



ALCALDIA MUNICIPAL

SALAMA, OLANCHO

Honduras C.A.

Tel. 2754-94-05

salama.municipalidad@web.honduras

RECIBO DE TESORERIA

Recibi de: Alcaldia Municipal Cantidad Lps. 73,271.91

(En Letras) Setenta y tres mil doscientos Setenta y un lps con 91ctv

Por Concepto de: Pago de Retención, Impuesto del 12.5%.
Correspondiente a las mes de: año 2020

Marzo	→	9,000.00
Abril	→	9,000.00
Mayo	→	9,000.00
Junio	→	9,000.00
Julio	→	9,000.00
Agosto	→	11,937.50
Septiembre	→	16,334.41
		<u>73,271.91</u>

Dado en Salamá, Olancho a los 14 Días Del Mes de Octubre Del Año 2020

Victor L. Aguilar
Nombre

[Firma]
Firma

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
El CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007435
Salama 14-10-2020
Lugar y Fecha

Banhcafé

Páguese a la orden de

Setenta y tres mil doscientos setenta y un lps. 73,271.91
Cantidad en letras

Lempiras

BANHCAFE
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA

Firma(s)

010011440001260600007700007435

Nota: Con este cheque se canceló la deducción del 12.5% que se hizo al pago de sueldo a los médicos del Centro de Trioje. por la cantidad de lps. 7,334.40. Según la planilla adjunta.



**DECLARACIÓN JURADA/
SELECTIVO ESPECÍFICOS Y RETENCIONES**

Identificación Obligado Tributario, Declaración e Impuesto	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		Declaración N°	1	23718474
	ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAMA OLANCHO		Período Mensual	2	09-2
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO		R.T.N.	4	15169995502
	RETENCIÓN 12.5% (ART. 50 I.S.R.)		Código de Impuesto	18	
	Tipo de Declaración 20 Original		Código de Concepto	19	
			N° de Declaración que Corrige	21	

A.- DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL

Base de Cálculo	22	130,675
Tasa	23	12.5
Débito Fiscal	24	16,334

B.- DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE

Saldo a Favor del Período Anterior	25	
Importe Total en Recibos Oficial de Pago Efectuados para el Período	26	
Resolución de Compensación N°	27	
Importe a Compensar para el Período	28	0
Resolución de Compensación N°	29	
Importe a Compensar para el Período	30	0
Devolución del 8% de ISV (Decreto 113-2011)	40	0
Saldo Definitivo del Período a Favor del Fisco	31	16,334
Crédito Fiscal para el Siguiete Período a Favor del Contribuyente	32	0

C.- LIQUIDACIÓN DE IMPORTE A PAGAR

Impuesto a Pagar (Traslade el Valor de la Casilla 31)	33	16,334
Multa (Solo por Presentación Fuera de Plazo)	34	
Recargo	35	
Intereses	36	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Impuesto a Pagar	82	
Multa	83	
Recargo	84	
Intereses	85	

Juro la exactitud y veracidad de los datos de la presente declaración.

Obligado Tributario	Firma del Obligado Tributario o representante legal	Sellos	Código de Banco	Fecha de presentación o pago	
	Lugar y fecha		180113	12/10/2020	
			Firma del Obligado Tributario 		
Fecha de impresión	13/10/2020	Versión	1.0.9	Revisión	24



RECEPCION FISCALES
 NO. DOCUMENTO * 23718474
 IMPORTE RECIBIDO *****16334.41
 IMPORTE FISCAL *****101
 ADICIONALES FISCALES

COMPROBANTE DE PAGO
BANCO: 18 BANHCAFE
SUCURSAL: 13 JUTICALPA, OLANCHO

FECHA: 14/10/2020 HORA: 10:34:04 a.m.
CAJA: 1

USUARIO: bhcecc

TRANSACCIÓN: 01801301202010141034045

N° DE DECLARACIÓN: 23718474884

PERIODO:

09-2020

RTN:

15169995502100

IMPUESTO: RETENCION HONORARIOS (ART. 50)

112

CONCEPTO: Propio cómputo

1

MONTOS PAGADOS

Impuesto

L 16,334.41

Multa

L 0.00

Recargo

L 0.00

Intereses

L 0.00

MONTO TOTAL:

L 16,334.41

FORMA DE PAGO: CHEQUE

BANCO: 014 - BANHCAFE

N°CHEQUE: 00007435

N°CUENTA: 012606000077

Ticket válido con sello de caja

CON PAGO





Acuse de Recibo Electrónico

DATOS DE RECEPCIÓN

RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS		
PUNTO	701 - SUCURSAL VIRTUAL		
FECHA	15/10/2020	HORA	14:08:10
CAJA	63		
CONTRIBUYENTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAMA OLANCHO		
TRANSACCION	09970163120201015140810		
RTN	15169995502100		
NUMERO DECLARACIÓN	54010279023		

CABECERA

2 PERIODO	202009	5
4 RTN	15169995502100	3
18 IMPUESTO	104 - RETENCIONES	3
19 CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO	2



Servicio de Administración de Rentas
República de Honduras
Acuse de Recibo Electrónico



DATOS DE RECEPCIÓN	
RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS
SUCURSAL	601 - SUCURSAL VIRTUAL
FECHA Y HORA	15/10/2020 14:06:56
CAJA	27
RTN	15169995502100
OBLIGADO TRIBUTARIO	ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAMA OLANCHO
NÚMERO DE DECLARACIÓN	23718474884
TRANSACCIÓN	09960127120201015140656
GUÍA DE PAGO	9906-1303-2020-1242
FECHA DE VENCIMIENTO DE GUÍA DE PAGO	14/11/2020

CABECERA			
2	PERIODO	09-2020	5
4	RTN	15169995502100	3
16	IMPUESTO	112 - RETENCIÓN POR SERVICIOS, HONORARIOS (ART. 50)	5
19	CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO	2

MONTOS INFORMADOS			
36	IMPUESTO A PAGAR	L. 16,334.41	2
34	MULTA	L. 0.00	4
35	RECARGO	L. 0.00	1
38	INTERESES	L. 0.00	6
MONTOTOTAL:		L. 16,334.41	



DETALLE DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES

4		7		1		2		3	
RTN		APELLIDO(S) NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL		DECLARACIÓN		PERIODO		No. DE HOJA	
1516999550210		ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAMA OLANCHO		54010279023		9 2020		1 / 1	
Tipo de Documento	RTN o Documento	Apellidos, Nombre o Razón Social	Número de Documento	Fecha del Documento	Base de Retención	Impuesto Retenido	Código de Impuesto		
	1516199200170	RAMOS RAMOS ANA FABIOLA			29,337.63	3,667.20	112		
	0801199003302	CACERES GONZALES FLAVIO JOSUE			29,337.63	3,667.20	112		
	1516197000019	GIMENEZ ZELAYA GERARDO AGUILINO			12,000.00	1,500.00	112		
	1516198300169	AMADOR TORRES ANA MELIZA			12,000.00	1,500.00	112		
	1526195800369	CABALLERO FAJARDO JOSE RAMON			12,000.00	1,500.00	112		
	1516198200016	SOLIS HECTOR VENJAMIN			12,000.00	1,500.00	112		
	1516198600158	JACOME PUERTO TONATO EDIL			12,000.00	1,500.00	112		
	0603195100101	BANEGAS FRANCISCO			12,000.00	1,500.00	112		
Total					130,675.26	16,334.40			



ALCALDIA MUNICIPAL

Salamá, Olancho

Teléfono: 2754-9405

salamunicipalidad@yahoo.es

ORDEN DE PAGO

Nº 11966

Tesorero(a): Jasier Montoya Cheque Nº. _____

Páguese a: Planilla Personal por Contrato Triaje L. 97,690.86

La cantidad en letras: NOventa y siete Mil Seiscientos NOventa lps con 86/100

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	
11-01-01				Gasto Corriente
Código:	Código: 11	Código: 001	Código:	Gasto Inversión Social
				Gasto Deuda Pública

Sub-Programa 02 Salud

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		55110	Pago de Sueldo al Personal del Centro de Triaje, Médicos, enfermeras, Aseadora y Asistente de Aseo que corresponde del 17/09/2020 al 17/10/2020 según planillas Adjuntas.	97,690.86
				97,690.86

Fecha 19-10-2020



[Firma]
Alcalde(sa) Municipal
Firma y Sello



[Firma]
Tesorero(a) Municipal
Firma y Sello

Recibido por: _____
Identidad: _____
Solvencia: _____

Juntos por un Municipio mejor, con trabajo, transparencia, honestidad y disciplina...

PLANILLA DE PERSONAL POR CONTRATO CENTRO DE TRIAJE

N°	NOMBRE	CARGO	Lugar	Meses	Sueldo Mensual	Fecha Inicio	Fecha Final	Total a Pagar	Deducción 12.5%	Total Neto a Pagar	FIRMA
1	Ana Fabiola Ramos Ramos	Medico	Salama	1	29,337.63	17/09/2020	17/10/2020	29,337.63	3,667.20	25,670.43	<i>[Signature]</i>
2	Flavio Josue Caceres Gonzales	Medico	Salama	1	29,337.63	17/09/2020	17/10/2020	29,337.63	3,667.20	25,670.43	<i>[Signature]</i>
3	Enma Lizzeth Torres Obando	Enfermera	Salama	1	9,450.00	17/09/2020	17/10/2020	9,450.00	0	9,450.00	<i>[Signature]</i>
4	Laura Elena Murillo	Enfermera	Salama	1	9,450.00	17/09/2020	17/10/2020	9,450.00	0	9,450.00	<i>[Signature]</i>
5	Cely Karina Murillo Maradiaga	Enfermera	Salama	1	9,450.00	17/09/2020	17/10/2020	9,450.00	0	9,450.00	<i>[Signature]</i>
TOTAL								87,025.26	7,334.40	79,690.86	



[Signature]
Jose Argueta Mejocal
 Alcalde Municipal



[Signature]
Jasier Montoya
 Tesorero municipal

FECHA: 19/10/2020

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
B|| EL CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007445

Salama 19-10-2020
Lugar y Fecha

Ana Fabiola Ramos
Páguese a la orden de

25.670.43=

Veinte y cinco mil seiscientos setenta los con 43 ctv =
Cantidad en letras Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA

Firma(s) 

⑈0100144⑈00012606000077⑈00007445

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
B|| EL CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007446

Salama 19-10-2020
Lugar y Fecha

Flavio Josue Caceres Gonzales
Páguese a la orden de

25,670.43=

Veinte y cinco mil seiscientos setenta los con 43 ctv =
Cantidad en letras Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA

Firma(s) 

⑈0100144⑈00012606000077⑈00007446

Salvador 19-10-2020
Lugar y Fecha

Enma Lizzeth Torres Obando L. 9,450.00 =

Páguese a la orden de
Nueve mil cuatrocientos cincuenta lps exactos = Lempiras
Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

⑆0 100 1 144⑆000 1 26060000 7 7⑆0000 7447

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
BII EL CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007448

Salvador 19-10-2020
Lugar y Fecha

Laura Elena Murillo L. 9,450.00 =

Páguese a la orden de
Nueve mil cuatrocientos cincuenta lps exactos = Lempiras
Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

⑆0 100 1 144⑆000 1 26060000 7 7⑆0000 7448

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
BII EL CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007449

Salvador 19-10-2020
Lugar y Fecha

Cely Karina Murillo Maradiaga L. 9,450.00 =

Páguese a la orden de
Nueve mil cuatrocientos cincuenta lps exactos = Lempiras
Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

⑆0 100 1 144⑆000 1 26060000 7 7⑆0000 7449


REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 TARJETA DE IDENTIDAD

ANA FABIOLA RAMOS RAMOS



PERSONA IDENTIFICADA POR (IDENTIFICADO)
NACIDA EN (NACIDA)
SEXO (SEXO)
IDENTIFICACION (IDENTIFICACION)



1516-1992-00170


ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Original otorgado a persona particular para usar a las personas de la familia de la tarjeta de identidad. La validez de la expedición de este artículo dura hasta el momento que se revalida.




SOLICITADA EN 0801

ANA FABIOLA / RAMOS RAMOS
1516-1992-00170

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

FLAVIO JOSUE / CACERES GONZ. # 82



HONDURAS DE NACIMIENTO
NACIO EL 06 FEBRERO 1990
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 10 DE NOVIEMBRE 2012

0801-1990-03302



11853875-02

ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: "En caso de Aludido a persona natural, podrá emitir a una persona de la existencia de la misma de identidad. La inscripción de la inscripción de esta especie sólo lugar a la inscripción por correspondencia"



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0801
FLAVIO JOSUE / CACERES GONZALEZ
0801-1990-03302

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

ENMA LIZZETH / TORRES OBANDO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 20 MARZO 1983
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 30 MAYO 2013

1516-1983-00059



04452553-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1516
ENMA LIZZETH / TORRES OBANDO
1516-1983-00059

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

LAURA ELENA / MURILLO

HONDUREÑA PARA NACIMIENTO
NACIÓ EL 04 NOVIEMBRE 1979
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 05 SEPTIEMBRE 2017

1516-1979-00227



01079588-03

ARTICULO #1 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. DISEÑO APLICADO POR EL
SERVICIO PARA PREVENIR Y REDUCIR LOS EFECTOS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL MARCO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS. LEY 18753 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2015.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1516

LAURA ELENA / MURILLO
1516-1979-00227

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

CELY KARINA / MURILLO MARADIAGA



HONDURENATE VACIAMENTO
NACIÓ EL 09 MAYO 1994
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 27 JULIO 2015

1516-1994-00200



15040813-01


ARTÍCULO 61 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



SOLICITADA EN 1516
CELY KARINA / MURILLO MARADIAGA
1516-1994-00200


PLANILLA DE PERSONAL POR CONTRATO CENTRO DE TRIAJE

N°	NOMBRE	CARGO	Lugar	Meses	Sueldo Mensual	Fecha Inicio	Fecha Final	Total a Pagar	Deducción 12.5%	Total Neto a Pagar	FIRMA
1	Lirio Azucena Reyess Alvarenga	Aseadora Ayudante de Aseo	Salama	1	9,000.00	17/09/2020	17/10/2020	9,000.00	-	9,000.00	Lirio Azucena Reyess A.
2	Cesar Gonzalo Trochez Lanza	Aseo	Salama	1	9,000.00	17/09/2020	17/10/2020	9,000.00	-	9,000.00	Cesar
TOTAL								18,000.00	-	18,000.00	



 Juan Jose Algueta Menocal

 Alcalde Municipal



 Javier Montoya

 Tesorero municipal

FECHA: 19/10/2020

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
B|| EL CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007450

Salamá 19-10-2020
Lugar y Fecha

Lino Azucena Reyes

L. 9,000.00-

Páguese a la orden de

Nueve mil los exactos =
Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA

Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆⑆⑆⑆000⑆26060000⑆??⑆0000⑆7450

012606000077
MUNICIPALIDAD DE SALAMA
B|| EL CENTRO SALAMA

CHEQUE No. 00007451

Salamá 19-10-2020
Lugar y Fecha

Cesar Gonzalo Trochet Wirta

L. 9,000.00-

Páguese a la orden de

Nueve mil los exactos =
Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA

Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆⑆⑆⑆000⑆26060000⑆??⑆0000⑆7451

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

LIRIO AZUCENA / REYES ALVARENGA

HONDURANUSO - NACIONALIDAD
NACIÓ 16 SEPT 1994
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 03 JUNIO 2014

0705-1995-00136  14847122-01

ESTADO DE LET DEL DOCUMENTO ORIGINAL DE LAS FOTOCOPIAS REALIZADAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

SOLICITADA EN 09/01

LIRIO AZUCENA / REYES ALVARENGA

0705-1995-00136



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

CESAR GONZALO / TROCHEZ LANZA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 16 SEPTIEMBRE 1960
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 25 AGOSTO 2005

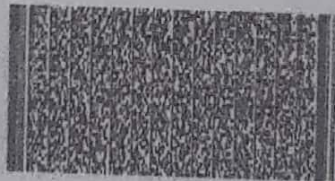
1516-1960-00134



0035285-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1516

CESAR GONZALO / TROCHEZ LANZA

1516-1960-00134