



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411

ORDEN DE PAGO



NY 013972

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: SAR.

La cantidad en letras: Cinco mil seiscientos

rece com 43/100

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Departamento_____

Orden de Pago

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 5,613.43

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]**Fecha**

10-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal_____

Original: **Tesorero**

Copia: Presupuesto

Exp # 1076



**DECLARACIÓN JURADA
SELECTIVO ESPECÍFICOS Y RETENCIONES**

SAR-237

BA: COCC1501 - AUT: 081875	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	Declaración N°	1	23712013701
F. PROC: 30/03/2020 F. ACT: 10/03/2020	LESLY07 / 03440	Período Mensual	2	02-2020
TR: 01	MUNICIPAL DE DUYURE	R.T.N.	4	06049995199752
OF: 01	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	Código de Impuesto	18	111
NUM: 01	RECAUDADOR 1214	Código de Concepto	19	1
EF: 01	FORMA DE RETENCIÓN POR SALARIOS Y OTRAS REMUNERACIONES	N° de Declaración que Corrige	21	
CKS: 01	PROPIAS			
CKS: 01	DE OTROS BANC			

A.- DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL			
NO: 01	IVUS	22	47,000.00
R: 01	Base de Cálculo	23	0.00%
TAS: 01	TASA DE COMPRA	24	5,613.43
NO: 01	AUTORIZACION		

B.- DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE		
Saldo a Favor del Período Anterior	25	
Saldo Total en Recibos Oficial de Pago Efectuados para el Período	26	
Resolución de Compensación N°	27	
Importe a Compensar para el Período	28	0.00
Resolución de Compensación N°	29	
Importe a Compensar para el Período	30	0.00
Devolución del 8% de ISV (Decreto 113-2011)	40	0.00
Saldo Definitivo del Período a Favor del Fisco	31	5,613.43
Crédito Fiscal para el Siguiete Período a Favor del Contribuyente	32	0.00

C.- LIQUIDACIÓN DE IMPORTE A PAGAR		
Impuesto a Pagar (Traslade el Valor de la Casilla 31)	33	5,613.43
Multa (Solo por Presentación Fuera de Plazo)	34	
Recargo	35	
Intereses	36	

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO		
Importe a Pagar	82	5613.43
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		Firma del Cajero	
Fecha de impresión			Versión	Revisión



ACUSE DE RECIBO DJ
BANCO: 12 BANCOCCI
SUCURSAL: 14 CHOLUTeca, CHOLUTeca

FECHA: 10/03/2020 HORA: 01:02:58 p.m.

CAJA: 1

USUARIO: RF40101

TRANSACCIÓN: 01201401202003101302581

Nº DE DECLARACIÓN: 23712013701

PERIODO:

2 # 02-2020 # 5

RTN:

4 # 06049995199752 # 3

IMPUESTO: RETENCION EN LA FUENTE

18 # 111 # 3

CONCEPTO: Propio cómputo

19 # 1 # 2

MONTOS INFORMADOS

Impuesto

5,613.43 # 2

Muñta

34 # L. 0.00 # 1

Recargo

35 # L. 0.00 # 0

Intereses

36 # L. 0.00 # 6

MONTO TOTAL:

L. 5,613.43

Presentación DJ sujeta a verificación

Ticket válido con sello de caja

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA
RE-IMPRESION MANUAL

BANCOCCI 501
Trn: 9030 CERTIFICACION ELECTRONICA
FECHA ACTUAL: 10/03/2020
FECHA PROCESO: 10/03/2020
HORA: 13:05:50
CAJERO: LESLY01
CODIGO DE CAJERO: 03440

SELLO ELECTRONICO



Acuse de Recibo Electrónico

DATOS DE RECEPCIÓN			
RECEPTOR	99 - SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS		
PUNTO	701 - SUCURSAL VIRTUAL		
FECHA	03/03/2020	HORA	92:01:2
CAJA	16		
CONTRIBUYENTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE		
TRANSACCIÓN	09970116120200303092012		
RTN	06049995199752		
NÚMERO DECLARACIÓN	54010030365		

CABECERA		
PERIODO	202002	5
RTN	06049995199752	3
IMPUESTO	104 - RETENCIONES	3
CONCEPTO	1 - PROPIO CÓMPUTO	2



República de Honduras
Secretaría de Finanzas
Dirección Ejecutiva de Ingresos

DEI -540

DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES

Razón o Denominación Social si es Sociedad Apellidos y Nombre si es Persona Natural	Declaración No.	1	54010030365
	Período	2	202002
ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE	R.T.N.	4	06049995199752
Descripción del Impuesto	Código de Impuesto	18	104
RETENCIONES	Código concepto de Pago	19	1

A-DATOS DE LA DECLARACIÓN INFORMATIVA

TIPO DECLARACION	20	0	Nº DECLARACIÓN QUE CORRIGE	21
------------------	----	---	----------------------------	----

B.-RESUMEN DE RETENCIONES

TIPO DE RETENCION	NUMERO DE RETENIDOS RELACIONADOS	TOTAL BASE DE RETENCIÓN	TOTAL IMPUESTO RETENIDO
RETENCIÓN ANTICIPO ISR O ATN (1% ART. 19 DEC. 17-2010)	22 0	23 0.00	24 0.00
RETENCIÓN ISV ACUERDO 215-2010 (ART. 8 LEY ISV)	25 0	26 0.00	27 0.00
RETENCIÓN IMPUESTO CEDULAR S/R POR ALOUILER HABITACIONAL	28 0	29 0.00	30 0.00
IMPUESTO VENTA BOLETOS LOTERIA ELECTRÓNICA, RIFAS Y SORTEOS	31 0	32 0.00	33 0.00
RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL	34 0	35 0.00	36 0.00
SALARIOS	37 1	38 47000.00	39 5613.43
HONORARIOS, COMISIONES Y SIMILARES	40 0	41 0.00	42 0.00
DIVIDENDOS Y UTILIDADES	43 0	44 0.00	45 0.00
IMPUESTO POR RETENCIÓN DEL ARTÍCULO 5	46 0	47 0.00	48 0.00
INTERESES Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS	49 0	50 0.00	51 0.00
IMPUESTO A LAS VENTAS (SÓLO SECTOR PÚBLICO)	52 0	53 0.00	54 0.00
CONTRIBUYENTES EN MORA	55 0	56 0.00	57 0.00
TOTALES	58 1	59 47000.00	60 5613.43

JURO LA EXACTITUD DE LA INFORMACIÓN Y LOS DATOS DECLARADOS

NOMBRE	Código de la Admon.	Fecha de Recepción			Nombre Completo del Funcionario que Recibe
	88	Día	Mes	Año	93
Firma Contribuyente o Representante	Código del Empleado				SELLO
	90				
Firma Supervisor Firma Jefe Auditoría					
Fecha de Impresión	Versión	202	1	Código Verificador	900
		3			

IMPORTE TOTAL DE RETENCIONES: 5613.43



Dirección
Ejecutiva
de Ingresos

República de Honduras
Secretaría de Finanzas
Dirección Ejecutiva de Ingresos

DEI - 540

DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES

Identificación Contribuyente e Impuesto	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	DECLARACIÓN No.	1	54010030365		
	MUNICIPALIDAD DE DUYURE	PERÍODO	2	Mes	Año	5
	Descripción Impuesto	R.T.N.	4	06049995199752		
	RETENCIONES	CÓDIGO IMPUESTO	18	104	3	
		CÓDIGO CONCEPTO DE PAGO	19	1	2	

A.-DATOS DE LA DECLARACIÓN INFORMATIVA

TIPO DECLARACIÓN	20	Original	No. DECLARACIÓN QUE CORRIGE	21
------------------	----	----------	-----------------------------	----

B.-RESUMEN DE RETENCIONES

TIPO DE RETENCIÓN	NÚMERO DE RETENIDOS RELACIONADOS	TOTAL BASE DE RETENCIÓN	TOTAL IMPUESTO RETENIDO
RET. ANTICIPO ISR O ATN (1% ART. 19 DEC. 17-2010)	22	23	24
RETENCIÓN ISV ACUERDO 215-2010 (ART. 8 LEY ISV)	25	26	27
RETENCIÓN IMP. CEDULAR S/RENTA POR ALQUILER HAB.	28	29	30
IMP. VENTA BOLETOS LOTERÍA ELECTRÓNICA, RIFAS Y SORTEOS	31	32	33
RETENCIÓN IMP. SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL	34	35	36
SALARIOS	37	38	39
HONORARIOS, COMISIONES Y SIMILARES	40	41	42
DIVIDENDOS Y UTILIDADES	43	44	45
IMPUESTOS POR RETENCIÓN A NO RESIDENTES ART. 5	46	47	48
INTERESES Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS	49	50	51
IMPUESTOS A LAS VENTAS (SOLO SECTOR PÚBLICO)	52	53	54
CONTRIBUYENTES EN MORA	55	56	57
TOTALES	58	59	60

Firmas	LUGAR Y FECHA	ADMINISTRACIÓN	Código de la Admon.		Fecha de Recepción			Nombre Completo del Funcionario que Recibe			
			88		89	Día	Mes		Año		
			Código del Empleado								
			90								
					SELLOS						
					SELLO						
Fecha de Impresión		03/03/2020		Versión	202	0100000016	1	Código Verificador	900	73E49B17	3



DETALLE DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIONES

4	RTN	7	APELLIDO (S) NOMBRE (S) O RAZÓN SOCIAL	1	DECLARACIÓN	54010030365
	0604999519975		MUNICIPALIDAD DE DUYURE	2	PERIODO	2 2020
					3	No. DE HOJA

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
	0608197100128	CÉLFIDA AMADA BUSTILLO CERNA			47,000.00	5,613.43	111
Total					47,000.00	5,613.43	

LOURDES LETICIA TORRES ESPINAL

RES. VILLAS DE GUALIQUEME, CHOLUTECA

Cel. 9565-3807 // lourdes.torres5992@gmail.com

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Factura No.

R.T.N. 08011970028492

000-001-01-00 **000228**

Día	Mes	Año
13	3	2020

Señor(a): Alcaldía Municipal de Duyure

Dirección: Municipio de Duyure

RTN: 06049995199752 CAI: DGB118-DA2ED8-41459B-762B29-12AB5C-9C

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Sub. y Retención Original	TOTAL
	90 frascos de	L. 300 =		L. 27,000 =
	antibacterial en	L.		L.
	gel de 500 ml.	L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.

Son: Ventisiete mil
Quinientos exactos
DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO
No. correlativo de Orden de Compra Exento
No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados 211214
No. identificador del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Importe Exonerado	L. 27,000 =
Importe Exento	L. 27,000 =
IMPORTE GRAVADO 15%	L. —
IMPORTE GRAVADO 18%	L. —
I.S.V. 15%	L. —
I.S.V. 18%	L. —
TOTAL A PAGAR	L. 27,000 =

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha límite de Emisión:

RANGO AUTORIZADO: **12/09/2020**
000-001-01-00000201 al 000-001-01-00000250

Imp. El Sol Chol. Tel. 2782-0336 R.L.N. 0609-1953-000127 SEP-2019 // 1 COP. QUIM.
CERTIFICADO SAR // 9231-14-10500-163



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 013974

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: Banco Davivienda

La cantidad en letras: Veinte lps.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 20,00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp# 3078

Fecha: 01/04/20
 Hora: 16:10:47
 Página: 1

Todas las transacciones desde -> 01/01/20 hasta -> 31/03/20

Cuenta: 7040378644 ALCALDIA MUNICIPAL

Saldo Anterior: 3,430.90

Detalle de Transacción						
Fecha	Secuencia	Referencia	Descripción	Débitos	Créditos	Saldo
10/01/2020	202001001	0	DEP.AHORROS SIN LIBRETA.	0.00	1900.00	5,330.90
10/01/2020	202001002	0	DEP.AHORROS SIN LIBRETA.	0.00	1900.00	7,230.90
10/01/2020	202001003	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	1209624.00	1,216,854.90
10/01/2020	202001004	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	1,216,834.90
15/01/2020	202001501	0	Bca Internet/Trf ACH No. 13	1209624.00	0.00	7,210.90
15/01/2020	202001502	0	Bca Internet/Comis.Trf. 13	20.00	0.00	7,190.90
31/01/2020	202003101	0	ACH-RECIB-MOLINO DE CAFE M	0.00	1825.31	9,016.21
31/01/2020	202003102	0	COMI-ACH-MOLINO DE CAFE M	20.00	0.00	8,996.21
31/01/2020	202003103	0	Impto x Ints Ahorros	57.88	0.00	8,938.33
31/01/2020	202003104	0	PAGO DE INTERES	0.00	762.33	9,700.66
10/02/2020	202004101	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	1209624.00	1,219,324.66
10/02/2020	202004102	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	1,219,304.66
10/02/2020	202004103	0	Bca Internet/Trf ACH No. 16	1209624.00	0.00	9,680.66
10/02/2020	202004104	0	Bca Internet/Comis.Trf. 16	20.00	0.00	9,660.66
29/02/2020	202006001	0	Impto x Ints Ahorros	0.37	0.00	9,660.29
29/02/2020	202006002	0	PAGO DE INTERES	0.00	3.76	9,664.05
23/03/2020	202008301	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	362779.40	372,443.45
23/03/2020	202008302	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	372,423.45
23/03/2020	202008303	0	Bca Internet/Trf ACH No. 17	287479.40	0.00	84,944.05
23/03/2020	202008304	0	Bca Internet/Trf ACH No. 18	75300.00	0.00	9,644.05
25/03/2020	202008501	0	Bca Internet/Trf ACH No. 19	5625.31	0.00	4,018.74
31/03/2020	202009101	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	239500.00	243,518.74
31/03/2020	202009102	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	243,498.74
31/03/2020	202009103	0	Bca Internet/Trf ACH No. 20	239500.00	0.00	3,998.74
31/03/2020	202009104	0	Impto x Ints Ahorros	0.36	0.00	3,998.38
31/03/2020	202009105	0	PAGO DE INTERES	0.00	3.65	4,002.03

ULTIMA LINEA

ULTIMA LINEA

ULTIMA LINEA



2

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 013975

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Lourdes Leticia TorresLa cantidad en letras: Setenta y cinco mil
Trecientos ps

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 202008304

Valor Efectivo: _____

Lps. 75,300.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
11	Vida Mejor		
02	Salud		
001	Sub. al Sector Salud		
55110	Transf. de capital a insti- tuciones de la admón. cen- tral		
	Compra de Material para Emergencia de COVID19		
	Se transfirió de la cta 7040323640 a la cta Emergencia		
			75,300.00

Fecha

23-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto

Exp# 1079

LOURDES LETICIA TORRES ESPINAL

RES. VILLAS DE GUALIQUEME, CHOLUTeca
Cel. 9565-3807 // lourdes.torres5992@gmail.com

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

R.T.N. 08011970028492

Factura No.

000-001-01-00 **000233**

Día	Mes	Año
23	3	2020

Señor(a): Alcaldía Municipal de Duxure

Dirección: Municipio de Duxure Choluteca

RTN: 06049995199752 **CAI:** DCB118-DA2ED8-41459B-762B29-12AB5C-9C

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Desc. y Rebajas Oligofin	TOTAL
6	cajas de mascarillas desechables	L. 1,400 =		L. 8,400 =
6	cajas de guantes desechables	L. 400 =		L. 2,400 =
215	frascos de gel anti-bacterial alcohol al 70% para manos y cuerpo	L. 300 =		L. 64,500 =
	Compra de insumos emergentes para pandemia COVID-19	L.		L.

Son: Setenta y cinco mil trescientos

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados

No. identificador del Registro de la Secretaría de Estado de la Contratación y Adquisición

FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 SEP-2019 // I.COP. QUIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-14-10500-163

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. 75,300 =

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha límite de Emisión:

RANGO AUTORIZADO: **12/09/2020**
000-001-01-00000201 al 000-001-01-00000250



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 013976

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Danco Davidi enda

La cantidad en letras: Cuarenta lps

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 40.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	03		001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-03-20

Firma del Responsable del Sub-Programa



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp # 3080



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N: 013977

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: Banco Occidente

La cantidad en letras: Sesenta. 105

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 10 00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
15	11	02	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No._____

Impto. Vecinal

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto

Expt 1081



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 013978

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Danco Davivienda

La cantidad en letras: Sesenta lps.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 60.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	03		001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-3-20

Firma del Responsable del Sub-Programa 2

Firma  del Alcalde

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Exp# 1082



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 013979

ORDEN DE PAGO

44,719.90

Unidad Ejecutora:

Paguese a: Celfida A. Bustillo

La cantidad en letras: Treinta y nueve mil ciento
seis lps con 47/100

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 76158954

Valor Efectivo_____

Lps. 39106.47

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	01		007	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

25-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp# 1076



MUNICIPALIDAD DE DUYURE, CHOLUTECA
PLANILLA DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES
CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020

NOMBRE	Progra	Activi	CARGO	DOCUMENTOS PERSONALES	SUELDO	DEDUCCIONES	TOTAL	FIRMA
				IDENTIDAD	SUELDO BRUTO			
CELFI DA AMADA BUSTILLO	01	01	ALCALDESA	0608-1978-00128	47,000.00	7,893.53	39,106.47	
TOTAL					47,000.00	7,893.53	39,106.47	

25/3/2020

Celfida Bustillo
Alcaldesa Municipal

Adela Lainez
Tesorera Municipal



**3 ALCALDIA MUNICIPAL
"DUYURE"**

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N: 013980

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:_____

Paguese a: MEDYKA

La cantidad, en letras: Ocho mil Seiscientos

ochenta / 05.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Departamento_____

Orden de Pago

Cheque No. 76158955

Valor Efectivo_____

Lps. 8680.00

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

[illegible]**Fecha**

25/3/2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por:

Identidad No.

Impto. Vecinal

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto

Exp# 1083

M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

Dirección
ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIATeléfonos
2221-9058 / 3265-8629
FAX No. (504) 2265-4666

DZELAYA Original: Cliente / Copia: Emisor EMail: drogueria.medyka@gmail.com

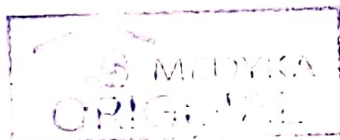
P. 1/ 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-0100014307
CODIGO:	1313	FECHA: 25/03/2020 VENCE: 25/03/2020 TIPO DE FACTURA CONTADO DÍAS DE CREDITO: 0
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE	
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO DUYURE RTN:06049995199752		
CAI: 932117-A8C9A9-404E85-7ADF09-61CF78-55 Emitir Hasta: 21/02/2021		COD. VENDEDOR: 010-LEO

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
--------------------	------------------------	----------------------	---------------------

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
GUA03	GUANTES EXAMEN DE LATEX PREMIUM TALLA M	5	250.000	S *	1,250.00
GUA05	GUANTE DE NITRILO TALLA L	5	250.000	S	1,250.00
KITN95	KIT DE SEGURIDAD N95	15	387.000	N	5,805.00

***** ULTIMA LINEA *****
** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA EXACTOS

Unidades: 50	Rango Autorizado 00014001 - 00016000
---------------------	--

ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS

VALOR EXONERADO	VALOR EXENTO	VALOR GRAVABLE	SUB TOTAL	REBAJAS Y DESCUENTOS	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	TOTAL
0.00	5,805.00	2,500.00	8,305.00	0.00	375.00	0.00	8,680.00

 Vo.Bc. Jefe Facturación	 Entregado por:	 Recibido por:
-----------------------------	--------------------	-------------------



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 013981

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: Yesica Patricia Chavez Gomez

La cantidad en letras: Quince mil quinientos. ps

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 761589 57

Valor Efectivo 7

Lps. 5,500.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO 11	PROGRAMA 11	SUB-PROG. 02	ACTIVIDAD 001	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

25-3-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

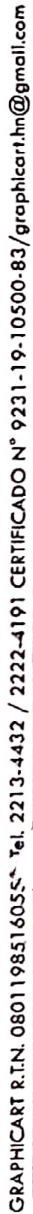
Identidad No. 0000 0001-1974-05564

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto

Exp# 1084



S, de R.L. de C.V.

Tel.: 9553-8182 | E-mail: slogisticosrivera@gmail.com

Fecha Límite de Emisión: 31/01/2021 **CONTADO** ☐ **CREDITO** ☐

R.T.N.: 08019019134639

Danli, El Paraiso, 30 de MARZO del 20

CLIENTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DUYURE
R.T.N.:	08049995199752
DOMICILIO:	DUYURE
GUIA:	PEDIDO DE GEL
RULTOS:	GALONES DE GEL
PRODUCTO:	10 GALONES DE GEL
PESO:	9000 KILOS
CIUDAD:	TEGUCIGALPA
PAIS DE EXPORTACION:	

CINCO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS

VALOR EN LETRAS:

NOTA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA FACTURA 31/03/202

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

Consumer Final ☐

DESCUENTOS OTORGADOS L.	0.00
REBAJAS OTORGADAS L.	0.00
SUB-TOTAL L.	5,500.00
IMPORTE EXENTO L.	5,500.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
IMPORTE EXONERADO L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	5,500.00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000351 AL 000-001-01-00000650



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



Nº 013885

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Caja Chica

La cantidad en letras: Cincuenta mil lps

Départamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 76158895

Valor Efectivo: _____

Lps. 50000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11				
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
03-001-21430	Telefonia Celular	615.00	
03-001-23700	Mant. y rep. de equipos y medios de transporte	4615.00	
		370.00	
03-001-25300	Servicio de imprenta publicaciones y reproducciones		
03-001-26100	Viajes Nacionales	400.00	
03-001-31100	Productos alimenticios y bebidas	2950.00	
03-001-35400	Insecticidas fumigantes y otros	1400.00	
11-02-001-53100	Sub. al Sector Salud	12,270.05	
11-03-001-001	Mejoramiento de viviendas en el casco Urbano de Duyure	2,466.95	
23400			
11-04-001-54300	Niñez y adolescencia	6400.00	
11-05-001-54200	Protección a la mujer	6300.00	
12-01-001-54200	Cultura	6990.00	
12-03-001-54200	Participación ciudadana	3923.00	
12-04-001-54200	Seguridad ciudadana	700.00	
12-04-002-002	Mant y rep de obras civiles	600.00	50000.00
23400	Liquidación de caja chica		

Fecha

15-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por:

Identidad No.

Impto. Vecinal

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp # 1088



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.
TELEFAX: 2787-3411



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 50,000.00

Nombre Caja Chica

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de Cinuenta mil lps

Por concepto de Liquidación de caja chico #1

Fecha 15-03-2020

Firma

Identidad No.

Solvencia Municipal





5 ALCALDIA MUNICIPAL
"DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 013986

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: I PRA

La cantidad en letras: Cuarenta y siete mil
Cuatrocientos cuarenta y ocho ps.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO 11	PROGRAMA 11	SUB-PROG. 02	ACTIVIDAD 001	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código	Código

Departamento _____

Orden de Pago _____

Cheque No. 16158958

Valor Efectivo_____

Lps. 47,448.00

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]

Fecha 26/03/2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuestos

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp#1085

**Factura**Fecha
mar. 25, 2020Página
1

Zona Jacaleapa, Carretera a UNITEC
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras
Teléfono: (504) 225-56400
Fax: (504) 225-56408

CAI
7C874B-857863-0F4E88-02057D-4DA6D1-D1
N° Factura
000-001-01-00034428
Número Inicial: 000-001-01-00027601

Fecha Límite de Emisión
08/05/2020

R.T.N.: 08019995323448
Número Final: 000-001-01-00034600
info@andifar.com

Vendido a:

Alcaldía Municipal de Duyure
RTN: 0604-9995-199752
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras

Enviar a:

Alcaldía Municipal de Duyure
RTN: 0604-9995-199752
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras

N° de Orden ORD00084269	Fecha Orden mar. 25, 2020	N° de Cliente ANDON004	Vendedor Oficina Tegucig	N° de Pedido CONTADO	Ingresado DENNIS01	Fecha Venc. abr. 24, 2020
----------------------------	------------------------------	---------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------------

N° correlativo de Orden Compra Exenta	N° correlativo de constancia de Registro de Exonerados	Número Identificativo del Registro SAG
---------------------------------------	--	--

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Lote/Cantidad	Precio Unit.	UM	Precio Total
50	50	0	N30606	Gel Antibacterial Galon		L. 439.76	Galon	L. 21,988.00

#61019

ENTREGADO
HOY ACREDITADO
25/03/2020
IPRA

Comentarios:

La exoneran del producto con base al decreto ejecutivo declarado emergencia Nacional No. PMC-005-2020 del 10 de febrero y decreto Ejecutivo que exonera el ISV no. 29-02020 del 12 de marzo

Original: Cliente

Copia: Obligado tributario emisor

Total:

Veintiún Mil Novecientos Ochenta Y Ocho Con 00/100

Descuentos y Rebajas Otorgados

Total	L.	21,988.00
Subtotal	L.	21,988.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	21,988.00
Importe Gravado 15%	L.	0.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
Importe Total	L.	21,988.00

00007788



Oficinas Corporativas: Col. Kennedy,
Zona Jacaleapa, Carretera a Unitec,
P.O. Box 18, PBX: (504) 2255-6400 a
Fax: (504) 2255-6408

1ª Calle, entre 1ª y 2ª Ave. Bº Medina Concepción,
Edificio Metrocentro, Local N° 10

SUCURSAL

2º Ave. Bº Modina Concepción.

Procento, Local N° 10

Tel (504) 2552-7685

Perdidos (504) 2516-4031
Fax (504) 2337-9303

21988

Yonory Salguero



Factura

Fecha
mar. 25, 2020

Página
1

Zona Jacaleapa, Carretera a UNITEC
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras
Teléfono: (504) 225-56400
Fax: (504) 225-56408

CAI
7C874B-857863-0F4E88-02057D-4DA6D1-D1
N° Factura
000-001-01-00034431
Número Inicial: 000-001-01-00027601

Fecha Límite de Emisión
08/05/2020

R.T.N.: 08019995323448
Número Final: 000-001-01-00034600
info@andifar.com

Vendido a:

Alcaldía Municipal de Duyure
RTN: 0604-9995-199752
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras

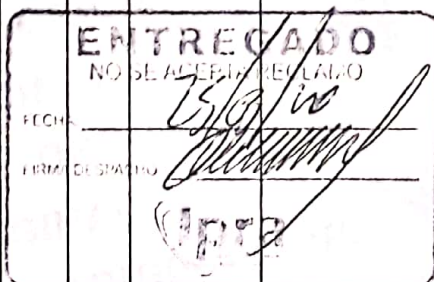
Enviar a:

Alcaldía Municipal de Duyure
RTN: 0604-9995-199752
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras

N° de Orden ORD00084272	Fecha Orden mar. 25, 2020	N° de Cliente ANDON004	Vendedor Oficina Tegucig	N° de Pedido CONTADO	Ingresado DENNIS01	Fecha Venc. abr. 24, 2020
----------------------------	------------------------------	---------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------------

N° correlativo de Orden Compra Exenta	N° correlativo de constancia de Registro de Exonerados	Número Identificativo del Registro SAG
---------------------------------------	--	--

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Lote/Cantidad	Precio Unit.	UM	Precio Total
1,000	1,000	0	N30605	Gel Antibacterial 4 onz fl		L. 25.46	Unidad	L. 25,460.00



#61018

Comentarios:

La exoneran del producto con base al decreto ejecutivo declarado emergencia Nacional No. PMC-005-2020 del 10 de febrero y decreto Ejecutivo que exonera el ISV no. 29-02020 del 12 de marzo

Original: Cliente
Copia: Obligado tributario emisor

Total:
Veinticinco Mil Cuatrocientos
Sesenta Con 00/100

Total	L.	25,460.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L.	0.00
Subtotal	L.	25,460.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	25,460.00
Importe Gravado 15%	L.	0.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
Importe Total	L.	25,460.00

00007791



1ª Calle, entre 1ª y 2ª Ave., Bº Medina Concepción,
Edificio Metrocentro, Local N° 10.
Tel.: (504) 2552-7685
Fax: (504) 2557-9365
Pedidos: (504) 2516-4031

DÍA	MES	AÑO
25	03	20

Alcaldía Municipal de Duyure

Andonay

RECIBO N° 61018

**N° FACTURA/
NOTA DE CRÉDITO**

VALOR FACTURADO/
NOTA DE CRÉDITO

DESCUENTO

VALOR FACTURADO/
NOTA DE CRÉDITO

DESCUENTO

[illegible]

TOTAL FACTURADO/ NOTA DE CREDITO	25,460
-------------------------------------	--------

[illegible][illegible]

TOTAL FACTURADO/ NOTA DE CRÉDITO

[illegible]

PAGO	
AL DÍA	POST-FECHADO

VALOR NETO

25, 460 -

LA CANTIDAD DE: Veinticinco Mil Cuatrocientos Sesenta y Seis

EFFECTIVO LPS.

EFFECTIVO LPS.

N°	CHEQUE
----	--------

Banco:

VALOR:

FECHA DEPÓSITO

POR IPRA, S. DE R.L. DE C.V.

NOMBRE Y FIRMA CLIENTE

January 2.

IPRA

Cotización

Fecha
mar. 24, 2020Página
1

Zona Jacaleapa, Carretera a UNITEC
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras
Teléfono: (504) 225-5640
Fax: (504) 225-5640

N° de Orden
QT000009308

Vendido a:

Enviar a:

Alcaldia Municipal de Duyure
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras

Alcaldia Municipal de Duyure
Tegucigalpa, Francisco Morazan
Honduras

Referencia	N° de OC	N° de Cliente	Vendedor	Fecha Orden	Via de Envío	Condic.
		ANDON004	VEN0001	mar. 24, 2020		NET30

Cant. Ord.	Cant. Env.	Cant. B/O	N° Artículo	Descripción	Precio Unit.	UM	Precio Total
1,000	0	1,000	N30605	Gel Antibacterial 4 onz fl	25.46	Unidad	25,460.00
50	0	50	N30606	Gel Antibacterial Galon	439.76	Galon	21,988.00
Comentarios:				Resumen de Impuestos:	Menos		
				ISVHNL 0.00	Impuesto Incl.		0.00
					Descuento Orden		0.00
					Subtotal		47,448.00
					Imp. a ventas total		0.00
					Total de la orden		47,448.00



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N: 013987

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: MEDYKA

La cantidad en letras: Once mil seiscientos ochenta ps.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 76158959

Valor Efectivo_____

Lps. 11,686

FONDO 11	PROGRAMA 11	SUB-PROG. 02	ACTIVIDAD 001	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

26-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp #1086

M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

DZELAYA

Original: Cliente / Copia: Emisor

Dirección
ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

EMail: drogueria.medyka@gmail.com

Teléfonos

2221-9058 / 3265-8629
FAX No. (504) 2265-4666

P. 1 / 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-0100014319
CODIGO:	1313	FECHA: 25/03/2020 VENCE: 25/03/2020
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE	
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO DUYURE RTN:06049995199752		TIPO DE FACTURA CONTADO
		DIAS DE CREDITO: 0

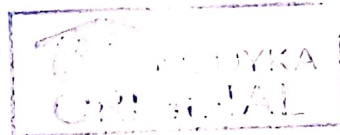
CAJ: 932117-A8C9A9-404E85-7ADF09-61CF78-55	Emitir Hasta: 21/02/2021	COD. VENDEDOR: 010-LEO
---	---------------------------------	-------------------------------

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
--------------------	------------------------	----------------------	---------------------

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
ACIDOF	AMONIO CUATERNARIO GALON	30	100.000	N	3,000.00
MASCN	MASCARILLA N95 UNIDAD	40	217.000	N *	8,680.00

***** ULTIMA LINEA *****

** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



ONCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA EXACTOS

Unidades: 140	Rango Autorizado 00014001 - 00016000
----------------------	--

ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS

VALOR EXONERADO	VALOR EXENTO	VALOR GRAVABLE	SUB TOTAL	REBAJAS Y DESCUENTOS	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	TOTAL
0.00	11,680.00	0.00	11,680.00	0.00	0.00	0.00	11,680.00

 Vo.Bo. Jefe Facturación	 Entregado por:	 Recibido por:
-----------------------------	--------------------	-------------------



**ALCALDIA MUNICIPAL
"DUYURE"**

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 013988

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: MAX NUDO

La cantidad en letras: Treinta y cinco mil

docientos los.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 76158960

Valor Efectivo_____

Lps. 35 200.00

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

[illegible]**Fecha**

26-03-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp#1087



DEPOSITOS COMBINADOS

Banco Financiera Comercial Hondureña, S.A.

CUENTA DE CHEQUES CLASICA

TF S200870X7R5

TF5230087/DX/RS
FECHA: 27-03-2020 12:03PM
USUARIO/CAJERO: HN.17377 CIB: 0931
AGENCIA: AGN CHOLUTEC CENTRO CNT
CTA. DE DEPOSITO: 4422651/00110149885
NOMBRE: INDUSTRIAS YAKNUDD S A DE C V
MONEDA DE LA CTA: MXL

DETALLE PAGO:

TOTAL EFECTIVO:	RNL *****0.00
TOTAL CHEQUES:	RNL *****35,200.00
TOTAL DEL DEPOSITO:	RNL *****35,200.00

DETALLE DEPOSITOS:

TXN BANCO NO CHEQUE
COB 7 76158960

MONTO		T. CAMBIO
HNL *****	35.200.00	1.0000

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: INVÁLIDA SIN LA CERTIFICACIÓN DEL CAJERO

INDUSTRIAS MA-K-NUDO S. A. DE C. V.

RTN: 08019998384037

Anillo Periférico, Zona la Cañada atrás de la Gasolinera

Texaco Fuerza Aérea. Tegucigalpa, Honduras

Teléfonos: +504 22455962 / +504 22461478

CAI: 7F63DD-B31DDF-2246A3-102D22-71B800-E7

FACTURA # 000-001-01-00034524

Fecha Facturada: 15/04/2020

Fecha de Vencimiento: 15/04/2020

Referencia Interna: 1012913

Condición de Pago: Cliente - Contado

RTN:

Cliente # CL0000069

Cliente: ALCALDIA DE DUYURE

O.C. Exenta:

R. Exonerados:

R. SAG:

Ordenada por

Teléfono

Celular

Correo electrónico

CELIDA BUSTILLO

98572582

celfybu_03@yahoo.com

Método de Envío / Dirección

ENVIAR A:

Vendedor

Correo electrónico

Celular

Patricia Bermudez

ventas1@maknudo.com

3183-3884

Grupo	Cant.	Estilo	Número	Descripción	Juvenil	2	4	6	8	10	12	14	16	18	Precio	Precio
					Adulto	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL	Unidad	Total
															(L)	(L)
0	20	00600013000201		DM3P MASCARILLA DESECHABLE DE 3 CAPAS											1.300,00	26.000,00
1	10	00600013000202		KN95 MASCARILLA HIPOALERGENICA KN95											920,00	9.200,00

Número de registros: 2

GARANTIA
VALIDA POR 15 DIAS

ORIGINAL
INDUSTRIAS
MA-K-NUDO, S.A.

ENTREGADO
INDUSTRIAS
MA-K-NUDO, S.A.

OP:

Fecha Limite De Emisión: 06/08/2020

Rango Permitido: 000-001-01-00031501 al 000-001-01-00039500

Facturado por: Rubí Nolasco

Cantidad en Letras Lempiras: TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS CON 00 / 100 CENTAVOS

Correo electrónico: maknudo@gmail.com/cuentasxcobrar@maknudo.com

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Importe Exonerado L 0.00

Importe Exento L 35,200.00

Importe Gravado al 15% L 0.00

Importe Gravado al 18% L 0.00

Descuentos y/o Rebajas L 0.00

Gastos de Transporte L 0.00

Total Gravado L 0.00

Impuesto ISV al 15% L 0.00

Impuesto ISV al 18% L 0.00

Total a pagar L 35,200.00

NOTA: Facturas no canceladas al vencimiento, tendrá recargo del 5% mensual. No se aceptan devoluciones ni reclamos después de 15 días de recibido el producto. Recargo por rebote de cheque L1,200.00.

INDUSTRIAS
MA-K-NUDO[®]
LOS LÍDERES EN PROMOCIONALES

INDUSTRIAS MA-K-NUDO S. A. DE C. V.

RTN: 08019998384037

Anillo Periférico, Zona la Cañada atrás de la Gasolinera

Texaco Fuerza Aérea. Tegucigalpa, Honduras

Teléfonos: +504 22455962 / +504 22461478

CAI: 888883-C8CE55-0948A5-511F0C-AEF4DD-0D

CAI: 888883-C8CE55-0948A5-511F0C-AEF4DD-0D

Fecha Límite De Emisión: 30/03/2021

Rango Permitido: 000-001-08-00037001 al 000-001-08-00042000

Envío

Cliente: ALCALDIA DE DUYURE

RTN:

Dirección:

Contacto

Contacto: CELFIDA BUSTILLO

Teléfono:

Envío #

Código	Cant.	Estilo	Número	Descripción	Juvenil	2	4	6	8	10	12	14	16	18
					Adulto	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
0	20	00600013000201	DM3P	MASCARILLA DESECHABLE DE 3 CAPAS										
1	10	00600013000202	KN95	MASCARILLA HIPOALERGENICA KN95										

Número de registros: 2

ENTREGADO
INDUSTRIAS
MA-K-NUDO, S.A.

Notas

MASCARILLAS YA ESTA CANCELADO EN LA TOTALIDAD CLIENTE RECOGERA EN TEGUCIGALPA EL 7-3-2020

Recibido Por

Nombre

No. Identidad

Firma

Fecha

Reporte Fecha: 15/04/2020

Página 1 de 1

3:38

LTE



Industrias Maknudo



Industrias Maknudo

Normalmente responde en un día

Producto/servicio

Abriste esta conversación desde un anuncio. Si respondes, industrias Maknudo verá tu información pública y el anuncio en el que hiciste clic.

Hola, Celfida Amada. Gracias por ponerte en contacto con nosotros en Messenger. Puedes enviarnos cualquier pregunta que tengas



Que baratas y yo les compre a ustedes súper caras 🤔🤔🤔



Gracias por escribirnos. Intentaremos responderte lo antes posible.



1:46 A. M

Buen dia, son traídas via maritima por eso estan mas baratas, nuestro pedido anterior fue traído via aerea de emergencia



Aa





ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N.º 013912

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Susana Elena Sanchez

La cantidad en letras: Cincuenta mil lps

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 76158912

Valor Efectivo: _____

Lps. 50,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11				
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
03-001-2610	Viajeros Nacional	400.00	
03-001-3110	Productos alimenticios y bebida	200.00	
11-01-001	Sub. al sector educación	4050.00	
55110			
11-02-001	Sub. al sector salud	4500.00	
55110			
11-03-001	Mejoramientos de viviendas en	4100.00	
23400	el casco Urbano de Duyure		
11-05-001	Programa de prevención de vio-	5600.00	
54200	lencia contra la mujer		
12-01-001	Todos por la paz	30150.00	
54200		1000.00	
12-04-001	Seguridad ciudadana		
54200			
	Caja chica #2		
			50,000.00

Fecha

27/08/20

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello del Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: Susana Sanchez

Identidad No. 06041982001070

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp. # 5089



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.
TELEFAX: 2787-3411



COMPROBANTE DE CAJA POR L. 50000.00

Nombre Susana Elena Sanchez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de Cincuenta mil lps

Por concepto de Liquidación de caja chico #2

Fecha 27/03/2020

Firma

Susana Sanchez

Identidad No.

0604 1982 00107

Solvencia Municipal

