9494 1995

CHEQUE No. 78574529

OCOTEPEQUE, OCOT.
Lugar y Fecha

16 Julio 2020 Fraternidad.

Cintia Abigail Beltran Rivera.

Páguese a la orden de

L 12,000.00

Docemil Con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)



0110707910011107000492978574529

De: Yeltsin Jonathan Chávez Cardona

E-mail: yeltsinchavez4@hotmail.com

**CONDICIONES DE PAGO:**

Cliente: Municipalidad de fraternidad Cocot

R.T.N.: 14059995433338

R.T.N.: 1903/11/13 123328
Dirección: Bº El Calvario Fraternidad Orof.

CAI: BCB0D0F-8F2975-DC498B-BA9363-433B02-F5 Fecha Límite de Emisión: 24/01/2022

FACTURA 000-001-01-00 001470

[illegible]

RANGO AUTORIZADO 3 T. 1 cop. V. DEL 000-001-01-00001451 AL 000-001-01-00001600 E. 27/01/2020

Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras:

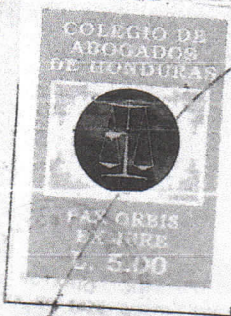
Cynthia Rivera

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	12.000,00

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 24/01/2020



VALOR LPS. 500.00
SERIE "A"

Colegio de Abogados de Honduras
Certificado de Autenticidad

Nº 3321836

El suscrito Abogado y Notario José Santos Cruz García, inscrito a la Honorable Corte Suprema de Justicia bajo el número MIL SETENTA Y OCHO (1078), y al Colegio de Abogados de Honduras bajo el número MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO (1225), con domicilio en la ciudad de Santa Rosa departamento de Copán, con oficina Notarial ubicada en el Barrio Santa Teresa, contiguo al Instituto de la Propiedad, teléfono número 2662-0231, y Registro Tributario Nacional Numérico 13031985001527; CERTIFICA: Que la firma que antecede y corresponde al señor YELTSIN JONATHAN CHAVEZ CARDONA puesta en el documento de CARTA PODER a favor de la señora CINTIA ABIGAIL BELTRAN RIVERA para que en mi nombre y representación pueda administrar todos los bienes y ejercite todos los derechos que corresponde a la empresa FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN es completamente AUTENTICA por ser de mi criterio y conocimiento.- DOY FE.-

Santa Rosa de Copán, 26 de Junio del 2020.

.....Ultima línea.....

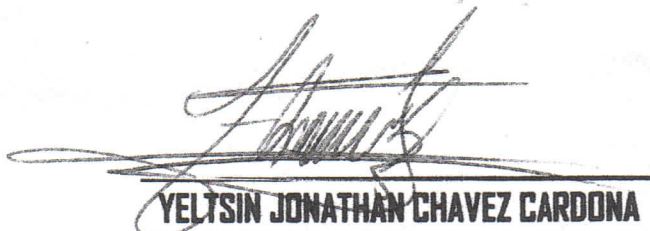


7138040

CARTA PODER

Yo, **YELTSIN JONATHAN CHAVEZ CARDONA**, mayor de edad, soltero, Comerciante, de Nacionalidad Salvadoreña, con Domicilio en el Municipio de Santa Ana, el Salvador y actualmente en tránsito por esta ciudad, con tarjeta Identidad número **04866209-0**; y pasaporte número **804866209**, actuando en mi condición de Gerente y Propietario de la empresa denominada **"FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN"** por medio de la presente le estoy confiriendo **PODER AMPLIO Y SUFICIENTE** a la señora: **CINTIA ABIGAIL BELTRAN RIVERA**, quien es mayor de Edad, soltera, secretaria, Hondureña, Con domicilio, en el barrio el Pinalito, del Municipio de San Marcos, Departamento de Ocotepeque, con identidad número **1413-1993-00026**, para que en mi nombre y representación pudiera administrar todos los bienes y ejercite todos los derechos y acciones que corresponde a la empresa **"FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN"** pudiendo celebrar toda clase de actos y contratos alguno, en nombre de esta. La faculta para que pueda percibir cantidades de dinero, suscribir o recibir cartas de pago, y toda clase de documentos, tramites que fueran necesario expedir u otorgar en el ejercicio de este poder.- para que me represente ante cualquier Institución Bancaria, Gubernamental, Financiera o en establecimientos comerciales ya sea en el ámbito Nacional o en el Extranjero, aprobar convenios, y percibir, y para sustituir en todo o en parte este **PODER**, en las personas que estime convenientes representarme ante los gobiernos centrales, entes Autónomos, Secretarías de Estado, Municipalidades y Entes Semiautónomos y ante cualquier autoridad que requiera mi presencia y en cualquier otro trámite que sea necesario para la empresa **"FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN"**. Inviéndola de las amplias facultades del mandato administrativo y las especiales comprendidas en el artículo 57 de la Ley de procedimiento Administrativo.

En fe de lo cual extendiendo la presente Carta -Poder en la Ciudad de Santa Rosa de Copan a los veintiséis días del mes de Junio del año Dos Mil veinte.-



YELTSIN JONATHAN CHAVEZ CARDONA
PASAPORTE NÚMERO 804866209



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3316981

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE, hace de su conocimiento que:

YELTSIN JONATHAN CHAVEZ CARDONA
Nombre, Razón o Denominación Social
FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN
Nombre Comercial
04018015768406
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: EL CENTRO, Casa N°: S/N. Municipio SAN MARCOS, departamento OCOTEPEQUE, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O COLECTIVO	☒	ALCOHOLES	☐	IMPORTADORES	☐
IMPRESAS	☐	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	☐	EXPORTADORES	☐
PRESTAMISTA NO BANCARIO	☐	TRANSPORTISTAS	☐		

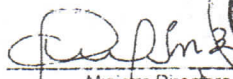
Dado en la ciudad de SINUAPA a los 7 días del mes de Noviembre de 2019.

Fecha Emisión:

07/11/2019

Fecha Vencimiento:

07/11/2020


Ministra Directora



SAR

3D0BC1