



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Departamento de Yoro, Honduras C.A.

Teléfono: 2446-6012



DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INFORME DE COMPRAS

CHEQUE #71659

EMERGENCIA COVID-19

OCTUBRE 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
ALCALDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO

DIRECCIÓN: BO. EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRAL OLANCHITO, YORO
TEL. 2446601211 CEL 99919492
Correo electrónico : municipalidadolanchito2014@gmail.com

R.T.N.: 01019007506763

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

CAI: OB1612-31D2C1-BA42BA-EE87A3-F5COC9-DC

000-001-05-00 **Nº 000523**

Sr. (a): Obed Jahziel Arriaga

Fecha: 29-October-2020

R.T.N.: 1207-1994-001602

Número del Comprobante Fiscal: 07-00037330-37331

CAI del Comprobante Fiscal: E83EC7-3525A8-C64387-48161B-C2ED1B-7A

Fecha de Emisión del Comprobante Fiscal: 07-September-2020

No.	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Importe Total Retenido
116	Imp. S/V	L 3,115.63	15%	L 439.69
		L		L
		L		L
		L		L

Fecha de Emisión: 06/11/2019

Fecha Límite de Emisión: 06/11/2020

Categoría: Cliente

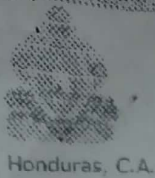
Categoría: Obligado Tributario Emisor

Categoría: Contabilidad

[Firma]
Firma

Rango: Autorizado: del 000-001-05-00000001 Al 000-001-05-00005000

IMP. BORDADOS E IMPRESOS OLANCHITO SERVICIOS AGREGADOS S DE RL DE CV, BIMOSA, CERTIFICADA POR SAR
BAJO REGISTRO N° 9231-19-10500-141 R.T.N. 18079013613810 Tel: 2446-46211/ 2424 - 7013



OLANCHITO, YORO
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)

SAMI
Emisión: 19/10/2020
Hora: 11:48 a.m.
USUARIO: ARGELIA MARTINEZ
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11010

L: 3,555.32

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4802

Fecha de Emisión: 13/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito: 71659 Y 71660

Paguese a: OSBED JAHZIEL HENRIQUEZ CALIX

Id/RTN: 18071994001602

La Cantidad en Letras: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON TREINTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR (200) COPIAS DE RECETAS MEDICAS, (100) COPIAS DE SEGUIMIENTO CON MEXO, (100) COPIAS DE FICHAS DE VIGILANCIA COVID, (05) COPIAS DE INFORME MENSUAL, (20) COPIAS DE INFORME DIARIO, (15) COPIAS DE SOLICITUD DE CULTIVO, (100) COPIAS DE REFERENCIA Y RESPUESTA, (20) COPIAS DE FICHA DE ALBOVIROSIS, (20) COPIAS DE HOJAS DE CONTROL PRESENTES CON DENGUE, (20) COPIAS DE HISTORIA CLINICA PRESENTES CON DENGUE, (50) COPIAS DE HOJA DE TRIAJE RIESGOS Y REFERENCIAS, (05) RESALTADORES, (26) ALMOHADILLAS PARA SELLAR, (04) ROLIGRAFOS BIC, (01) ROLIGRAFOS DE TINTA PARA SELLOS, (10) CORRECTORES DE LAPIZ, (03) RESMAS DE PAPEL BOND TAMAÑO LEGAL, (03) FOLDER TAMAÑO LEGAL. PARA SER UTILIZADOS EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.- OPERACION FUERZA HONDURAS. CHEQUE 71659, 71660.

Código	Descripción	Monto
12 02 000 013 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,555.32

Total de retenciones: 0.00

Código	Descripción	Monto
11-011-04	TRANSFERENCIA OPERACION FUERZA HONDURAS.	3,555.32

Monto Total: 3,555.32

Concepto	Monto
SUBTOTAL	3,555.32
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,555.32

PRESUPUESTO
Firma y Sello de Presupuesto

ALCALDE
Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: x Sanda Nallecillo
Identidad No.: x 1803199201030



0s+jsf9JmeJajXXCMgVSKAgvLB+cE9HOJGrLqOLf2y6tc0H2HCvllawXhHf0mXs1LacWiFrFbnfYmjbmVMSYkhS0Xz60hkvw5pxdQhmBFuO+tvov1B53CF
m4ps5oHidEY8LkOPapZD6uFivVvJ7HcG6oebsk8Hsi0=



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS
SOLICITUD DE PAGO N° 842
a los 22 días del mes de 09 del Año 2020



Por medio de la presente se le Solicita al Señor Alcalde Municipal de Olanchito, Autorizar el pago al Señores (a)s
TEDEPRINT con Numero de RTN: 18071994001602
En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura N°: 00037330 Tipo: Producto Descripción: PAGO POR FOTOCOPIAS DE DIFERENTES DOCUMENTOS DEL TRIAJE MUNICIPAL	LPS 790
Total	LPS 790

Departamento Encargado: VICEALCALDIA
Proyecto: OPERACION FUERZA HONDURAS
Utilizado en:



Firma Jefe de Departamento



Encargada de Compras Yari Sequeira



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro, Honduras C.A.
Teléfono 2446-6012

municipalidaddeolanchito2014@gmail.com



SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS

Olanchito, Yoro 01 de Septiembre del 2020

Por este medio se le solicita al Alcalde Municipal de Olanchito, autorice lo que a continuación se detalla:

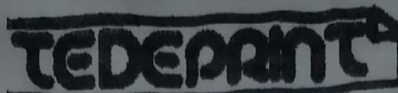
Cant.	Cantidad en Letras	Descripción
200	Doscientos	Copias de Recetas medicas OFI
100	Cien	Copias de Seguimiento son nexa (2) carta
100	Cien	Copias de Ficha de Vigilancia COVID OFI
5	Cinco	Copias de Informe Mensual
20	Veinte	Copias de Informe Diario
15	Quince	Copias de Solicitud de cultivo carta
100	Cien	Copias de Referencia y Respuesta carta
20	Veinte	Copias de Ficha de Alborvrosis
20	Veinte	Copias de hojas de control prenatal con Dengue carta
20	Veinte	Copias de Historia Clinica Prenatal con Dengue 40
50	Cincuenta	Copias de Hoja de Triaje Pregrado y Referencia

Departamento responsable: Vice Alcaldia

Proyecto: Operación Fuerza Honduras

Utilizado en: _____





TECNOLOGIA DISEÑO GRAFICO E
IMPRESIONES

PROP.: OBED JAHZIEL HENRIQUEZ
CALIX

RTN: 18071994001602

1/2 CUADRA AL NORTE DE BANCO DE
LOS TRABAJADORES, OLANCHITO,
YORO

TEL.: 2446-2221

E-MAIL: tedeprintolanchito@gmail.com

FACTURA DE VENTA

C.A.L.: E83EC7 - 3525A8 - C64387 -
4816FB - C2ED1B - 7A

FACT.: 000-002-01-00037330

CAJA: CAJA_SEC FECHA: 07/09/2020

USU.: 002 HORA: 20:24:49

VEN.: 002 TIPO: Credito

CLI: 01019007506763 /

ALCALDIA MUNICIPAL DE
OLANCHITO

RTN: 01019007506763

Nº COMP. EXENTA: —

Nº REG. EXONERADO: —

Nº REG. DE LA SAG: —

DESCR. PRE.	CANT.	TOTAL T.
Unidad(1.00) / COPIAS RESETAS MEDICAS		
L.1.50 x	200.00	L.300.00 G
Unidad(1.00) / COPIA DE SEGUIMIENTO CON NEXO		
L.1.00 x	100.00	L.100.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE FICHAS DE VIGILANCIA COVID		
L.1.50 x	100.00	L.150.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE INFORME MANSUAL		
L.1.00 x	5.00	L.5.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE INFORME DIARIO		
L.1.00 x	20.00	L.20.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE SOLICITUD DE CULTIVO		
L.1.00 x	15.00	L.15.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE REFERENCIA Y RESPUESTA		
L.1.00 x	100.00	L.100.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE FICHAS DE ALBOVIVOSIS		
L.1.00 x	20.00	L.20.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE HOJAS DE CONTROL CON DENGUE		
L.1.50 x	20.00	L.30.00 G
Unidad(1.00) / COPIAS DE HOJAS DE TRIAJE RIESGOS		
L.1.00 x	50.00	L.50.00 G

EXONERADO L.: 0.00

VAL. EXENTO L.: 0.00

GRAVADO 15% L.: 686.96

GRAVADO 18% L.: 0.00

DESC./REBAJ. L.: 0.00

IMPUESTO 15% L.: 103.04

IMPUESTO 18% L.: 0.00

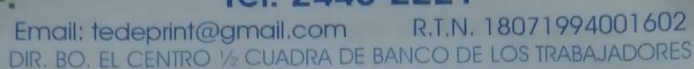
=====

TOT. PAGAR L. 790.00

EFFECTIVO L. 0.00

CAMBIO L. 0.00

SON: SETECIENTOS NOVENTA
LEMPIRAS



CLIENTE: Municipalidad Olanchito
DIRECCIÓN: _____

OBED JAHZIEL HENRIQUEZ CALIX
PROPIETARIO

Escaneado con CamScanner



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS
SOLICITUD DE PAGO N° 841



a los 22 dias del mes de 09 del Año 2020

Por medio de la presente se le Solicita al Señor Alcalde Municipal de Olanchito, Autorizar el pago al Señores (a)s
TEDEPRINT con Numero de RTN: 18071994001602

En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura N°: 00037331 Tipo: Producto Descripción: PAGO POR LA COMPRA DE MATERIAL DE OFICINA PARA USO EN SALA DE TRIAJE	LPS 2,765.32
Total	LPS 2,765.32

Departamento Encargado:

VICEALCALDIA

Proyecto:

OPERACION FUERZA HONDURAS

Utilizado en:



Firma Jefe de Departamento



Encargada de Compras Yari Sequeira



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
N° 2604



Señor : TEDEPRINT

Sirvase entregar al portador Sr : WALTER GARCIA lo siguiente

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	RESALTADOR	5	Lps 18	Lps 90
2	ALMOHADILLA PARA SELLOS DE TINTA	26	Lps 3	Lps 78
3	BOLIGRAFO BIC MEDIANO CRISTAL	4	Lps 46.08	Lps 184.32
4	ROLON TINTA PARA SELLOS	1	Lps 33	Lps 33
5	CORRECTORES LAPIZ ROLERBALL	10	Lps 58	Lps 580
6	RESMA PAPEL LEGAL	3	Lps 200	Lps 600
7	FOLDER NORMAL AMARILLO LEGAL	3	Lps 400	Lps 1,200

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 22 de SEPTIEMBRE 2020

Sub Total Lps 2,765.32
Impuesto Sobre Venta : Lps 0
Descuento: Lps 0
TOTAL: Lps 2,765.32

Imputarse al Ramo VICE-ALCALDE

Pda. _____

Sección OPERACION FUERZA HONDURAS

Recibido por _____

Firma

Original para el Tesorero junto con la Factura

Copia el propietario del negocio deberá adjuntar a la factura, para que autoridades del impuesto constaten de la veracidad.

(Sello)

(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras

Nombre en Letra de Molde



OLANCHITO

Ciudad Cívica de Honduras

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefax: 2446-6012

Municipalidaddeolanchito2014@gmail.com



SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS

Olanchito, Yoro 01 de Septiembre 2010

Por este medio se le solicita al Alcalde Municipal de Olanchito, Autorice lo que a continuación se detalla:

Cant.	Cantidad en letras	Descripción
3	tres	Resmas de papel bond tamaño legal
2	dos	Resmas de folder tamaño legal
2	dos	Cajas de tinta negra
1	una	caja de tinta Roja
1	una	caja de tinta Verde
5	cinco	Resaltadores
10	Diez	Conectores
3	tres	Almohadillas
1	un	sello (Triaje Municipal Olanchito, yoro)
1	un	bote de tinta negra

Departamento responsable: Vice Alcaldía

proyecto Operación Fuerza Honduras

Utilizado en: _____



L.46.08 x 4.00 L.184.32 E
Unidad(1.00) / ROLON TINTA PARA SELLOS



TECNOLOGIA DISEÑO GRAFICO E
IMPRESIONES

PROP.: OBED JAHZIEL HENRIQUEZ
CALIX

RTN: 18071994001802

1/2 CUADRA AL NORTE DE BANCO DE
LOS TRABAJADORES, OLANCHITO,
YORO

TEL.: 2446-2221

E-MAIL: fedepintolanchito@gmail.com

FACTURA DE VENTA

C.A.I.: E83EC7 - 3525A6 - C64387 -
4816FB - C2ED1B - 7A

FACT.: 000-002-01-00037331

CAJA: CAJA_SEC FECHA: 07/09/2020

USU.: 002 HORA: 20:27:25

VEN.: 002 TIPO: Credito

CLI: 01019007506763 /

ALCALDIA MUNICIPAL DE
OLANCHITO

RTN: 01019007506763

Nº COMP. EXENTA: —

Nº REG. EXONERADO: —

Nº REG. DE LA SAG: —

DESCR. PRE.	CANT.	TOTAL T.
-------------	-------	----------

Unidad(1.00)/ RESALTADOR FACBER-CASTELL AMARILLO TEXTIL		
L.18.00 x	5.00	L.90.00 G

Unidad(1.00)/ ALMOHADILLA PARA SELLOS #0 S/TINTA		
L.28.00 x	3.00	L.78.00 G

Docena(12.00)/ BOLIGRAFO BIC MEDIANO CRISTAL NG. AZUL, RJ ALL COLOR		
L.46.08 x	4.00	L.184.32 E

Unidad(1.00)/ ROLON TINTA PARA SELLOS NEGRO		
L.33.00 x	1.00	L.33.00 G

Unidad(1.00)/ CORRECTOR FLAPIZ ROLERBALL ZEBRA 8 ML		
L.58.00 x	10.00	L.580.00 G

Unidad(1.00)/ RESMA PAPEL LEGAL		
L.200.00 x	3.00	L.600.00 G

Unidad(1.00)/ FOLDER NORMAL AMARILLO T/LEGAL RED STAR		
L.400.00 x	3.00	L.1,200.00 G

EXONERADO L.: 0.00

VAL. EXENTO L.: 184.32

GRAVADO 15% L.: 2,244.35

GRAVADO 18% L.: 0.00

DESC./REBAJ. L.: 0.00

IMPUESTO 15% L.: 336.65

IMPUESTO 18% L.: 0.00

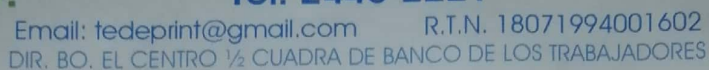
TOT. PAGAR L. 2,765.32

EFFECTIVO L. 0.00

CAMBIO L. 0.00

SON: DOS MIL SETECIENTOS SESENTA
Y CINCO LEMPIRAS CON 32 CENTAVOS

PAGO: Efectivo



CLIENTE: Municipalidad Olanchito
DIRECCIÓN: _____



OBED JAHZIEL HENRIQUEZ CALIX
PROPIETARIO

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

OBED JAHZIEL / HENRIQUEZ CALIX



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL 08 OCTUBRE 1993
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL 01 AGOSTO 2011

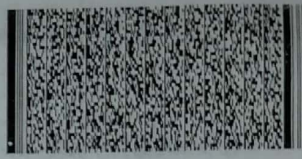
1807-1994-00160



13190174-01

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 1807

OBED JAHZIEL / HENRIQUEZ CALIX
1807-1994-00160

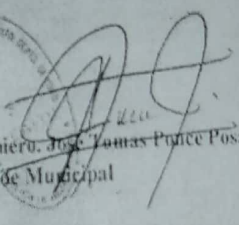
CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El Suscrito HACE CONSTAR; Que El Contribuyente:

OBED JAHZIEL HENRIQUEZ CALIX

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2019 por lo que se le extiende la presente Constancia de Pago; para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el artículo 2 del Decreto Legislativo No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio de un impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Olanchito, Yoro **10** de **02** del **2020**
No. 21793

Valida hasta el 31 de diciembre 2020

Ingeniero. José Tomás Posas
Alcalde Municipal

UNIDOS CONSTRUYENDO

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

RTN: 1607149400160

OBED JAHZIEL HENRIQUEZ CALIX
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas Selectiva	☐ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licorosos
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licorosos
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licorosos
Prestamista	☐

Fecha de Emisión: 20190204

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 1 del Decreto N° 250 del 10 de Agosto de 2002; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto a Ventas; Art. 56 del Decreto 22-97; Art. 39 del Decreto 104-2002, Ley del Equilibrio Financiero y Presupuesto Social; Art. 27 del Decreto 81-2003 del 10 de Abril de 2003; Art. 8 Decreto de Ley 1 del 13 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de la Ley de Bancos y el Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

[Signature]
 Ministra Directora

[Signature]
 Jefe de Departamento Asistencia Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 1804872 Transacción: C48DB8