



47 **ALCALDIA MUNICIPAL**
"DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411

ORDEN DE PAGO



NO 014141

Unidad Ejecutora:

Paguese a:

Yessenio Lizzeth Moreno Rios

La cantidad en letras: Cinco mil quinientas

Veinte con 00/100

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

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 783875/0

Valor Efectivo_____

Lps. 5.520

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

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública: _____

[illegible]**Fecha**

2-7-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por:

Identidad No. 0615 1984 016101

Impto. Vecinal

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto

Exp# 1244



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N: 014142

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: SAR

La cantidad en letras: Cinco mil seiscientos trece
lps con 43/100

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

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78 387511

Valor Efectivo_____

Lps. 5613.43

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

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

3-7-2020

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 # 1257



DECLARACIÓN JURADA SELECTIVO AL CONSUMO, ESPECÍFICOS Y RETENCIONES

VER INSTRUCCIONES

IDENTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE E IMPUESTO	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No.	1	23254333986
	ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE	PERIODO	2	06/2020
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	R. T. N.	4	06049995199752
	Retención a Salarios	CÓDIGO IMPUESTO	18	111
		CÓDIGO CONCEPTO DE PAGO	19	1
A. DATOS DE LA DECLARACIÓN JURADA				
TIPO DECLARACIÓN		20	1	No DECLARACIÓN QUE CORRIGE
		21		0
B. DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL				
BASE DE CÁLCULO		22		47,000.00
TASA		23		5,613.43
DÉBITO FISCAL		24		
C. DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE				
SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR		25		3
IMPORTE TOTAL EN RECIBO OFICIAL DE PAGO EFECTUADO PARA EL PERÍODO		26		2
RESOLUCIÓN DE COMPENSACIÓN No.		27	DE 11	1
IMPORTE A COMPENSAR PARA EL PERÍODO		28		0
RESOLUCIÓN DE COMPENSACIÓN No.		29	DE 11	6
IMPORTE A COMPENSAR PARA EL PERÍODO		30		5
SALDO DEFINITIVO DEL PERÍODO A FAVOR DEL FISCO (Si al restar la C24- C25 - C26 - C28 - C30, el resultado es positivo, colocar el valor en esta casilla)		31		4
CRÉDITO FISCAL PARA EL SIGUIENTE PERÍODO A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE (Si al restar la C24 - C25 - C26 - C28 - C30, el resultado es negativo, colocar el valor en esta casilla sin el signo negativo)		32		3
D. LIQUIDACIÓN DE IMPORTES A PAGAR				
IMPUESTO A PAGAR (TRASLADAR EL VALOR DE LA C31)		33		5,613.43
MULTA (SÓLO POR PRESENTACIÓN FUERA DE PLAZO)		34		0
RECARGO		35		0
INTERESES		36		0

JURA LA EXACTITUD Y VERACIDAD DE LOS DATOS DE LA PRESENTE DECLARACIÓN

CONTRIBUYENTE	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	SELOS
	Choloz-07-2020	
	LUGAR Y FECHA	

BANCO	PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO		
	IMPUESTO	82	5,613.43
	MULTA	83	0
	RECARGO	84	0
	INTERESES	85	0
CÓDIGO BANCO		01224	
FECHA DE PRESENTACIÓN O PAGO		03-07-2020	
FIRMA DEL CAJERO			

Original - D.E.I.

1ra. Copia: Banco
- EJEMPLAR GRATUITO -

2da. Copia: Contribuyente

CÓDIGOS TIPO DE IMPUESTO

107 CONTRIBUCIÓN POR EXCEDENTE DE OPERACIONES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	134 OTROS INGRESOS DE OPERACIÓN DIFERENTES A LAS ANTERIORES (ART.5 I.S.R.)
111 RETENCIÓN POR SALARIOS Y OTRAS REMUNERACIONES	135 RETENCIÓN ANTICIPO ISR (1%) ART. 19 DEC. 17-2010
112 RETENCIÓN 12.5% (ART. 60 I.S.R.)	136 RETENCIÓN IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL
113 RETENCIÓN POR DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDAS	155 IMPUESTO SOBRE MAQUINAS DE JUEGOS TRAGAMONEDAS
115 RETENCIÓN INTERESES (ART. 9)	203 IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO
116 RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE VENTAS AL ESTADO	204 IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CERVEZA
118 RETENCIÓN POR MORA	205 IMPUESTO SOBRE PROD. DE ALCOHORES Y LICORES NACIONALES
122 RENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES (ART. 5 I.S.R.)	207 IMPUESTO A LAS INDUSTRIAS FORESTALES
123 INGRESOS DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS (ART. 5 I.S.R.)	208 IMPUESTO SOBRE PROD. Y CONSUMO PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETROLEO
124 SUELDOS, SALARIOS, COMISIONES POR SERVICIOS (ART. 5 I.S.R.)	210 IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE AGUAS GASEOSAS
125 REGALIAS POR MARCAS DE PATENTES Y SIMILARES (ART. 5 I.S.R.)	211 IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CIGARRILLOS
126 INTERÉS SOBRE OPERACIONES COMERCIALES, BONOS, ETC (ART. 5 I.S.R.)	215 RETENCIÓN ISV POR TARJETAS DE DÉBITO O CRÉDITO
127 PELÍCULAS, VIDEOS, CINE, TELEVISIÓN, ETC (ART. 5 I.S.R.)	217 RETENCIÓN ISV (ART.8)
128 PRIMAS DE SEGUROS Y SIMILARES (ART. 5 I.S.R.)	253 IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE LOTERÍA ELECTRONICA CONCESIONADA
129 RENTA, UTILIDADES O DIVIDENDOS (ART. 5 I.S.R.)	254 IMPUESTO VENTA BOLETOS DE LOTERÍA ELECTRÓNICA, RIFAS Y SORTEOS
130 RENTA O UTILIDADES OBTENIDA POR EMPRESAS EXTRANJERAS (ART. 5 I.S.R.)	256 IMPUESTO CASINOS DE JUEGOS DE ENVITE O AZAR
131 REGALIAS POR MINAS, CANTERAS, Y SIMILARES (ART. 5 I.S.R.)	259 TASA POR SERVICIOS TURÍSTICOS
132 OPERACIONES DE NAVES AÉREAS, MARÍTIMAS Y AUTOS (ART. 5 I.S.R.)	401 IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE URNA DE LOTERÍA NACIONAL DE BENEFICENCIA
133 INGRESOS EMPRESAS DE COMUNICACIONES (ART. 5 I.S.R.)	

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

NO. AUTORIZACION

TASA DE COMPRA

R.T.N.

MOTIVOS

TOTAL OPERACION

CXS. DE OTROS BANC

CXS. PROPIOS

EFFECTIVO LEVANTAS

NUMERO DE FORMA DE

OFICINA RECAUDADOR

TRM: 5741 PAGOS DE IMPUESTOS FISCALES

F. PROC:03/07/2020 F. ACT:03/07/2020 14:53:13

BANCOCCIS01 - AUT:471164 MILITONLCC/03439

CHOLUTEC

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

FECHA: 03/07/2020 HORA: 02:43:54 p.m.

CAJA: 1

USUARIO: RF40101

TRANSACCIÓN: 01201401202007031443543

N° DE DECLARACIÓN: 23254333986

PERIODO:

2 # 06-2020 # 5

RTN:

4 # 06049995199752 # 3

IMPUESTO: RETENCION EN LA FUENTE

18 # 111 # 3

CONCEPTO: Propio cómputo

19 # 1 # 2

MONTOS INFORMADOS

Impuesto

32 # L. 5,613.43 # 2

Impuesto

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

BANCOCCI501 - AUT:471164 MILTONLCC /03439
F. PROC:03/07/2020 F. ACT:03/07/2020 14:53:13
TRM: 5741 PAGOS DE IMPUESTOS FISCALES
OFICINA RECAUDADOR 1214 CHOLUTeca
NUMERO DE FORMA DE 23254333986
EFFECTIVO LEMPIRAS 1 0.00
CKS. PROPIOS 1 5,613.43
CKS. DE OTROS BANC 1 0.00
TOTAL OPERACION 1 5,613.43
MOTIVOS 4
R.I.N. 06049995199752
TASA DE COMPRA 24.7064
NO. AUTORIZACION 471164
ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re Impresion

COMPROBANTE DE PAGO
BANCO: 12 BANCOCCI
SUCURSAL: 14 CHOLUTeca, CHOLUTeca

FECHA: 03/07/2020 HORA: 02:43:54 p.m.
CAJA: 1
USUARIO: RF40101
TRANSACCIÓN: 01201401202007031443544
N° DE DECLARACIÓN: 23254333986
PERIODO:
06-2020
RTN:
06049995199752
IMPUESTO: RETENCION EN LA FUENTE
111
CONCEPTO: Propio cómputo
1

MONTOS PAGADOS

Impuesto

L. 5,613.43

Multa

L. 0.00

Recargo

L. 0.00

Intereses

L. 0.00

MONTO TOTAL:

L. 5,613.43

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Ticket válido con sello de caja

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re-impresion

BANCOCCI501 - AUT:471164 MILITONLCC/03439
F. PROC:03/07/2020 F. ACT:03/07/2020 14:53:13
TRM: 5741 PAGOS DE IMPUESTOS FISCALES
OFICINA RECAUDADOR 1214
CHOLUTeca
NUMERO DE FORMA DE 23254333986
EFECTIVO LEMPIRAS 0.00
CKS. PROPIOS 5,613.43
CKS. DE OTROS BANC 0.00
TOTAL OPERACION 5,613.43
MOTIVOS 4
R.T.N. 06049995199752
TASA DE COMPRA 24.7064
NO. AUTORIZACION 471164



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



NS 014143

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:_____

Paguese a: SAR

La cantidad en letras: Uno mil setecientos

catorce lps con 32/100

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

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 78387511

Lps. 5714.32

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

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

3-7-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alca

Recibido por: _____

Identidad No._____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto



DECLARACIÓN JURADA SELECTIVO AL CONSUMO, ESPECÍFICOS Y RETENCIONES

VER INSTRUCCIONES

IDENTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE E IMPUESTO	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No. 1	23254333995
	ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE	PERIODO 2	06 2020
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	R. T. N. 4	06049995199752
	Retención 12.5%	CÓDIGO IMPUESTO 18	112
		CÓDIGO CONCEPTO DE PAGO 19	1
A. DATOS DE LA DECLARACIÓN JURADA			
TIPO DECLARACIÓN 20		No DECLARACIÓN QUE CORRIGE 21	
B. DETERMINACIÓN DEL DÉBITO FISCAL			
BASE DE CALCULO 22		45714.32	
TASA 23		12.5%	
DÉBITO FISCAL 24		5714.32	
C. DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL FISCO O DEL CONTRIBUYENTE			
SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR 25		3	
IMPORTE TOTAL EN RECIBO OFICIAL DE PAGO EFECTUADO PARA EL PERÍODO 26		2	
RESOLUCIÓN DE COMPENSACIÓN No. 27 DE 1		1	
IMPORTE A COMPENSAR PARA EL PERÍODO 28		0	
RESOLUCIÓN DE COMPENSACIÓN No. 29 DE 1		6	
IMPORTE A COMPENSAR PARA EL PERÍODO 30		5	
SALDO DEFINITIVO DEL PERÍODO A FAVOR DEL FISCO 31		4	
(Si al restar la C24 - C25 - C26 - C30 el resultado es positivo, colocar el valor en esta casilla)			
CRÉDITO FISCAL PARA EL SIGUIENTE PERÍODO A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE 32		3	
(Si al restar la C24 - C25 - C26 - C30 el resultado es negativo, colocar el valor en esta casilla con el signo negativo)			
D. LIQUIDACIÓN DE IMPORTES A PAGAR			
IMPUESTO A PAGAR (TRASLADAR EL VALOR DE LA C31) 33		5714.32	
MULTA (SOLO POR PRESENTACIÓN FUERA DE PLAZO) 34		1	
RECARGO 35		0	
INTERESES 36		0	
JURA LA EXACTITUD Y VERACIDAD DE LOS DATOS DE LA PRESENTE DECLARACIÓN			
CONTRIBUYENTE	Firma del Contribuyente o Representante Legal		BANCO
	Chol 03-07-2020		
LUGAR Y FECHA		PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO	
		IMPUESTO 82 5714.32	
		MULTA 83	
		RECARGO 84	
		INTERESES 85	
		CÓDIGO BANCO 01214	
		FECHA DE PRESENTACIÓN O PAGO 03-07-2020	
		FIRMA DEL CAMBIO	

Original: D.E.I.

1ra. Copia: Banco
"EJEMPLAR GRATUITO"

2da. Copia: Contribuyente

CÓDIGOS TIPO DE IMPUESTO

107. CONTRIBUCIÓN POR EXCEDENTE DE OPERACIONES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	134. OTROS INGRESOS DE OPERACIÓN DIFERENTES A LAS ANTERIORES (ART. 5 I.S.R.)
111. RETENCIÓN POR SALARIOS Y OTRAS REMUNERACIONES	135. RETENCIÓN ANTICIPO ISR (1%) ART. 19 DEC. 17-2010
112. RETENCIÓN 12.5% (ART. 50 I.S.R.)	136. RETENCIÓN IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL
113. RETENCIÓN POR DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDAS	155. IMPUESTO SOBRE MAQUINAS DE JUEGOS TRAGAMONEDAS
115. RETENCIÓN INTERESES (ART. 9)	203. IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO
116. RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE VENTAS AL ESTADO	204. IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CERVEZA
116. RETENCIÓN POR MORA	205. IMPUESTO SOBRE PROD. DE ALCOHOLES Y LICORES NACIONALES
122. RENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES (ART. 5 I.S.R.)	207. IMPUESTO A LAS INDUSTRIAS FORESTALES
123. INGRESOS DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS (ART. 5 I.S.R.)	208. IMPUESTO SOBRE PROD. Y CONSUMO PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO
124. SUELDOS, SALARIOS, COMISIONES POR SERVICIOS (ART. 5 I.S.R.)	210. IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE AGUAS GASEOSAS
125. REGALIAS POR MARCAS DE PATENTES Y SIMILARES (ART. 5 I.S.R.)	211. IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CIGARRILLOS
126. INTERÉS SOBRE OPERACIONES COMERCIALES, BONOS, ETC (ART. 5 I.S.R.)	215. RETENCIÓN ISV POR TARJETAS DE DÉBITO O CRÉDITO
127. PELÍCULAS, VIDEOS, CINE, TELEVISIÓN, ETC (ART. 5 I.S.R.)	217. RETENCIÓN ISV (ART. 5)
128. PRIMAS DE SEGUROS Y SIMILARES (ART. 5 I.S.R.)	253. IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE LOTERÍA ELECTRÓNICA CONCESIONADA
129. RENTA, UTILIDADES O DIVIDENDOS (ART. 5 I.S.R.)	254. IMPUESTO VENTA BOLETOS DE LOTERÍA ELECTRÓNICA, RIFAS Y SORTEOS
130. RENTA O UTILIDADES OBTENIDA POR EMPRESAS EXTRANJERAS (ART. 5 I.S.R.)	256. IMPUESTO CASINOS DE JUEGOS DE ENVITE O AZAR
131. REGALIAS POR MINAS, CANTERAS, Y SIMILARES (ART. 5 I.S.R.)	259. TASA POR SERVICIOS TURÍSTICOS
132. OPERACIONES DE NAVES AERIAS, MARITIMAS Y AUTOS (ART. 5 I.S.R.)	401. IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE URNA DE LOTERÍA NACIONAL DE BENEFICENCIA
133. INGRESOS EMPRESAS DE COMUNICACIONES (ART. 5 I.S.R.)	

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re Impresión

24.7064
471049

TASA DE COMPRA
NO. AUTORIZACION

COMPROBANTE DE PAGO
BANCO: 12 BANCOCCI
SUCURSAL: 14 CHOLUTeca, CHOLUTeca

FECHA: 03/07/2020 HORA: 02:45:53 p.m.
CAJA: 1

USUARIO: RF40101
TRANSACCIÓN: 01201401202007031445534
N° DE DECLARACIÓN: 23254333995

PERIODO:
06-2020

RTN:
06049995199752

IMPUESTO: RETENCION HONORARIOS (ART. 50)
112

CONCEPTO: Propio cómputo
1

MONTOS PAGADOS

Impuesto

L. 5,714.32

Impuesto

L. 0.00

Recargo

L. 0.00

Intereses

L. 0.00

MONTO TOTAL:

L. 5,714.32

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Ticket válido con sello de caja

BANCOCCI501 - AUT:471049 MILTONLCC /03439
F. PROC:03/07/2020 F. ACT:03/07/2020 14:49:15
TRM: 5741 PAGOS DE IMPUESTOS FISCALES
OFICINA RECAUDADOR 1214
CHOLUTeca
NUMERO DE FORMA DE 23254333995
EFECTIVO LEMPIRAS L 0.00
CKS. PROPIOS L 5,714.32
CKS. DE OTROS BANC L 0.00
TOTAL OPERACION L 5,714.32
MOTIVOS 4
R.T.N. 06049995199752
TASA DE COMPRA 24.7064
NO. AUTORIZACION 471049
ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re Impresion

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

FECHA: 03/07/2020 HORA: 02:45:53 p.m.

CAJA: 1

USUARIO: RF40101

TRANSACCIÓN: 01201401202007031445533

Nº DE DECLARACIÓN: 23254333995

PERIODO:

2 # 06-2020 # 5

RTN:

4 # 06049995199752 # 3

IMPUESTO: RETENCION HONORARIOS (ART. 50)

18 # 112 # 3

CONCEPTO: Propio cómputo

19 # 1 # 2

MONTOS INFORMADOS

Impuesto

3 # L. 5,714.32 # 2

Multa

34 # L. 0.00 # 1

Recargo

35 # L. 0.00 # 0

Intereses

36 # L. 0.00 # 6

MONTO TOTAL:

L. 5,714.32

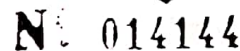
Presentación DJ sujeta a verificación

Ticket válido con sello de caja

BANCOCCI501 - AUT:471049 MILTONLCC /05439
F. PROC:03/07/2020 F. ACT:03/07/2020 14:49:15
TRM: 5741 PAGOS DE IMPUESTOS FISCALES
OFICINA RECAUDADOR 1214 CHOLUTeca
NUMERO DE FORMA DE 23254333995
EFFECTIVO LEMPIRAS 1 0.00
CKS. PROPIOS 1 5,714.32
CKS. DE OTROS BANC 1 0.00
TOTAL OPERACION 1 5,714.32
MOTIVOS 4
R.T.N. 06049995199752
TASA DE COMPRA 24.7064
NO. AUTORIZACION 471049
ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re Impresion



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



Departamento_____

Unidad Ejecutora:_____

Paguese a: TICICLADIPROMED

La cantidad en letras: Dieciséis mil ochocientos
van 00/100

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 78387512

Lps. 17,800.00

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**

2/7/2020

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# 1245

TIENDA CIGÜENA CLASSIC Y DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS
ODONTOLÓGICOS Y MÉDICOS

FACTURA

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

000-001-01-0 **Nº** 0002231

R.T.N.06019007074571

CAI:0EB753-4D4CE6-0F4D8A-C785C0-5B32C3-79

DÍA	MES	AÑO
02,	07	20

Rango Autorizado:000-001-01-00002201 AL 000-001-01-00002500

Cliente: Alcaldia Municipal Dugure

R.T.N. 06049995199752

DIRECCIÓN

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

NO. ORDEN DE COMPRA EXENTA

NO. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS

NO. REGISTRO SAG.

[illegible]

Asoc. San José Obrero (Imprenta) Tel: 2782-5465 R.T.N. 06019003192314

CERTIFICADO SAR #9231-19-10500-236 // Pap. Químico 1 Copla

Fecha de Emisión: 23/06/2020 Fecha Límite de Emisión: 23/03/2021

Son: Diez y siete mil

ochocientos exactos LPS.

Modalidad: Impresión por Imprenta · Original: Cliente · Copia 1: Control Tributario

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS VE X I J A L A!

Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
ISV 15% L.		
ISV 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	178m	=



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411

N. 014145

ORDEN DE PAGO



Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Gasolinera Yuma

La cantidad en letras: Mill ochocientos ochenta

05 con 09/100

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

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 78387513

Lps. 1880.00

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**

2/7/20

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 #1258

GUTIERREZ ORTIZ LIZETH MARIA
BARRIO EL CORRALO INICIO BOULEVARD GUTATI
S 500-000
CMBL/TECA
GASOLINERA EL ATERRIZAJE
BARRIO EL CORRALO INICIO DE BOULEVARD GUT
NTIN CORRALO
Email: gabriel_garcera4980@gmail.com
R.T.N: 04011961007375
Tel: +504 27828351

2/7/2020 11:07:58

FACTURA: 000-007-01-00070358
CAI F12E91-42DA15-094A8F-8D077D-387FE3-C
F
RANGO AUTORIZADO DE FACILIDAD
Factura inicial 000-007-01-0006000
Factura final 000-007-01-0007000
Fecha de emision: 2/7/2020
Fecha limite de emision: 24/9/2020

Codigo Cliente: 12150
Nombre: ALEJANDRA DE JUVENE
Direccion:
R.T.N: 0604929319973

Cant.	Unidad	Descripcion	Precio	SubTotal
17.06	L	DIESEL	16.04	1.800.10

DESCUENTO Y REBAJAS		0.00
BASE GRAVADA 18%	L	0.00
BASE GRAVADA 18%	L	0.00
BASE EXENTA	L	1.800.10
BASE EXONERADA	L	
ISV 15%	L	0.00
ISV 15%	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	1.800.10
EFFECTIVO	L	0.00
CAMBIO	L	0.00

MIL OCHOCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 10
/100 L.V.S

Datos del Adquiriente (monstrado)

No. de orden de compra externa: _____

No. de Registro de exonerados: _____

No. de Registro de DAE: _____

Original: Cliente

Lugar: Tortuluyen, Lempur.

Forma de Pago: Cash

Firma: _____

GRACIAS POR SU COMPRA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXITAL



43

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 014146

ORDEN DE PAGO

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78307514

Valor Efectivo 78387514

Lps. 25,000.00

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: José Benito Vasquez

La cantidad en letras: Veinticinco mil 05

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

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	12	03	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

6-7-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por:

Identidad No. 0604-1993-00036

Impto. Vecinal

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp # 1247



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 25,000.00

Nombre

José Benito Vasquez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de

Veinticinco mil pa.

Por concepto de

compra de 10 ataúdes para
emergencia covid-19

Fecha

6-07-2020

Firma

[Signature]

Identidad No. 0604-1993-00036

Solvencia Municipal



Alcalde

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE BENITO / VASQUEZ AGUILAR



HONDURENO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 06 MAYO 1975
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 11 JUNIO 1997

0604-1993-00036

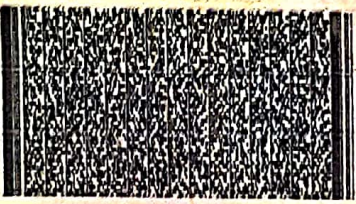


00000100-01

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 0604

JOSE BENITO / VASQUEZ AGUILAR
0604-1993-00036



41

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



NY 014147

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: José Anibal Lopez

La cantidad en letras: veinticinco mil los

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 70307516

Valor Efectivo_____

Lps. 25,000.00

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

FONDO 11	PROGRAMA 12	SUB-PROG. 03	ACTIVIDAD 001	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

10-7-2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por:

Identidad No. 0604-1968-00013

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero

Copia: Presupuesto

Exp # 1248



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

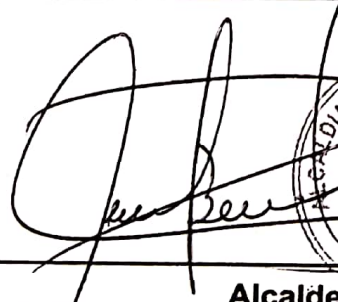
POR L. 25,000.00

Nombre Jose Anibal Lopez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de Veinticinco mil lps.

Por concepto de compra de 10 ataúdes para
emergencia covid-19.

Fecha 6-7-2020



Alcalde

Firma

Jose Lopez

Identidad No. 0604-1960-00013

Solvencia Municipal

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
PAIS IDENTIFICACION PERSONAL

JOSE ANIBAL / LOPEZ BUSTILLO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 12 MARZO 1948
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 21 JULIO 1997

0604-1980-00013 

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá proveer de la información de la identidad de una persona en virtud de la Ley o normativa fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

Reclamación
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0604

JOSE ANIBAL / LOPEZ BUSTILLO
0604-1980-00013



TELEFAX: 2787-3411

NO 014148

Departamento_____

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: Jaime Mauricio Rodriguez

La cantidad en letras: Veinticinco mil pesos

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 78387517

Lps. 25,000.00

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

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

Fecha

6-7-2020

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 # 1249



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 25,000.00

Nombre Jaime Mauricio Rodriguez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de veinticinco mil lps

Por concepto de Compra de botafuertes para emergencia
covid-19

Fecha 10-07-2020

Firma Jaime M. Rodriguez

Identidad No. 0604-1972-00010

Solvencia Municipal

Alcalde



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JAMIE MAURICIO / RODRIGUEZ HERRERA



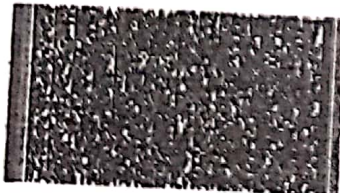
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 03 FEBRERO 1972
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL: 17 OCTUBRE 2009

0604-1972-00010



ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona que no sea hondureña por nacimiento, que al nacer o al ser admitida en el territorio de la República no sea hondureña, deberá inscribirse en el Registro Nacional de las Personas. La inscripción de la inscripción de cada artículo de la ley y el artículo de la ley correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0604

JAMIE MAURICIO / RODRIGUEZ HERRERA
 0604-1972-00010



44

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 014149

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:_____

Pague a: Inversiones SALAM

La cantidad en letras: Ciento cuarenta y nueve mil quinientos con $\frac{00}{100}$

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

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 149,500.00

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**

3/7/2020

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 #1246

CENTRO COMERCIAL PLAZA LINDA SEGUNDO NIVEL, BLVD TONCONTIN, TEGUCIGALPA HONDURAS
TEL: +50422341199/ +50422342099 EMAIL: inversionessalam@gmail.com

FACTURA N° 000-001-01-00002853

Tegucigalpa M.D.C. 3 de JULIO del 2020

RTN: 08019003250140

Ciente: _____ **Alaldia Municipal de Duyure**

RTN: 0604-9995-199752

Direccion: _____ Duyure,Alcaldia

Vendedor: VENTAS TGU

DATOS DE ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Cons Del Registro Exonerado: _____

No. De identificación de Registro de SAG: _____

[illegible]**FIRMA AUTORIZADA:**

FIRMA

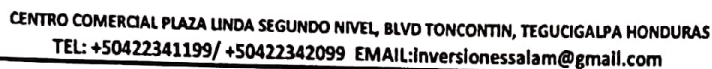
CAI:315009-8967DF-8942BD-648584-DD28AE-56

NUMERO INICIAL: 000-001-01-00002801- NUMERO FINAL: 000-001-01-00003050

FECHA LIMITE DE EMISION: 10/06/2020

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: ARCHIVO

Cantidad en Letras: CIENTO SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS



Tegucigalpa M.D.C. 3 de JULIO del 2020

RTN: 0604-9995-199752

Vendedor: VENTAS TGU

No. De Identificación de Registro de SAG: _____

FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: ARCHIVO

Transf. # 1008045.



Detalle de Transferencia ACH

Agencia:	BAJICA ELECTRONICA	Fecha:	03/07/2020 09:26 23 p.m.
		Nº Ref Bancaria:	1008044
		Monto:	LPS 149,500.00
Cuenta de Origen:	**.*-***530-2 ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE		
Cuenta / Banco de Destino:	53900000182206 / BANCO FICOHSA, S.A		
Nombre Beneficiario:	INVERSIONES SALAM		
Descripción:	INSUMOS COVID-19		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 03/07/2020 09:25:58 p.m.

Banca por Internet

Usuario: ablainez0002

página 1 / 1



49/50

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 014150

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Gasolinera Texaco

Pague a: Gasolinera Jade Masis / Uno Loarque

La cantidad en letras: Cuatro mil trescientos

ochenta y ocho lps

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

Departamento_____

Orden de Pago 7

Cheque No. 7838 1518

Valor Efectivo_____

Lps. 4388.00

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**

3/7/2020

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 # 1250

UNO LOARQUE
CCL. LOARQUE SALIDA AL SUR FTE. POSTA
UNO HONDURAS S.A. DE C.V.
RES. LAS CUMBRES 1AV 3CA. BL.E. TEG.
TEL. (504) 2236-8768

CAI:
AD1575-DEE4FA-A14AB6-F31FFA-D01340-FF
RTN: 00027903437769
AUTH NO.: HN021
FECHA LIMITE EMISION: 17/12/2020
RANCO: 029-001-01-01770001 A LA
029-001-01-01770000

Descr.	Ctd./ P.Unit	MONTO
E DIES OR NOS	30.087L L @ L 16.650/ L	500.00

Descuentos y Rebaja (-) L 0.00

Sub Total	L	500.00
E EXENTO	L	0.00
I ISV 15%	L	0.00
I ISV 18%	L	0.00
TOTAL L		500.00

Importe Exonerado (-) LP 0.00

TOTAL A PAGAR LP 500.00
EFECTIVO LP 500.00

QUINIENTOS LEPTIRA

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CI Exenta: _____

No. Res. Exonerado: _____

No. Rev. SRI: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
115.00% L	0.00 L	0.00 L	0.00
118.00% L	0.00 L	0.00 L	0.00
200.00% L	500.00 L	0.00 L	500.00
EXONERADO L	0.00 L	0.00 L	0.00
Total L	500.00 L	0.00 L	500.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01726353
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE
RTN: 00049905198762
Email: repalesat-uno@modura-terra.com
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
MUCHAS GRACIAS! LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REGA 0003 CERA 004 DRA 01 TRAMA 33660
07/07/20 12:59:39 TIENDAH HN021

Traer Alcohol

CORPORACION PETROLERA
MONTECRISTO S.A. DE C.V.

CASA MATRIZ: CDL HERNANDEZ BOULEVAR DEL
SUR LOCAL 2 SAN PEDRO BULA CORTES,
CANTON: San Pedro Bula Provincia: Montecristo Int

TEXACO CHOLUTECA
BO. EL TAMARINDO BLVD. CHOROMBA,
R.T.M. 05015003217340
TELEFONO: FOM 2544-7300
CANTON: Choluteca Provincia: Montecristo Int

FACTURA

CAI:
623099-180F80-3544A2-006AEC-
0E2881-EO
Rango Aut. Desde 001-002-01-01920401
Hasta 001-002-01-01970400
Fecha Limite Emision: 22/03/2021

Factura #:
001-002-01-01925073

Fecha: 11/07/2020 Hora: 10:04:08
a.m.
Cajero(a): C Caja # 2

No. Orden De
Compra Exenta:
No. Constancia
De Exonerado:
No. Registro
De La SAG:

RTN: 08049995199752
ALCALDIA DE OYURE

Codigo	Descripcion	Total
DIABOLIA	DIABOLIA ELIPSE 5.7600 (2) L. 79.85	L. 460.00
	Descuentos y Rebajas	L. 0.00
	Importe Exento	L. 460.00
	Importe Gravado al 15%	L. 0.00
	Importe Gravado al 15%	L. 0.00
	Importe Exonerado	L. 0.00
	15% I.B.V.	L. 0.00
	15% I.B.V.	L. 0.00
	Total	L. 460.00
	Efectivo Recibido	L. 460.00

2112822

SON CUATROCIENTOS SESENTA
La Factura es Beneficio de Todos
EJEMPLAR
Gracias por su preferencia
Oficial Elencio, Cliente
Copie Auxiliar Cliente Oficio
Copie Rosado: Tributaria Emisor

Recibi Conforme

-ORIGINAL-

CORPORACION PETROLERA
MONTECRISTO S.A. DE C.V.

CASA MATRIZ: CDL HERNANDEZ BOULEVAR DEL
SUR LOCAL 2 SAN PEDRO BULA CORTES,
CANTON: San Pedro Bula Provincia: Montecristo Int

TEXACO CHOLUTECA
BO. EL TAMARINDO BLVD. CHOROMBA,
R.T.M. 05015003217340
TELEFONO: FOM 2544-7300
CANTON: Choluteca Provincia: Montecristo Int

FACTURA

CAI:
623099-180F80-3544A2-006AEC-
0E2881-EO
Rango Aut. Desde 001-002-01-01920401
Hasta 001-002-01-01970400
Fecha Limite Emision: 22/03/2021

Factura #:
001-002-01-01925071

Fecha: 11/07/2020 Hora: 10:32:49
a.m.
Cajero(a): C Caja # 2

No. Orden De
Compra Exenta:
No. Constancia
De Exonerado:
No. Registro
De La SAG:

RTN: 08049995199752
ALCALDIA DE OYURE

Codigo	Descripcion	Total
DIABOLIA	DIABOLIA 15.1800 (2) L. 61.90	L. 940.00
	Descuentos y Rebajas	L. 0.00
	Importe Exento	L. 940.00
	Importe Gravado al 15%	L. 0.00
	Importe Gravado al 15%	L. 0.00
	Importe Exonerado	L. 0.00
	15% I.B.V.	L. 0.00
	15% I.B.V.	L. 0.00
	Total	L. 940.00
	Efectivo Recibido	L. 940.00

2112820

SON NOVECIENTOS CUARENTA
La Factura es Beneficio de Todos
EJEMPLAR
Gracias por su preferencia
Oficial Elencio, Cliente
Copie Auxiliar Cliente Oficio
Copie Rosado: Tributaria Emisor

Recibi Conforme

INVERSIONES JADE MASÍS-A, S. de R. L. de C. V.

CASA MATRIZ - Colonia Los Pinares, calle principal Km. 2, frente a Beneficio de Arroz La Unión, Dzanli, El Paraíso Tel: 2763-4029

GASOLINERA JADE MASÍS SAN MARCOS DE COLÓN

SUCURSAL - B° La Victoria, salida a Choluteca.

VIENTOS DE CAMBIO

CAI: 7DF687-1AC5B8-FD4E9E-5921F2-4773C2-03

R.T.N. 07039007108497 Tel: 9441-8564 Correo: jade.masis@gmail.com

FACTURA 009-001-01-000 N° 70287

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Cliente: Alcaldia de Duxure

RTN:

Datos del Adquirente Exonerado N° de Orden de Compra Exenta N° de Registro de La SAG N° de Constancia de Registro de Exonerados

Se aceptan tarjetas de crédito

DÍA 13 MES 07 AÑO 2020

Q.	DESCRIPCIÓN	P. U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Importe
99.71	Diesel	16 85		L7680.00
	Gasolina Super			
	Gasolina Regular			
	Kerosene			
	LPG			
TOTAL L				

OSCAR ORLANDO AGUILAR - Imprenta Aguilar

RTN: 06051979024133 Cert. N° 92311910600304 Tel: 2763-1412

Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021

La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!!

Original: Cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor

Copia2: Archivo

Valor en Letras:

Mil Seiscientos

Ochenta 00/100

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% ISV L.

18% ISV L.

Total a Pagar L.

7680.00

7

7

7

7

7680.00

Rango Autorizado:

009-001-01-00070001 al 009-001-01-00075000

HOY SERÁ UN GRAN DÍA!

A
FIRMA

INVERSIONES JADE MASÍS-A, S. de R. L. de C. V.

CASA MATRIZ - Colonia Los Pinares, calle principal Km. 2, frente a Beneficio de Arroz La Unión, Dzanli, El Paraíso Tel: 2763-4029

GASOLINERA JADE MASÍS SAN MARCOS DE COLÓN

SUCURSAL - B° La Victoria, salida a Choluteca.

VIENTOS DE CAMBIO

CAI: 7DF687-1AC5B8-FD4E9E-5921F2-4773C2-03

R.T.N. 07039007108497 Tel: 9441-8564 Correo: jade.masis@gmail.com

FACTURA 009-001-01-000 N° 70045

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Cliente: Alcaldia de Duxure

RTN:

Datos del Adquirente Exonerado N° de Orden de Compra Exenta N° de Registro de La SAG N° de Constancia de Registro de Exonerados

Se aceptan tarjetas de crédito

DÍA 07 MES 07 AÑO 2020

Q.	DESCRIPCIÓN	P. U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Importe
48.41	Diesel	16 68		L8080.00
	Gasolina Super			
	Gasolina Regular			
	Kerosene			
	LPG			
TOTAL L				

OSCAR ORLANDO AGUILAR - Imprenta Aguilar

RTN: 06051979024133 Cert. N° 92311910600304 Tel: 2763-1412

Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021

La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!!

Original: Cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor

Copia2: Archivo

Valor en Letras:

Ochocientos

ocho 00/100

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% ISV L.

18% ISV L.

Total a Pagar L.

8080.00

7

7

7

7

8080.00

Rango Autorizado:

009-001-01-00070001 al 009-001-01-00075000

HOY SERÁ UN GRAN DÍA!

FIRMA



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 014151

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:

Paguese a:

La cantidad en letras:

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78387510

Valor Efectivo_____

Lps. 10 000.00

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

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

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]

Fecha

13/7/2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: **Presupuesto**
Copia: **Presupuesto**

Exp# 1752



ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA



PLANILLA DE REGIDORES MUNICIPALES

CORRESPONDIENTE AL ACTA N°

NOMBRE	Regid or N°	Numero de Identidad	DIETA BRUTA	RETENCION 12.50%	TOTAL A PAGAR	FIRMA
ERIBERTO EXEQUIEL LOPEZ MARTINEZ	4	0604-1975- 00071	5,714.29	714.29	5,000.00	<i>Eriberto Lopez</i>
TOTAL			5,714.29	714.29	5,000.00	

13/7/2020

Celfida Bustillo
Celfida Bustillo
Alcaldesa Municipal
ALCALDESA
2018-2022
CHOLUTECA
HONDURAS C.A.

Adela Lainez
Adela Lainez
Tesorera Municipal
ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE
TESORER
CHOLUTECA, HONDURAS



ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA



PLANILLA DE REGIDORES MUNICIPALES

CORRESPONDIENTE AL ACTA N°

NOMBRE	Regid	Numero de	DIETA BRUTA	RETENCION 12.50%	TOTAL A PAGAR	FIRMA
	or N°	Identidad				
ERIBERTO EXEQUIEL LOPEZ MARTINEZ	4	0604-1975- 00071	5,714.29	714.29	5,000.00	<i>Eriberto Lopez</i>
TOTAL			5,714.29	714.29	5,000.00	

13/7/2020

[Firma]
Celfida Bustillo
Alcaldesa Municipal
ALCALDESA
2018-2022
CHOLUTECA
HONDURAS C.A.

[Firma]
Adela Lainez
Tesorera Municipal
ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE
TESORERIA
CHOLUTECA, HONDURAS



**ALCALDIA MUNICIPAL
DUYURE
CHOLUTeca, HONDURAS C. A.
Telf. 27873411-27873448**



Constancia

La Suscrita Secretaria Municipal por medio de la presente hace constar que en sesión ordinaria celebrada por la Corporación Municipal el día 4 de marzo del año 2020, asistieron los siguientes:

Agron. Luis Alberto Cáceres	Vice Alcalde Mpal
Secretaria Com. Dilma A. Espinal	1er Regidora
Sr. Juan Ramón Aguilera	2do Regidor
Lic. Selvin Leonel Reyes	3er Regidor
Sr. Eriberto Exequiel López	4to Regidor

Para lo cual se deja constancia en el **Acta N° 62**





**ALCALDIA MUNICIPAL
DUYURE
CHOLUTeca, HONDURAS C. A.
Telf. 27873411-27873448**



Constancia

La Suscrita Secretaria Municipal por medio de la presente hace constar que en sesión ordinaria celebrada por la Corporación Municipal el día 17 de febrero del año 2020, asistieron los siguientes:

Agron. Luis Alberto Cáceres	Vice Alcalde Mpal
Secretaria Com. Dilma A. Espinal	1er Regidora
Sr. Juan Ramón Aguilera	2do Regidor
Lic. Selvin Leonel Reyes	3er Regidor
Sr. Eriberto Exequiel López	4to Regidor

Para lo cual se deja constancia en el **Acta N° 61**





ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 014152

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Erick Roberto Lopez

La cantidad en letras: Cinco mil pes.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 78387520

Lps. 5,000.00

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:_____

[illegible]

Fecha 25/07/2020

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 # 1253



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 5000.00

Nombre

Roberto Lopez

Recibi del Señor Tesorero: la cantidad de

Cinco mil lps

Por concepto de

Subsidio para llevar un niño
al Hospital del Sur

Fecha

25/07/2020

Firma



Identidad No.

Solvencia Municipal

Alcalde



SECRETARÍA DE SALUD
SMC, DUYURE, HONDURAS
REFERENCIA Y RESPUESTA

REFERENCIA: ☒
RESPUESTA: ☐

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Sexo Mujer: ☐ Hombre: ☒	Edad
Lopez	Ordoñez	Erick Roberto		4 años
N° de Expediente: 99-08		N° de Identidad: 0604-2015-00070		
Dirección y Teléfono (Móvil/Fijo): Duyure- Peña Blanca.				
Correo electrónico: no tiene		Persona Responsable: Roberto Lopez.		
Motivo de envío: Diagnóstico: ☐ Tratamiento: ☒ Seguimiento: ☐ Rehabilitación: ☐				
Resumen de datos clínicos: Se evalúa pr asiste por presentar trauma en M.I. posterior a caída del mismo plano de sustentación hace 16 horas presenta pérdida contornada osca; se envia para atención especializada.				
Signos Vitales	P/A: (Kg): 78x	FC: 78x	Pulso: 37	T° 27 kg.
Datos Obstétricos: Fecha de ultimo parto: ☐		Recién Nacido: FC: Talla: APGAR:		
HV: - HM: - O: - AB: - NV: - NM: - AU: -		FPP: - E: - P: - C: -		
Resultados de exámenes complementarios: ninguno				
Tratamiento aplicado: ① Ibuprofeno 7mlvo c/6h.				
Diagnóstico de remisión: ① Fractura de Radio M.I.			Evaluación de riesgo: Con Riesgo: ☐ Sin Riesgo: ☒	
Recomendaciones: Rx AP y lateral M.I.				
REFERIDO O RESPONDE A: UAPS: ☐ CIS: ☐ Policlínico: ☒ Segundo nivel, Especifique: ☐			AMERITA ATENCION EN: Consulta Externa: ☐ Emergencia: ☒ Hospitalización: ☐ ☐ Otros, Especifique	
Nombre del establecimiento que refiere o responde: CIS Duyure		Nombre del servicio que refiere o responde: CIS Duyure		Región Sanitaria: 6 Nombre de la Red: 2
Se contactó al establecimiento al que remitirá o responderá: Si: ☒ No: ☐ Especifique:			Nombre y cargo de la persona contactada:	
Referencia o respuesta: Pertinente: ☒ Si: ☐ No: ☐ / Adecuada: ☒ Si: ☐ No: ☐				
FECHA: DIA MES AÑO 15 7 20		REFERENCIA O RESPUESTA POR: ☒ Médico (a) General ☐ Médico Especialista ☐ Lic. Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Promotor (a) ☐ Otro Especificar:		
			NOMBRE FIRMA Y SELLO DE PERSONA REMITENTE [Firma y Sello]	

ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION INDISPENSABLE
PARA SU SALUD. CUIDELO

ES IMPORTANTE QUE CUMPLA LAS INDICACIONES DEL MEDICO
O PERSONAL DE ENFERMERIA

PRESENTESE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD INDICADO
LO MAS PRONTO POSIBLE

REFERENCIA

ESTABLECIMIENTO: H 65

SERVICIO DE: Ortopedia

DIRECCION: Choluteca

SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD PUBLICA
TEGUCIGALPA: M.D.C. HONDURAS, C.A.



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N: 014153

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:

Paguese a: Banco Occidente

La cantidad en letras: ciento cincuenta lps.

Departamento._____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 150.

Lps. 15-0.00

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**

25/07/2020

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 # 1254

Estado de Cuenta

Cuenta: 11-501-002530-2

ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE

Producto: CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

Fecha Inicial: 01-07-2020 Fecha Final: 31-07-2020

Moneda: LPS

Saldo Inicial: 38,602.48 Saldo Final: 245,054.73

Fecha	Hora	Agen	Cajero	Trx	Ref	Descripción	Debito	Credito	Saldo
02-07-2020	10:16:37	501	2672	600	78387513	CELFIDA BUSTILLO ✓	4,000.00	0.00	34,602.48
02-07-2020	10:17:58	501	2672	600	78387512	CELFIDA BUSTILLO ✓	17,800.00	0.00	16,802.48
03-07-2020	11:04:07	482	291	676	446461	N/D TRANSFERENCIA ACH RECIBIDA	20.00	0.00	16,782.48
03-07-2020	11:04:07	482	291	780	1733648	CREDITO CTA CHEQUES LPS TRANSFERENCIA AC	0.00	30,000.00	46,782.48
03-07-2020	13:34:54	513	3376	600	78387510	YESENIA MORENO ✓	5,520.00	0.00	41,262.48
03-07-2020	14:55:34	501	3439	621	78387511	SAR SAR ✓	11,327.75	0.00	29,934.73
03-07-2020	20:29:08	482	246	676	1007315	N/D TRANSFERENCIA ACH RECIBIDA	20.00	0.00	29,914.73
03-07-2020	20:29:08	482	246	780	1757768	CREDITO CTA CHEQUES LPS TRANSFERENCIA AC	0.00	200,000.00	229,914.73
03-07-2020	21:25:00	482	101	680	1008044	INSUMOS COVID-19 ✓	149,500.00	0.00	80,414.73
03-07-2020	21:25:00	482	101	676	1008045	N/D TRANSFERENCIA ACH ENVIADA	30.00	0.00	80,384.73
04-07-2020	12:57:29	482	217	780	1766050	CREDITO CTA CHEQUES LPS TRANSFERENCIA AC	0.00	330,000.00	410,384.73
04-07-2020	12:57:29	482	217	676	1220219	N/D TRANSFERENCIA ACH RECIBIDA	20.00	0.00	410,364.73
06-07-2020	10:00:04	509	3879	600	78387514	JOSE BENITO VASQUEZ AGUI	25,000.00	0.00	385,364.73
09-07-2020	09:23:53	513	3428	600	78387516	JOSE ANIBAL LOPEZ BUSTIL	25,000.00	0.00	360,364.73
09-07-2020	13:58:02	482	101	680	4006218	Pago de 2 Tanques de Oxígeno	36,000.00	0.00	324,364.73
09-07-2020	13:58:03	482	101	676	4006226	N/D TRANSFERENCIA ACH ENVIADA	30.00	0.00	324,334.73
10-07-2020	10:50:51	513	4311	600	78387517	JAIME RODRIGUEZ	25,000.00	0.00	299,334.73
10-07-2020	14:41:44	482	101	680	4746988	Compra de Medicamento Atencion COVID-19	29,250.00	0.00	270,084.73
10-07-2020	14:41:44	482	101	676	4746991	N/D TRANSFERENCIA ACH ENVIADA	30.00	0.00	270,054.73
13-07-2020	10:15:34	501	4510	600	78387520	CELFINA AMADA BUSTILLO	5,000.00	0.00	265,054.73
13-07-2020	10:17:05	501	4510	600	78387518	CELFINA AMADA BUSTILLO ✓	5,000.00	0.00	260,054.73
23-07-2020	09:28:25	501	4750	600	78387521	CARLOS ARTURAVILA	15,000.00	0.00	245,054.73

Resumen de Movimientos

Descripción	N° Trans.	Monto
Débitos	19	353,547.75
Créditos	3	560,000.00
Cheques Pagados	10	138,647.75



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



NO 014154

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Banco Davivienda

La cantidad en letras: Veinte 100.

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
11	03		001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

25/7/2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Exp #1242

Fecha: 25/07/20
Hora: 10:53:56
Página: 1

Todas las transacciones desde -> 01/07/20 hasta -> 25/07/20

Cuenta: 7040378644 ALCALDIA MUNICIPAL

Saldo Anterior: 409,435.98

Detalle de Transacción

Fecha	Secuencia	Referencia	Descripción	Débitos	Créditos	Saldo
03/07/2020	202018501	0	Bca Internet/Trf ACH No. 32	30000.00	0.00	379,435.98
03/07/2020	202018502	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	157204.41	536,640.39
03/07/2020	202018503	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	536,620.39
03/07/2020	202018504	0	Bca Internet/Trf ACH No. 33	200000.00	0.00	336,620.39
06/07/2020	202018801	0	Bca Internet/Trf ACH No. 34	330000.00	0.00	6,620.39

ULTIMA LINEA *****

ULTIMA LINEA *****

ULTIMA LINEA



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 014155

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:

Paguese a:

La cantidad en letras:

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo 70384321

Lps. 200,00

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

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

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
11	Vido Mejor		
02	Salud		
001	Sub. al sector salud		
55110	Transf. de capital a institucion de la admn central.		
	Gastos de alimentación para in a choluteca la comprar combustible para la ambulancia y cambio de aceite a leandro		

Fecha

23/07/20

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 # 1260



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

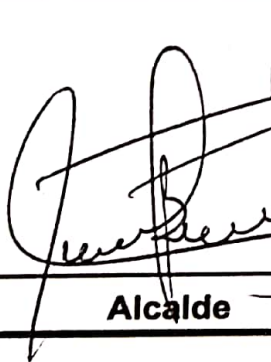
POR L. 200.00

Nombre Carlos Arturo Avila

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de doscientos lps.

Por concepto de gastos de alimentación
para ir a Choluteca a comprar
combustible y cambio de aceite.

Fecha 23-7-20



Alcalde

Firma Carlos Arturo Avila

Identidad No. 0601-1992-10063

Solvencia Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 014156

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Tecnicentro Llantisor

La cantidad en letras: Mo1 trescientos diez ps

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78387521

Valor Efectivo_____

Lps. 1310.00

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**

23-7-2020

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 #1261

ELANTISUR

 Prop: Alvaro Javier Hernández Portillo
Llantas Japonesa, India, Americana
Dirección: Barrio el Tamarindo 1 Cdra al Sur de La Shell El Carreto
Teléfono: 2782-1199, FAX: 2782-0199
llantisur77@yahoo.es

FACTURA

000-001-01-00 № 026484

CAI: 625FAF-AA4283-BB4783-D5618C-680FE7-7B

RTN:17091965005285

LUGAR	DIA	MES	AÑO
hnl	23	07	2022

Cliente: Alcaldía Duxone

Dirección:

RTN:

[illegible]

OF-IMPRESORA DEL SUR TEL: 2782-7264 R.T.M. 04031972000150 CERT15231-15-10500-16

Valor en letras:

Rango Autorizado. 000-001-01-00025401 al 000-001-01-00027900
Original: Cliente. Copia: Obligado tributario Emisor.

Original: Cliente. Copia: 1. Ssingano

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Orden Compra Exenta: _____

Constancia Registro Exonerado: _____

Registro SAG: _____

"La Factura es beneficio de todos exijala"

Sub-Total L

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	1.310
Fecha Límite de Emisión 23/02/2021	

FIRMA

CASA MATRIZ - Colonia Los Pinares, calle principal Km. 2, frente a Beneficio de Arroz La Unión, Danli, El Paraiso Tel: 2763-4029

SUCURSAL - B° La Victoria, salida a Choluteca.

VIENTOS DE CAMBIO

CAI: 7DF687-1AC5B8-FD4E9E-5921F2-4773C2-03

R.T.N. 07039007108497 Tel: 9441-8564 Correo: jade.masis@gmail.com

FACTURA 009-001-01-000 No 70526

CONTADO ☒ **CRÉDITO** ☐

Cliente:

RTN:

Datos del Adquirente	N° de Orden de
Exonerado	Compra Exenta

N° de Registro
de La SAG _____

N° de Constancia de
Registro de Exonerados

Se aceptan tarjetas de crédito

DÍA
7

MES
02

202 AÑO

OSCAR ORLANDO AGUILAR - Imprenta Aguilar RTN: 08051979024133 Cert. N° 82311910500004 Tel: 2783-4412 Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021 La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!! Original: Cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor Copia2: Archivo		Importe Exonerado L. Importe Exento L. Importe Gravado 15% L. Importe Gravado 18% L. 15% ISV L. 18% ISV L. Total a Pagar L.	3570 00 00 00 00 00 00 3570 00
Valor en Letras: Tres mil quinientos setenta 00/100			

OSCAR ORLANDO AGUILAR - Imprenta Aguilar

RTN: 06051978024133 Cent. N° 82311910500304 Tel: 2783-1412

Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021

La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!!

Original: Cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor

Copla2: Archivo

Valor en Letras:

Quinientos
setenta 00/100

Importe Exonerado L

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L.

15% ISV L.

18% ISV L.

Total a Pagar L.

Rango Autorizado:

009-001-01-00079001 al 009-001-01-00075000

HOY SERÁ UN GRAN DÍA !

FIRMA



46. ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



Nº 014157

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Inversiones Jade Masis

La cantidad en letras: dos mil trescientos /ps

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 78387521

Valor Efectivo: _____

Lps. 2,300.00

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: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
03	Administración Financiera		
09	Tesorería Municipal		
35620	Diesel		
	Compra de combustible		
	para carro de la		
	Alcaldía en tanque y		
	Botes ya que no se va		
	todos los días a comprar y se		
	usa el carro todos los días para traslado		
			2,300.00

Fecha

23/07/2020

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Exp # 1262

INVERSIONES JADE MASÍS-A, S. de R. L. de C. V.
CASA MATRIZ - Colonia Los Pinares, calle principal Km. 2, frente a Beneficio de Arroz La Unión, Danli, El Paraiso Tel: 2763-4029

GASOLINERA JADE MASÍS SAN MARCOS DE COLÓN

SUCURSAL - B° La Victoria, salida a Choluteca.

VIENTOS DE CAMBIO

CAI: 7DF687-1AC5B8-FD4E9E-5921F2-4773C2-03

R.T.N. 07039007108497 Tel: 9441-8564 Correo: jade.masis@gmail.com

FACTURA 009-001-01-000 N° 70527

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Cliente: Alcaldía de Duyue

RTN:

Datos del Adquirente N° de Orden de Compra Exenta N° de Registro de La SAC N° de Constancia de Registro de Exonerados

Se aceptan tarjetas de crédito

DÍA 23 MES 07 AÑO 2020

Q	DESCRIPCIÓN	P. U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Importe
BS	Diesel	17.01		42300.00
	Gasolina Super			
	Gasolina Regular			
	Kerosene			
	LPG			
TOTAL L.				42300.00
OSCAR ORLANDO AGUILAR - Imprenta Aguilar RTN: 0805879024133 Cert. N° 92311910500304 Tel: 2763-4412 Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021 La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!! Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Copia 2: Archivo Valor en Letras: <u>Quatre mil trescientos 00/100</u>				Importe Exonerado L.
				Importe Exento L. 42300.00
				Importe Gravado 15% L.
				Importe Gravado 18% L.
				15% ISV L.
				18% ISV L.
				Total a Pagar L. 42300.00

Rango Autorizado:
009-001-01-00070001 al 009-001-01-00075000

HOY SERÁ UN GRAN DÍA!

FIRMA



45

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 014158

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Inversiones Jode Masis

La cantidad en letras: Tres mil quinientas
setenta con 00/100

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78387521

Valor Efectivo_____

Lps. 3570.00

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:_____

[illegible]**Fecha**

23-07-2020

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 # 1263

CASA MATRIZ - Colonia Los Pinares, calle principal Km. 2, frente a Beneficio de Arroz La Unión, Danli, El Paraíso Tel: 2763-4029

SUCURSAL - B° La Victoria, salida a Choluteca.

R.T.N. 07039007108497 Tel: 9441-8564 Correo: jade.masis@gmail.com

CONTADO ☒ **CRÉDITO** ☐

Alcaldia de Duyue

Datos del Adquirente	N° de Orden de	N° de Registro	N° de Constancia de
Exonerado	Compra Exenta	de La SAG	Registro de Exonerados

DÍA	MES	AÑO
23	02	2020

TOTAL L.

R.T.N.: 08061979024133 Cert. N° 82311910600304 Tel: 2763-1412

La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!!

Original: Cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor

Tpsm11

chivo Tres mil

Setenta 00/100

Total a Pagar L

009-001-01-00070001 al 009-001-01-00075000

HOY SERÁ UN GRAN DÍA !

FIRMA



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 014159

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: Gasolinerio O. Martinez

La cantidad en letras: Seiscientos lps.

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78387521

Valor Efectivo_____

Lps. 600.00

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**

23 - 7/20

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No._____

Impto. Vecinal _____

Original: ~~Tesoro~~ **Tesoro**

Copia: Presupuesto

Exp #1264



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 612.00

Nombre

Pedro Nuñez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de

Seiscientos doce ps

Por concepto de

ayuda para compra de viveres

Fecha

23-07-2020

Firma



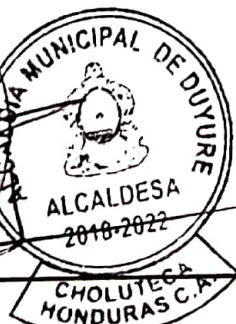
Identidad No.

0604 1933 00003

Solvencia Municipal



Alcalde



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 18 FEBRO 1933
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL: 12 JUNIO 1997

0604-1933-00003



00172824-01

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

Pedro Nuñez
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0804

PEDRO / NUÑEZ
 0604-1933-00003



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 014161

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Banco Occidente.

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
15	11	02	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-07-20

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 #1243

Estado de Cuenta

Cuenta: 21-501-025746-3

ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE

Producto: CUENTA DE AHORROS MONEDA NACIONAL

Fecha Inicial: 01-07-2020 **Fecha Final:** 31-07-2020

Moneda: LPS

Saldo Inicial: 280,500.04 **Saldo Final:** 280,480.04

Fecha	Hora	Agén	Cajero	Trx	Ref	Descripción	Debito	Credito	Saldo
02-07-2020	11:05:43	485	98	1680	9739424	AFILIACION OCCIDENTE EN LINEA	20.00	0.00	280,480.04

Resumen de Movimientos

Descripción	N° Trans.	Monto
Débitos	1	20.00
Créditos	0	0.00
Cheques Pagados	0	0.00



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N: 014162

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Paguese a: Promaco

La cantidad en letras: 401 novecientos

Identificado con 00/00

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. 78387521

Valor Efectivo_____

Lps. 1924.00

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

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	14	01	004	004
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente:_____

Gasto de Inversión Social:_____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-07-20

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 # 1265



Boulevard Enrique Weddle Frente a Pizaa Hut
TEL. 2782-0937 / 3880 / 2469, FAX: 2782-2995
36480B-50FEB7-8044B1-BDCA29-2AE8C2-24

Correo electronico: ventas@promaco.hn-Visitanos:www.facebook.com/ferreteriaipromacohn

S. DE R.L. DE C.V. RTN.: 06019018079803

Factura: 000-001-01-00366169

☐ A Cobrar ☐ Enviar

CONTADO

2 jul 2020

MGARACHE

Cliente: C20004080-ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE

Departamento: --

Municipio: --

Dirección: BO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE MUNICIPAL-2787-34-48

RTN:0604-9995-199752

N° Sap: 1188769

Sucursal: CH

Pmc: 1002035724

No.OC.Exent: --

NoRegExon: --

NoRegSag: --

--ORIGINAL--

Cant.	Medida	Articulo	Precio	Desc.	SubTotal
1.00	Unidades	BASURERO PLASTICO TAPON AMARILLO TACHO 135LTS 621440--ENTREGADO-- SUPER TIENDA	L. 744.31	L. 0.00	L. 744.31
			L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00
			TOTAL:	L. 0.00	L. 744.31

Items: 1 Peso(Lbs): 0.000000

*** Ultima Linea ***

PROMACO
CANCELADO
PROMACO
CAJA #4

20560

Firma Cliente

Son: ochocientos cincuenta y cinco Lempiras con 96/100



1002035724

Rango autorizado: 000-001-01-00250001 a la 000-001-01-00450000, Fecha limite de emisión: 2021-01-14
2 jul 2020 11:34:29

Vendedor: Mariana Rodriguez-

Facturador: MARIANA-RODRIGUEZ-

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Pago: L. 856.00

Cambio: L. 0.04

Imp. Gravado 15%: L. 744.31

Imp. Gravado 18%: L. 0.00

Imp. Exento: L. 0.00

Imp. Exonerado: L. 0.00

ISV 15%: L. 111.65

ISV 18%: L. 0.00

Total Neto: L. 855.96

Página 1 de 1

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



Boulevard Enrique Weddle Frente a Pizaa Hut
TEL. 2782-0937 / 3880 / 2469, FAX: 2782-2995
36480B-50FEB7-8044B1-BDCA29-2AE8C2-24

Correo electronico: ventas@promaco.hn- Visitanos: www.facebook.com/ferreteriapromacohh

S. DE R.L. DE C.V. RTN.: 06019018079803

Factura: 000-001-01-00366164

☐ A Cobrar ☐ Enviar
CONTADO
2 jul 2020
MGARACHE

Cliente: C20004080-ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE

Departamento: --

RTN: 0604-9995-199752

Municipio: --

Dirección: BO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE MUNICIPAL-2787-34-48

N° Sap: 1188761

Sucursal: CH

Pmc: 1002035716

No.OC.Exent: --

NoRegExon: --

NoRegSag: --

--ORIGINAL--

Cant.	Medida	Articulo	Precio	Desc.	SubTotal
1.00	Caja 1.70Mts	SAM-137 BARCELONA TERRACOTA 43X43 EXCL--BODEGA CERAMICA	L. 362.61	L. 0.00	L. 362.61
4.00	Bolsa	CEMENTO UNO--BODEGA HIERRO	L. 141.74	L. 0.00	L. 566.96
			L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00
TOTAL:			L. 0.00		L. 929.57

Items: 2 Peso(Lbs): 437.890000

*** Ultima Linea ***

PROMACO

CANCELADO
PROMACO
CAJA 84

Firma Cliente

Son: un mil sesenta y nueve Lempiras Exactos



1002035716

Rango autorizado: 000-001-01-00250001 a la 000-001-01-00450000, Fecha limite de emisión: 2021-01-14
2 jul 2020 11:34:22 Vendedor: Rony Zuniga-

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Facturador: RONY-ZUNIGA-

Pago: L. 1,069.00

Cambio: L. 0.00

Imp. Gravado 15%:	L. 929.57
Imp. Gravado 18%:	L. 0.00
Imp. Exento:	L. 0.00
Imp. Exonerado:	L. 0.00
ISV 15%:	L. 139.43
ISV 18%:	L. 0.00
Total Neto:	L. 1,069.00

Página 1 de 1

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

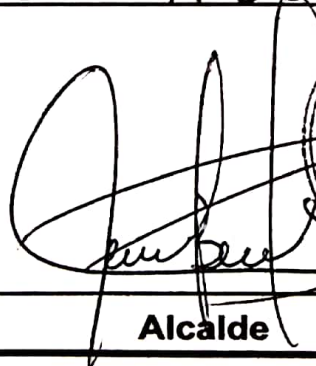
POR L. 1,000.00

Nombre Juana Eudes Sanchez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de Juana Eudes Sanchez

Por concepto de Subsidio para Compra de Medicamento

Fecha 23/07/2020


Alcalde



Firma Juana Sanchez

Identidad No. 0604198300060

Solvencia Municipal

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

JUANA EUDES / SANCHEZ P

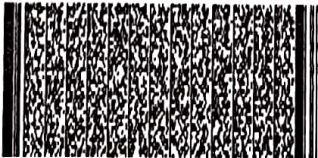


HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 19 AGOSTO 1983
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 13 SEPTIEMBRE 2001

0604-1983-00066 
02543793-01

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 0604

JUANA EUDES / SANCHEZ P
0604-1983-00066



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

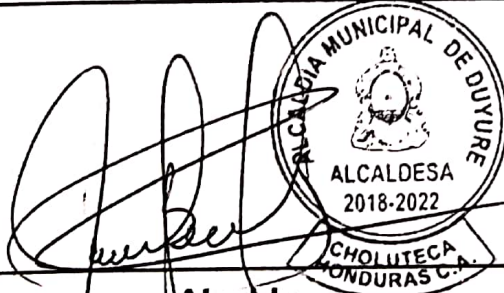
POR L. 1,000.00

Nombre Rolando Martinez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de 100 lps exactos.

Por concepto de Subsidio para compra de Medicamento.

Fecha 23/07/2020



Alcalde

Firma Rolando Martinez

Identidad No. 0711 1984 00462

Solvencia Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ROLANDO / MARTINEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 11 NOVIEMBRE 1960
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 24 AGOSTO 1997

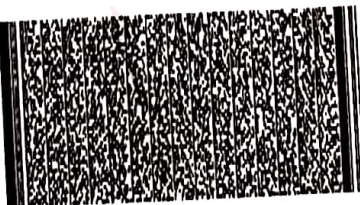
0711-1984-00462



00999482-01

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.

Profesionista - Lora
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0604

ROLANDO / MARTINEZ

0711-1984-00462



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 1,000.00

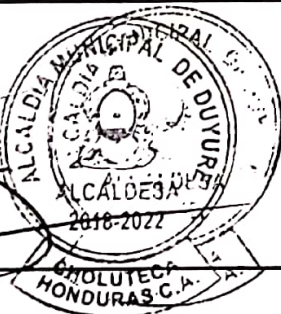
Nombre Nolvia Emelina Diaz Gomez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de Me1 lps exactas.

Por concepto de Subsidio para compra de Medicamento

Fecha 23/07/2020.


Alcalde



Firma Nolvia Diaz

Identidad No. 0615-1994-00677

Solvencia Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

NOLVIA EMELINA / DIAZ GOMEZ



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 18 OCTUBRE 1994
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 24 SEPTIEMBRE 2012



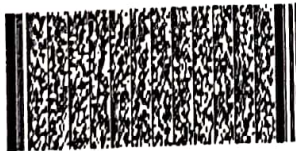
0615-1994-00677



13909539-01

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


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0604

NOLVIA EMELINA / DIAZ GOMEZ
0615-1994-00677



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA POR L. 1096

Nombre Guadalupe del Carmen Flores Sanchez

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de mil Noventa y Seis lps.

Por concepto de Subsidio para compra de Medicina.

Fecha 23/07/2020



Alcalde

Firma Guadalupe del C. Flores

Identidad No. 0604-1993-0075

Solvencia Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

GUADALUPE DEL CARMEN / FLORES SANCHEZ



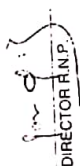
HONDUREÑA POR: NACIMIENTO
NACIO EL: 10 AGOSTO 1993
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 14 JULIO 2012

0604-1993-00175

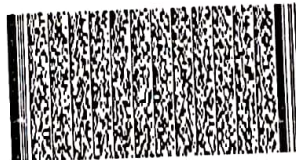


12881641-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podra privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infraccion de la disposicion de este articulo dara lugar a la sancion penal correspondiente.



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0604

GUADALUPE DEL CARMEN / FLORES SANCHEZ
0604-1993-00175



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA POR L. 7,000.00

Nombre Nora Marina Nuñez Guzman

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de Mil Lps Exactos

Por concepto de Subsidio para compra de
Medicamento.

Fecha 23/07/2020



Alcalde



Firma Nora Marina Nuñez

Identidad No. 0604-1990-00080

Solvencia Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

NORA MARINA / NUÑEZ GUZMAN



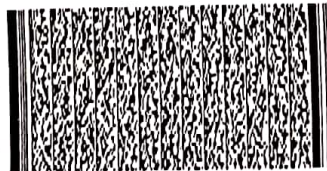
HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 18 MAYO 1990
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 02 NOVIEMBRE 2008

0604-1990-00080



11700990-01

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.



SOLICITADA EN 0604

NORA MARINA / NUÑEZ GUZMAN

0604-1990-00080



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



№ 014164

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:

Paguese a:

La cantidad en letras:

192

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

Departamento_____

Orden de Pago _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo_____

Lps. 2120

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

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública:_____

[illegible]**Fecha**

23-7-20

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: Reina Isabel Contreras

Identidad No. 0604, 1983, 00001

Impto. Vecinal

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp # 1259



ALCALDIA MUNICIPAL
"DUYURE"

Duyure, Choluteca, honduras C. A
Telefax: 2787-3411



ACTA DE ENTREGA (Ayuda Social)

Nosotros Municipalidad de Duyure, Departamento de Choluteca por medio de la presente HACEMOS ENTREGA a: Reina Isabel Contreras

La cantidad de: 22,120.00

Para ser utilizado en: la compra de un uniforme y zapatos para mi hijo Carlos Contreras para que pueda estudiar en el Instituto. Jose Angel Caseris ya que soy Madre soltera y de escasos recursos.

Y para los fines legales firmo la presente en el municipio de Duyure, Departamento de Choluteca, a los 23 días del mes de febrero del año 2020

Reina Isabel Contreras

Recibido por:



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

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



COMPROBANTE DE CAJA

POR L. 2120

Nombre

Reina Isabel Contreras

Recibí del Señor Tesorero: la cantidad de

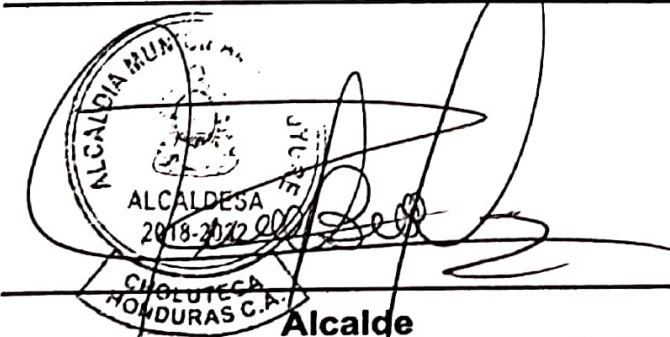
dos mil ciento
veinte lps.

Por concepto de

Compra de un uniforme y zapatos
para mi hijo Carlos Contreras para que pueda
estudiar en el Instituto Jose Angel Lacar
ya que soy Madre Soltera y de escasos recursos

Fecha

23-7-20



Alcalde

Firma Reina Isabel Contreras

Identidad No. 06041983-00001

Solvencia Municipal


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
REINA ISABEL CONTRERAS

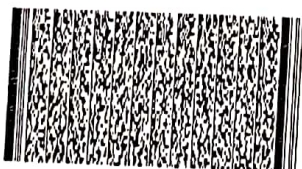

RNP
 HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 06 ENERO 1983
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 01 OCTUBRE 2005

0604-1983-00001

 04438761-03

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 0604
REINA ISABEL / CONTRERAS
0604-1983-00001



51

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



N. 014165

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: SALAM InversionesLa cantidad en letras: Veintinueve mil doscientos cincuenta lps

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

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 4746988

Valor Efectivo: _____

Lps. 29,250⁰⁰

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

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 admon central.		
	Compra de Zinc para completar tratamiento para para el Centro de Salud para Emergencia COVID 19		
			29250.00

Fecha

23-7-2017

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 # 1256



Detalle de Transferencia ACH

Agencia:	BAJICA ELECTRONICA	Fecha:	10/07/2020 02:43:10 p.m.
		N° Ref Bancaria:	4746988
		Monto:	LPS 29,250.00
Cuenta de Origen:	**-***-***530-2 ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE		
Cuenta / Banco de Destino:	741969901 / BANCO BAC HONDURAS		
Nombre Beneficiario:	INVERSIONES SALAM		
Descripción:	Compra de Medicamento Atencion COVID-19		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 10/07/2020 02:42:43 p.m.

Banca por Internet

Usuario: ablainez0002

página 1 / 1



52

ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



Nº. 014166

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____

Pague a: Inversiones SaludLa cantidad en letras: Treinta y ses Mil /ps

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

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 400 6218

Valor Efectivo: _____

Lps. 36,000

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

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 instituciones de la admón central.		
	Compra de 2 tanques de Oxígeno para Centro de Salud (Ambulatorio) en emergencia por COVID-19		
			36,000

Fecha

23-7-20

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 # 1255

CENTRO COMERCIAL PLAZA LINDA SEGUNDO NIVEL, BLVD TONCONTIN, TEGUCIGALPA HONDURAS
TEL: +50422341199/ +50422342099 EMAIL: inversionessalam@gmail.com

FACTURA Nº 000-001-01-00002855

Tegucigalpa M.D.C. 9 de JULIO del 2020__

RTN: 08019003250140

Cliente: Alaldia Municipal de Duyure **RTN:** 0604-9995-199752

Dirección: Duyure, Alcaldía

Vendedor: VENTAS TGU

DATOS DE ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Cons Del Registro Exonerado: _____

No. De Identifiacion de Registro de SAG:

[illegible]**FIRMA AUTORIZADA:**

CAI:315009-B967DF-8942BD-64B584-DD28AE-56

NUMERO INICIAL: 000-001-01-00002801- NUMERO FINAL: 000-001-01-00003050

FECHA LIMITE DE EMISION: 10/06/2020

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: ARCHIVO

Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS



Detalle de Transferencia ACH

Agencia:	BAJICA ELECTRONICA	Fecha:	09/07/2020 01:59:31 p.m.
		N° Ref Bancaria:	4006218
		Monto:	LPS 36,000.00
Cuenta de Origen:	**.*.*.*530-2 ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE		
Cuenta / Banco de Destino:	53900000182206 / BANCO FICOHSA, S.A.		
Nombre Beneficiario:	INVERSIONES SALAM		
Descripción:	Pago de 2 Tanques de Oxígeno		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 09/07/2020 01:58:56 p.m.

Banca por Internet

Usuario: ablainez0002

página 1 / 1

Fecha: 10/12/20
 Hora: 16:20:29
 Página: 1

Todas las transacciones desde → 01/07/20 hasta → 30/09/20

Cuenta: 7040378644 ALCALDIA MUNICIPAL

Saldo Anterior: 409,435.98

Detalle de Transacción

Fecha	Secuencia	Referencia	Descripción	Débitos	Créditos	Saldo
03/07/2020	202018501	0	Bca Internet/Trf ACH No. 32	30000.00	0.00	379,435.98
03/07/2020	202018502	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	157204.41	536,640.39
03/07/2020	202018503	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	536,620.39
03/07/2020	202018504	0	Bca Internet/Trf ACH No. 33	200000.00	0.00	336,620.39
06/07/2020	202018801	0	Bca Internet/Trf ACH No. 34	330000.00	0.00	6,620.39
31/07/2020	202021301	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	325805.20	332,425.59
31/07/2020	202021302	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	332,405.59
31/07/2020	202021303	0	Impto x Ints Ahorros	3.91	0.00	332,401.68
31/07/2020	202021304	0	PAGO DE INTERES	0.00	157.72	332,559.40
03/08/2020	202021601	0	Bca Internet/Trf ACH No. 35	325805.20	0.00	6,754.20
07/08/2020	202022001	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	157204.41	163,958.61
07/08/2020	202022002	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	163,938.61
11/08/2020	202022401	0	Bca Internet/Trf ACH No. 36	157204.41	0.00	6,734.20
14/08/2020	202022701	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	157204.41	163,938.61
14/08/2020	202022702	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	163,918.61
14/08/2020	202022703	0	Bca Internet/Trf ACH No. 37	157204.41	0.00	6,714.20
24/08/2020	202023701	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	157204.41	163,918.61
24/08/2020	202023702	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	163,898.61
24/08/2020	202023703	0	Bca Internet/Trf ACH No. 38	157204.41	0.00	6,694.20
27/08/2020	202024001	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	139630.80	146,325.00
27/08/2020	202024002	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	146,305.00
27/08/2020	202024003	0	Bca Internet/Trf ACH No. 39	139630.80	0.00	6,674.20
28/08/2020	202024101	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	145111.75	151,785.95
28/08/2020	202024102	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	151,765.95
31/08/2020	202024401	0	Impto x Ints Ahorros	1.89	0.00	151,764.06
31/08/2020	202024402	0	PAGO DE INTERES	0.00	86.72	151,850.78
01/09/2020	202024501	0	Bca Internet/Trf ACH No. 40	145111.75	0.00	6,739.03
14/09/2020	202025801	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	604632.34	611,371.37
14/09/2020	202025802	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	611,351.37
16/09/2020	202026001	0	Bca Internet/Trf ACH No. 44	500000.00	0.00	111,351.37
16/09/2020	202026002	0	Bca Internet/Trf ACH No. 45	104632.34	0.00	6,719.03
21/09/2020	202026501	0	Pgo Proveed. TGR	0.00	604632.33	611,351.36
21/09/2020	202026502	0	Cobro Co-Proveed.TGR	20.00	0.00	611,331.36