



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO Nº

008660

No. De Cheques: 78399793

Departamento: COMAYAGUA

Orden de Pago

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Angel Antonio Argueta Fuentes. Valor Efectivo

Cantidad en Letras: Veintiocho mil lempiras exactos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO

Gasto Corriente: ☐

Gasto de Inversión Social: ☐

Gasto por Deuda Publica: ☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
11-12-002-000 55110	Participacion Ciudadana	L. 3,750.00
11-11-001-000 55110	Subsidio a Salud	L. 1,950.00
11-11-001-000 54200	Subsidio a la Mujer	L. 15,400.00
11-11-002-000 55110	Operacion fuerza Honduras	L. 6,900.00
	Liquidacion de cheque N° 78399793 para realiza	
	Pagos y compras de la Municipalidad.	L. 28,000.00

Imprenta Inán R.T.A. 09081671000583 Tel. 2773-0164 - 5/2020



Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal: _____

11-601-002292-1
ALCALDIA MUNICIPAL
MEAMBAR COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL TEL. 2717-0980

SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA.

Lugar y Fecha

CHEQUE No. 78399793
09-09-2020

Páguese a la orden de

Angel Antonio Argueta Fuentes

L 28,000-

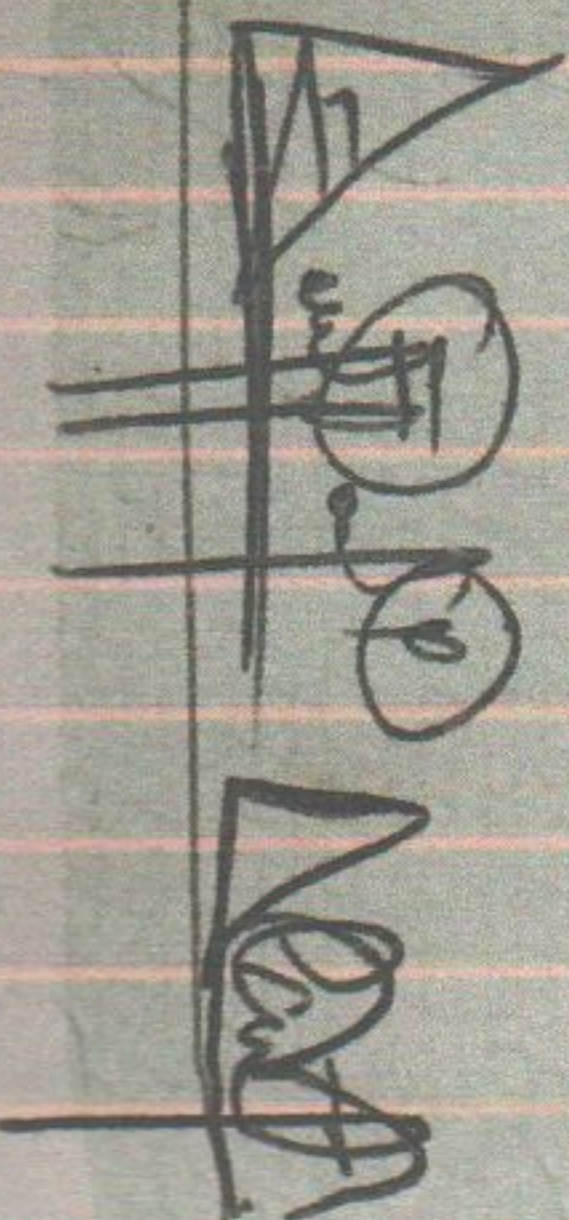
Lempira

Cantidad en letras

- Veintiocho mil exactos -

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

Firma(s)



⑆01601079⑆0011601002292⑆78399793

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

RTN: 15031989010187

ANGEL ANTONIO ARGUETA FUENTES
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☐ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores
Prestamista	☐

Fecha de Emisión: 20130205

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ANGEL ANTONIO ARGUETA FUENTES



HONORARIO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 27 AGOSTO 1989
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 31 OCTUBRE 2013

1503-1989-01018 

13985289-02

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-87, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento Prestatario No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

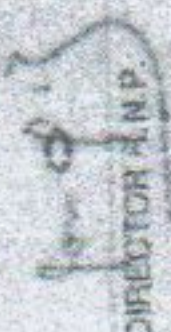
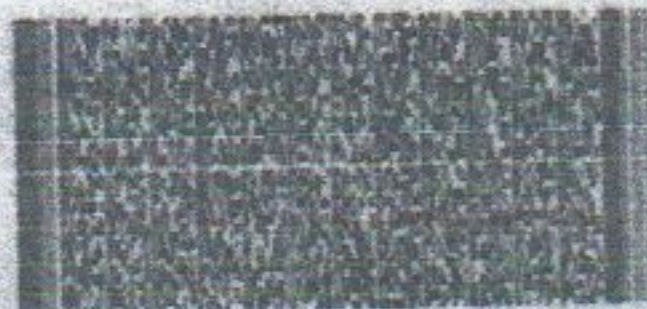
  

Director Adjunto de Rentas Internas Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412-1262431 Transacción: A3E1AF

ARTICULO 61 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 0310

ANGEL ANTONIO / ARGUETA FUENTES
1503-1989-01018

No. _____

DÍA	MES	AÑO
07	09	2020

Recibí de: La Municipalidad de MaamSal

La Suma de: mil Quinientos

Por: Compra de Arena para adecua-
ción de espacio en el centro de
Salud para atención del covid-19

Lempiras

Por: L.

1500

Y Alexis Antón B

FIRMA

MUNICIPALIDAD DE MEÁMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
"Otro Meámbar es Posible"



Recibo Por: 1,500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de Meámbar, Comayagua la cantidad de mil quinientos lempiras exactos.

Por concepto de compra de 7 metros de arena para adecuación de espacio en el centro de salud para atención del covid-19.

N° de cheque Efectivo.
Fecha 07-09-2020.

Roberto Antonio UB.
Recibido

[Firma]
Entregado



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ALEISIS ANTONIO / VARELA BONILLA



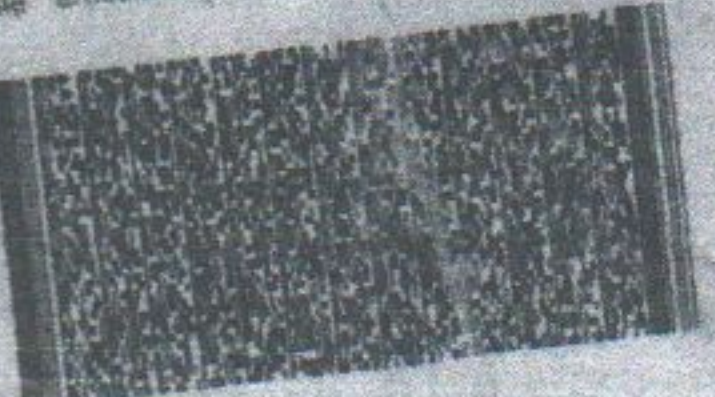
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 27 ABRIL 1966
SEXO: MASCULINO
LIMETIDA EL: 27 MAYO 2014

0310-1966-00051


00388184-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá otorgar 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 0310

ALEISIS ANTONIO / VARELA BONILLA

0310-1966-00051

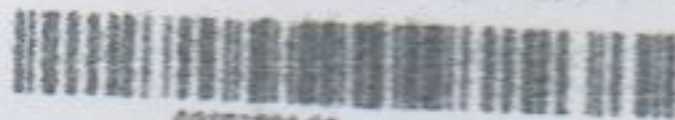
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

OLVIN DAVID / FLORES GUILLEN



HONORIFICOS: NACIMIENTO
NACIO EL: 07 MAYO 1981
SEXO: MASCULINO
CAPTURA EL: 11 OCTUBRE 2017

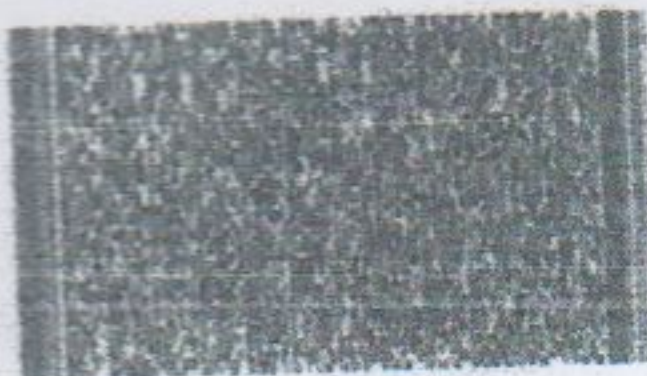
0310-1981-00142



02101981-01

AFIRMADO EN LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona
pública, privada o particular, ni funcionario de la Policía de Honduras, ni la institución de la
protección de los derechos humanos, ni la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0310

OLVIN DAVID / FLORES GUILLEN
0310-1981-00142

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JEFFERSON ADALID / FLORES FLORES



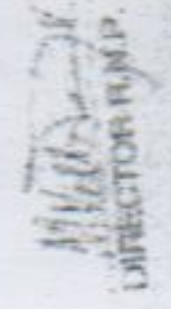
HONDA REGIONAL NACIMIENTO
NACIMIENTOS: 09 SEPTIEMBRE 1999
SEXO: MASCULINO
ENTRADA: 17 SEPTIEMBRE 2017

0310-1999-00365



10000000-01

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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0310
JEFFERSON ADALID / FLORES FLORES
0310-1999-00365


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JORGE DELY / OVIEDO ZAVALA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO

NACIÓ EL: 12 MAYO 2000

SEXO: MASCULINO

EMITIDA EL: 27 FEBRERO 2018

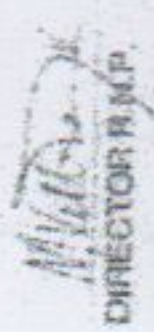


0310-2000-00216

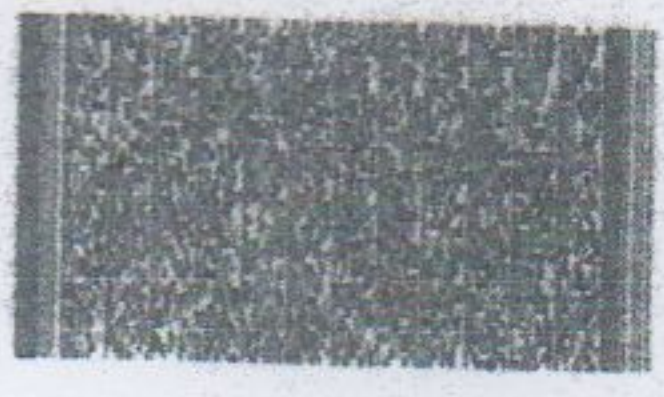


17204809-01

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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0310

JORGE DELY / OVIEDO ZAVALA

0310-2000-00216

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

VICTOR ANGEL / CASTILLO MENDOZA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 05 NOVIEMBRE 1979
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 16 MARZO 2013

0313-1993-00562



13895014-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona, pública o privada, puede otorgar a una persona de la jurisdicción de la Tarjeta de Identidad. La violación de la legislación de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0310
VICTOR ANGEL / CASTILLO MENDOZA
0313-1993-00562

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

RTN: 03181964008075

JOSE RUFINO VASQUEZ DOMINGUEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productores Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Importantes	Importador Alcoholes Licores
Prestatarios	

Fecha de Emisión: 14/09/2017

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE RUFINO / VASQUEZ DOMINGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIMIENTO: 13 SEPTIEMBRE 1964
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 14 SEPTIEMBRE 2017

0318-1964-00807



00389407-03

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 61 del Decreto 22-97, Art. 35 del Decreto 194-2002, Ley del Estatuto Financiero y de la Producción Social, Art. 27 del Decreto 57-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 6 Decreto de Ley N° 14 del 16 de Enero de 1974 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20850 y el Reglamento de Prestatarios No Bancarios Acuerdo 63 publicado el 10 de Enero de 1973.

Ministra Directora **Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente**

Señor Contribuyente recuerde su obligación de consultar a la OEA cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 1 del Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias en Honduras.

Número de Documento DE-412-1985-102 Transacción: AE6457

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Persona o Persona natural, podrá gozar 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.

DEFECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0319

JOSE RUFINO / VASQUEZ DOMINGUEZ
0318-1964-00807



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO No

008678

No. De Cheques: 73765923

Departamento: COMAYAGUA

Orden de Pago

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Darling Mariela Perez Quito.

Valor Efectivo

Cantidad en Letras: Veinti Cinco mil lempiras exactos.

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-011-04	11	602	000

Gasto Corriente:

☐

Gasto de Inversión Social:

☐

Gasto por Deuda Publica:

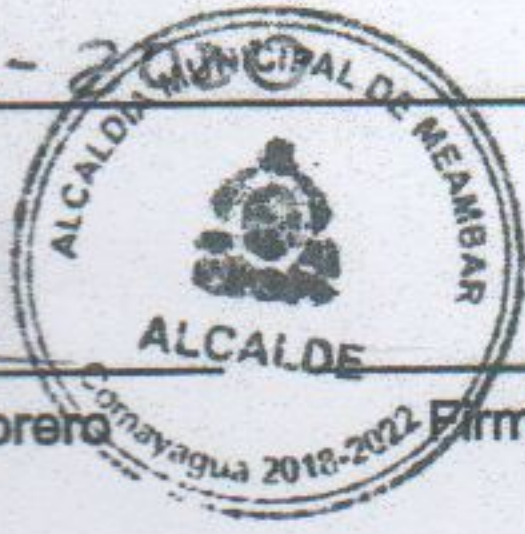
☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
55110	Operacion Fuerza Honduras.	L. 25.000.00
	Pago al Contrato en Atencion al covid-19 en el Centro de salud del Municipio de Meambar.	
		L. 25.000.00

Impresión: Imp. R.T.M. 03061071000583 Tel. 2775-0104 - 3/2020



Firma y Sello del tesorero



Firma y Sello del Alcalde

Contador



Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal: _____

© 2000/01 Distribuidor Exclusivo
Caja de Honduras

No. _____

DIA	MES	AÑO
24	09	2020

Recibí de: La Municipalidad de Meambar

La Suma de: Veinticinco mil exactos

Por: Pago al contrato en atención Lempiras
al covid-19 en el centro de salud
de Meambar, Septiembre 2020

Por: L.

25,000

x-1
FIRMA



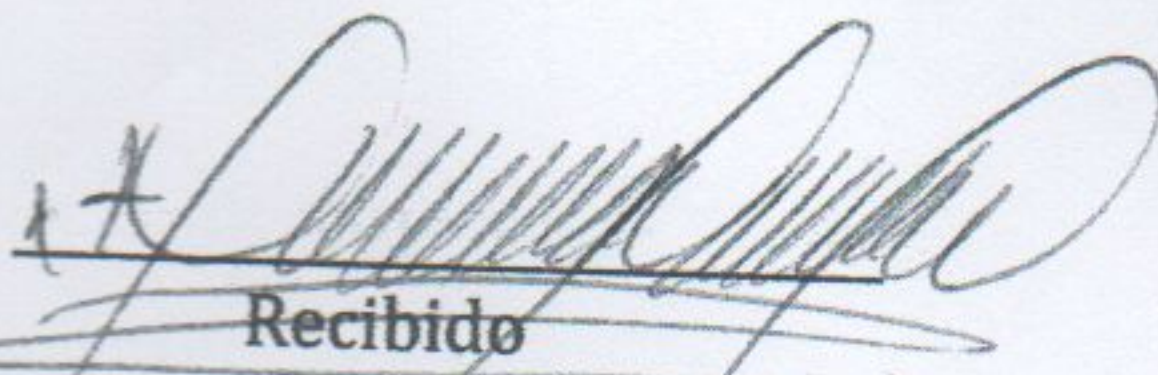
MUNICIPALIDAD DE MEÁMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
"Otro Meámbar es Posible"

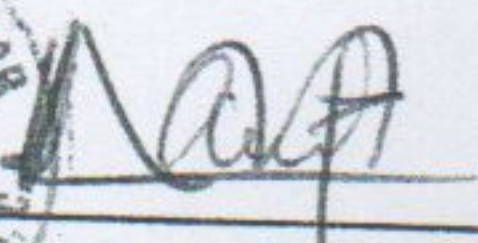


Recibo Por: 25,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de Meámbar, Comayagua la cantidad de veinticinco mil lempiras exactos.
Por concepto de pago al contrato en atención del covid-19 en el centro de salud de Meámbar correspondiente al mes de septiembre 2020.

Nº de cheque 78765923.
Fecha 24-09-2020.


Recibido


Entregado

 **República de Honduras**
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 17/12/2012 **RTN: 03181992002146**

DARLING MARIELA PEREZ QUITO
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☐ Productores Importadores de Cigarrillos ☐
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores ☐
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores ☐
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores ☐
Prestamista	☐

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

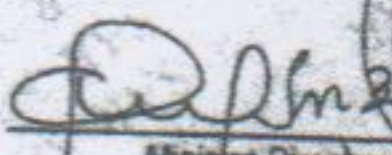
DARLING MARIELA / PEREZ QUITO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
 NACIO EL : 08 DICIEMBRE 1991
 SEXO : FEMENINO
 EMITIDA EL : 16 MARZO 2010

0318-1992-00214 
 12777848-02

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 26 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

   **SAR**
 Ministra Directora

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

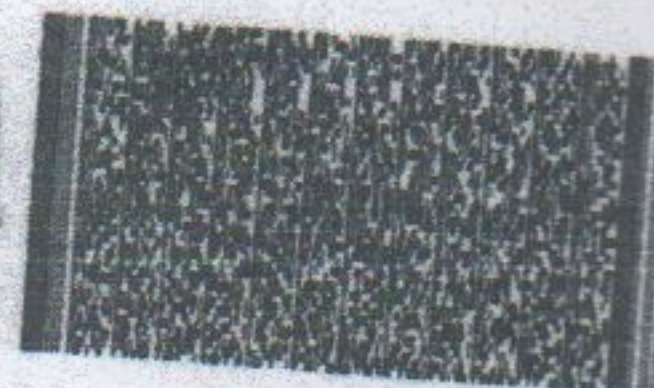
"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-2743875

Transacción: 8FC517

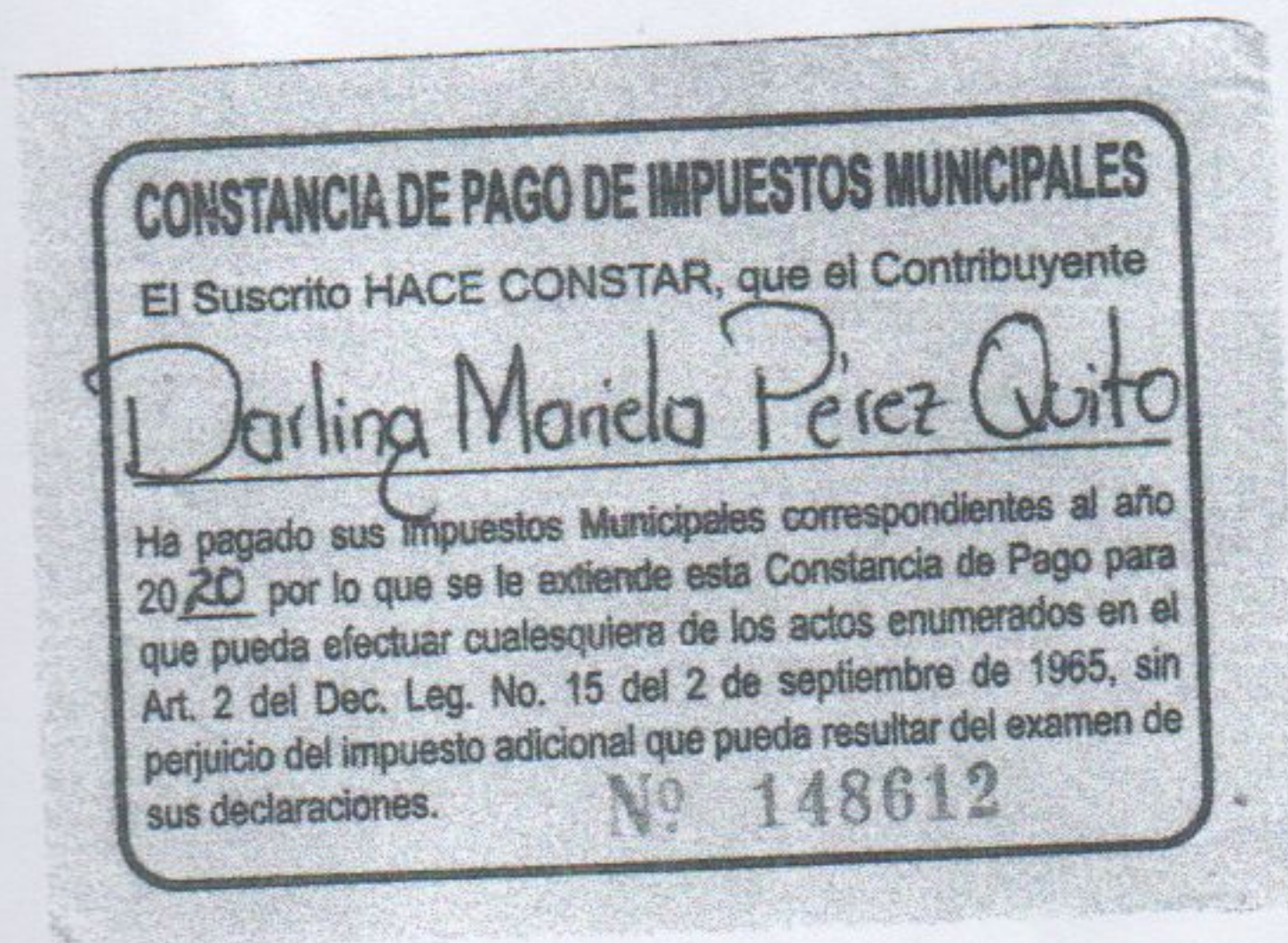
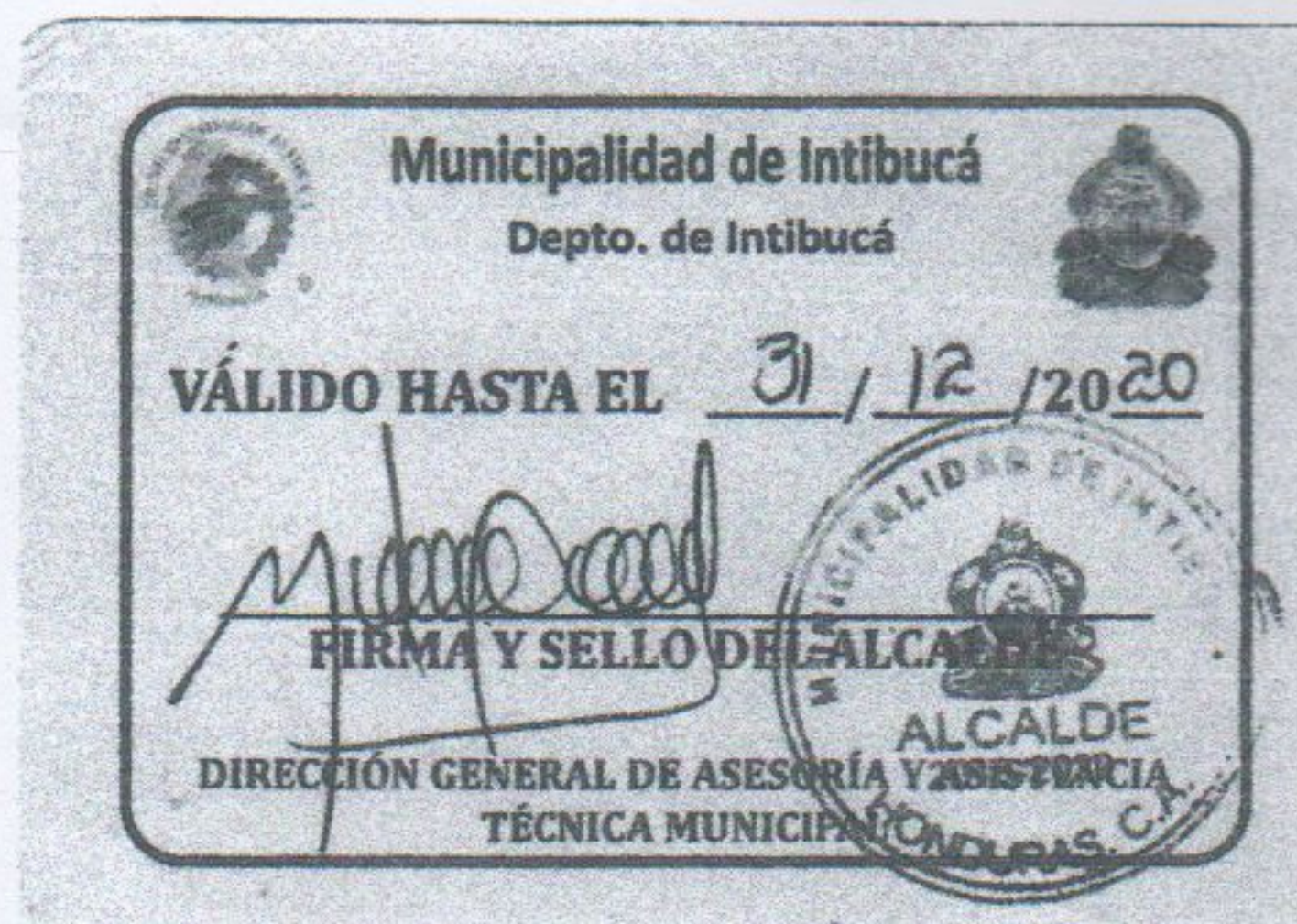
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

 **DIRECTOR RNP**



SOLICITADA EN 0318

DARLING MARIELA / PEREZ QUITO
0318-1992-00214



11-601-002292-1
ALCALDIA MUNICIPAL
MEAMBAR COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL TEL. 2717-0980

CHEQUE No. 78765923

SIGUATEPEQUE, COMAYA, 24-09-2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Darling Mariela Perez Ruito

L. 25,000⁰⁰

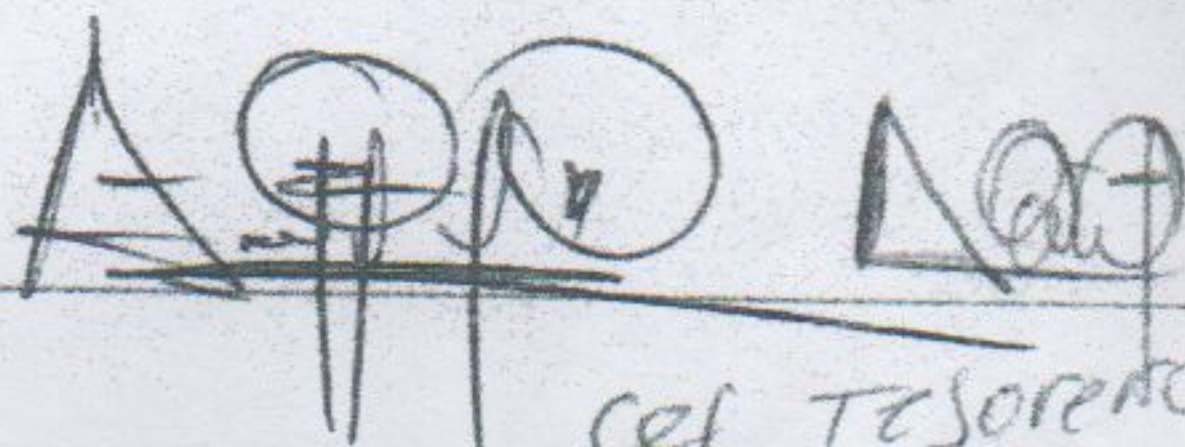
- Veinticinco mil exactos -

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)



Cef. TESORERO
97574152

⑆01601079⑆00116010022921⑆78765923



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO Nº

008737

No. De Cheques: 78765981

Departamento: COMAYAGUA

Orden de Pago

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Andies Ramon Martinez

Valor Efectivo

Cantidad en Letras: Trece mil setecientos Noventa lempiras

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-011-04 17-001-01	11	002	000

Gasto Corriente: ☐

Gasto de Inversión Social: ☐

Gasto por Deuda Publica: ☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
11-011-04	Operación	L. 13,463.25
55110 11-001-01	Fuerza Honduras	L. 326.75
	Compra de Repoe-	
	stos para carro	
	del centro en	
	operación Fuerza	
	Honduras Triaje	
	del centro de	
	Meambar.	L. 13,790.00

Impreso en R.T.M. 03081671000993 Tel. 2775-9184 - 3/2020



Fecha: 15-10-2020

Firma y Sello del tesorero



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello del Contador

Contador



Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal: _____

AUTOREPUESTOS LEYRA



VENTA DE REPUESTOS AUTOMOTRICES Y DE BICICLETAS

Siguatepeque, Bo. San Juan, Calle al
Estadio Martínez Avila, esquina opuesta
al Campo Audaz, Tel: 2773-1030
R.T.N. 18011969007316
Correo: andresramonm296@gmail.com
Prop. Andres Ramon Martinez
Jesus de Otoro, Calle Principal, frente al
Centro Comunal - Tel: 2784-4172

Fecha 15 / OCTUBRE del 20 20
Nombre: MUNICIPIO DE MEAMBAR
Dirección: _____ R.T.N.: _____
CAI: 6F2CA5-6C4F3E-F541BB-43AC3D-77FB8A-EF FECHA LIMITE DE EMISION: 17/02/2021

Cant.	CODIGO	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
2		BALINER RUTAS	500	1000
2		BUFAS FRONT	2500	5000
1		ZAPATA		1000
1		FRICCION DEBANTE		850
2		PUNTA	490	980
1		ACEITE MOTOR		1100
1		GARRAFA 4L		850
2		AMORTIG. DELANT	650	1300
2		TRAX	650	1300
2		BUJES	205	410
2		BUJES		
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00007601 al 000-001-01-00008600				
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"				
Impronta Irvin RTH.03081971000663 TEL 2773-1030 08/2020 - CERT. 0231-19-10500-19				
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR				
FIRMA				
No. O/C Exenta	No. Registro de Exonerado	No. de Registro del SAE	DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
			IMPORTE EXONERADO L.	
			IMPORTE EXENTO L.	
			IMPORTE GRAVADO 16% L.	
			IMPORTE GRAVADO 18% L.	
			ISV 15% L.	
			ISV 18% L.	
			TOTAL L.	

FACTURA 000-001-01- No 00008011
Cantidad en letras: Tresemil setecientos NOVENTA -
TODO LO PUEDO EN CRISTO QUE ME FORTALECE. FIL. 4:13

11-601-002292-1
ALCALDIA MUNICIPAL
MEAMBAR COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL TEL. 2717-0980

CHEQUE No. 78765981

SIGUATEPEQUE, COMAYA. 15-10-2020
Lugar y Fecha

Andres Ramon Martinez

Páguese a la orden de

L 13,790

- Trece mil setecientos Noventa -

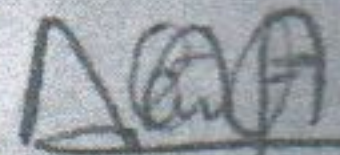
Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)





Cel Tejeda
97574152

016010790001601002292178765981

Carro de Salud
Factora Fuerza Honduras



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO

Nº

008738

No. De Cheques: 78765982

Departamento: COMAYAGUA

Orden de Pago

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Soluciones Ortopedicas S.-De R. L Valor Efectivo

Cantidad en Letras: Diez mil ciento veinticinco exactos.

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-011-04	11	002	000

Gasto Corriente: ☐

Gasto de Inversión Social: ☐

Gasto por Deuda Publica: ☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Operacion	L. 10,125.00 ✓
	Fuerza Honduras	
42410	Equipo Medico	
	Compra de 45 Mascari-	
	llas 3m 82-70 N95	
	Precio unitario 225	
	para centro de triaje	
	en Meambar, Comayagua	
	en prevencion de	
	pandemia covid-19	L. 10,125.00

Imprenta Inca R.T.A. 03081971000083 Tel. 2773-9164 - 3/2020

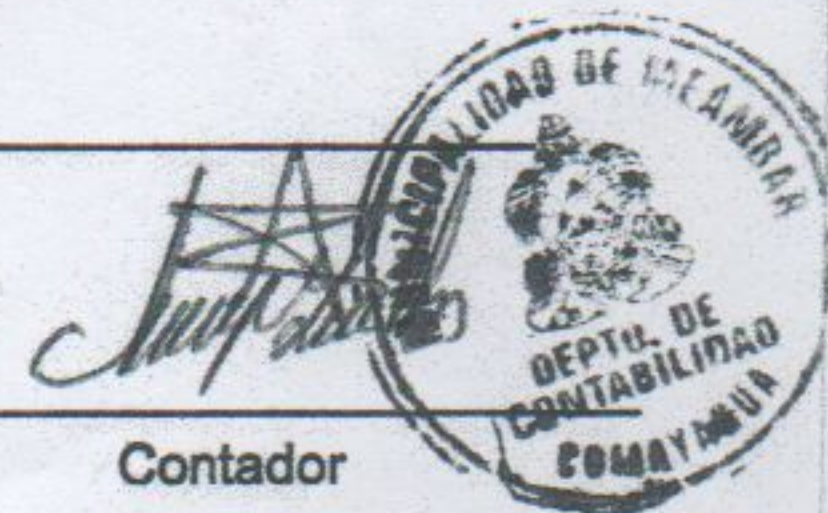
Fecha: 15-10-2020



Sello del tesorero



Firma y Sello del Alcalde



Contador

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal: _____



**Soluciones
ORTOPEDICAS
S. DE R.L.**

Bo. El Carmen, Siguatepeque, Comayagua
Tel. 2773-0184 / Cel. 9971-4124 / 3176-8243
R.T.N. 03189019138087
E-mail: solucionesortopedicashn@gmail.com

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

☒ **CONTADO** ☐ **CRÉDITO**

CLIENTE: Alcaldía Municipal De Macambae

DIRECCION:

R.T.N.: 0310-900-3030-709

DIA	MES	AÑO
<u>16</u>	<u>10</u>	<u>20</u>

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
<u>45</u>	<u>MASCARILLAS 3m 82-10 N-95</u>	<u>225.00</u>		<u>10,125.00</u>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

TOTAL EN LETRAS L.

TOTAL L. 10,125.00

CAI: 185CC8-96F422-364BAE-E58CFA-85F7DD-49
Rango autorizado: 000-001-01-00001251 AL 000-001-01-00001750
FECHA LIMITE DE EMISION: 25/02/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Imprenta: Ivan RTH 03081971000563 TEL 2773-9164-50220 CERT 9231-15-10500-19

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	<u>10,125.00</u>
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>10,125.00</u>

FACTURA 000-001-01- N° 00001397

Arlyn E.
FIRMA

11-601-002292-1
ALCALDIA MUNICIPAL
TEATEPEQUE, COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL TEL. 2717-0980

CHEQUE No. 78765982

SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA 15-10-2020
Lugar y Fecha

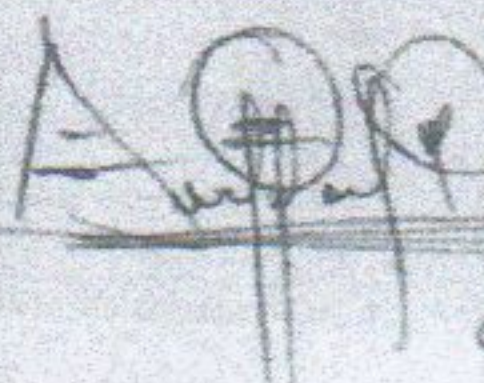
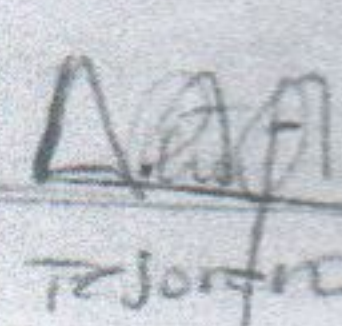
Páguese a la orden de Soluciones Ortopedicas S. De R.L. L 10,125⁰⁰

Cantidad en letras Diez mil ciento veinticinco exactos —

Lempiras

Banco de Occidente S.A.
HONDURAS CA.

Firma(s)

del Tesorero

⑆01601079⑆00116010022921⑆78765982 97574152



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO Nº

008735

No. De Cheques: 78765979

Departamento: COMAYAGUA

Orden de Pago

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Grupo Mey-KO

Cantidad en Letras: Treinta y un mil ochocientos setenta y Nueve con 93/100

Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11.001.01			
11.011.04	11	002	000

Gasto Corriente: ☐

Gasto de Inversión Social: ☐

Gasto por Deuda Publica: ☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Operacion	L. 16.195.93
42410	Fuerza Honduras	L. 15.624.00 ✓
	Equipo Medico	
	Compra de Guantes	
	de latex SM, MD, LG	
	Med pride, Gorros	
	Descartables, Estetoscopio	
	cinta Descartables	
	Atrial suero 2 ganchos	
	mascarilla Quirurgicas	L. 31.379.93

Imprenta Invi R.T.M. 09081871000883 Tel. 2773-8164 - 3/2020

Fecha: 15-10-2020



Firma y Sello del Tesorero



Firma y Sello del Alcalde



Contador

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal: _____

TIENDA METROPLAZA
Centro comercial Metro Plaza
Comayagua, Comayagua
RTN 08019002062818
Tel. 504 9613-0511
info@grupomeyko.hn

-- FACTURA DE CONTADO --

CAT: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
Rango 20901 - 23900
004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
Fecha limite emision: 21/01/2021
Factura: 004-001-01-00019517 16/10/20
Cajero: Lauren Machado
Vendedor: COM-Lauren Iveth Machado

RTN: 03109003030709

MCCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL MEMBAR
COMAYAGUA

Codigo	Cant.	Precio	Desc	Total
MPR-501	10 *	260.00	0.00	2,600.00
GUANTES DE LATEX - EM Medpride (50 Pares)				
MPR-501	20 *	260.00	0.00	5,200.00
GUANTES DE LATEX - MD Medpride (50 Pares)				
MPR-501	20 *	260.00	0.00	5,200.00
GUANTES DE LATEX - LG Medpride (50 Pares)				
12211	200 *	6.00	0.00	1,200.00
GORRO DESCARTABLE TIPO ENFERMERA				
608N	1 *	1,840.00	0.00	1,840.00
ESTETOSCOPIO CLASSIC III ADULTO - Color Azul Marino ADC				
608MCA	1 *	1,840.00	0.00	1,840.00
ESTETOSCOPIO CLASSIC III ADULTO - Color Caribbean Metalico ADC				
52800	5 *	450.00	0.00	2,250.00
CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO AutoCode				
EB5035	5	1,173.91	0.00	5,869.55
ATRIAL P/ SUERO 2 GANCHOS				
ESURMAS	20 *	500.00	0.00	10,000.00
MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLIEGOS				

TIENDA METROPLAZA
Centro comercial Metro Plaza
Comayagua, Comayagua
RTN 08019002062818
Tel. 504 9613-0511
info@grupomeyko.hn

-- FACTURA DE CONTADO --

CAT: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
Rango 20901 - 23900
004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
Fecha limite emision: 21/01/2021
Factura: 004-001-01-00019517 16/10/20
Cajero: Lauren Machado
Vendedor: COM-Lauren Iveth Machado

RTN: 03109003030709

MCCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL MEMBAR
COMAYAGUA

Codigo	Cant.	Precio	Desc	Total
* Producto exento				
Total Exonerado				0.00
Total Exento				25,130.00
Total Gravado				5,869.55
Descuentos y rebajasL.				0.00
ISV 15%L.				980.43
TotalL.				31,879.98

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIAS BAW	31,879.98
Pago de cliente	31,879.98

CAMBIO: 0.00
TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE LMP719AS 18/100
Reservado en Ventas de Retorno
MK6007CA20543

No. O/C Exenta:

11-601-002292-1
ALCALDIA MUNICIPAL
NEPESAN COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL TEL. 2717-0990

CHEQUE No. 78765979

SIGUATEPEQUE, CONAYA
Lugar y Fecha 15-10-2020

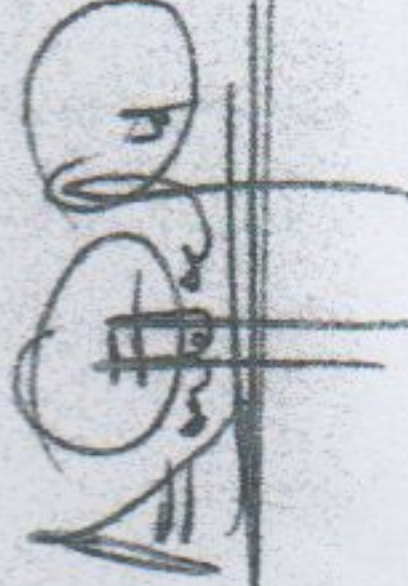
Grupo Mey-KO

Páguese a la orden de

L 31,879.98

Treinta y un mil ochocientos setenta y nueve con 98/100
Cantidad en letras

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



Firma(s)



cel. Teodoro

00160107910011601002292178765979

97574152

COTIZACIÓN

MK6007CO857

Fecha

15/10/2020

Sucursal

MK6

Vendedor

COM-Lauren Iveth Machado

Condición de Pago

Contado

MCCOM99 - 1111111111111

ALCALDIA MUNICIPAL DE MEMBAR

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	MPR-50103	GUANTES DE LATEX - SM Medpride (50 Pares)	MT-COM1	10	260	0	2,600.00
2	MPR-50104	GUANTES DE LATEX - MD Medpride (50 Pares)	MT-COM1	20	260	0	5,200.00
3	MPR-50105	GUANTES DE LATEX - LG Medpride (50 Pares)	MT-COM1	20	260	0	5,200.00
4	12211	GORRO DESCARTABLES TIPO ENFERMERA	MT-COM1	200	6	0	1,200.00
5	608N	ESTETOSCOPIO CLASSIC III ADULTO - Color Azul Marino ADC	MT-COM1	1	1840	0	1,840.00
6	608MCA	ESTETOSCOPIO CLASSIC III ADULTO - Color Caribbean Metalico ADC	MT-COM1	1	1840	0	1,840.00
7	52800	CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO - AutoCode	MT-COM1	5	450	0	2,250.00
8	PB5035	ATRIL P/ SUERO 2 GANCHOS	MT-COM1	5	1174	0	6,749.98
9	FSURMASK-50	MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLIEGOS	MT-COM1	20	500	5000	5,000.00

Observaciones

Subtotal	L30,999.55
Descuento	0.00
Impuesto	L 880.43
Total	L31,879.98

Condiciones

*Oferta a por 15 días

*Precios sujetos a cambios sin precio aviso

Gracias por Preferimos!

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: AGENCIA COMAYAGUA METRO
NO. SEC.: 2418
CAJERO: YAB 12:09:44 15/10/2020
5312 DEPOSITO CHEQUES
NÚMERO DE CUENTA: *730355501*
GRUPO MEY KO SA
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
CHEQUES LOCALES: *31,879.98*
MONTO TOTAL: *31,879.98*
REFERENCIA: *566802418*
DEPOSITANT: ANGEL ANTONIO ARGUETA
NO. IDENTIFICACIÓN: 1503198901018
NOMBRE DE: ANGEL ANTONIO ARGUETA
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. CK LOCAL: *31,879.98*
EQV. TOTAL: *31,879.98*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE
CREDOMATIC



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO Nº

008739

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Dicosa

Cantidad en Letras: Diez y ocho mil exactos

Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-011-04	11	002	000

Gasto Corriente: ☐

Gasto de Inversión Social: ☐

Gasto por Deuda Publica: ☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
55110	Operacion Fuerza Honduras	L. 18,000.00
	Compra de 100 pruebas rapidas covid-19	
	Nc.04-497 cajalzo	
	Precio unitario 180	
	Para centro de triaje en Meambar en pandemia covid-19	L. 18,000.00

Fecha: 10-20-2020
Municipalidad de Meambar
TESORERIA
Firma y Sello del tesorero

ALCALDIA MUNICIPAL DE MEAMBAR
ALCALDE
Firma y Sello del Alcalde

Municipalidad de Meambar
DEPTO. DE
CONTABILIDAD
COMAYAGUA
Contador

Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal: _____

DEL _____ % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

16 DE 10 DEL 20 20

FIRMA

2000

09

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08018011418337, Certificado No. 9231-19-10500-127, PBX: 2288-4151, Impreso en agosto/2020, OP-2751



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)

Fact. # 10114560

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971

OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BLVD. LOS PRÓCERES, EDIFICIO DICOSA N.º 4002
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosa11@dicosa.net

OFICINA EN SAN PEDRO SULA
BLVD DEL NORTE, COL. COLVISULA
ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE
TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

FACTURA

N.º 000-001-01-00114560

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021

CAI: 324BA3-3B0BB6-9042A7-CFAE4E-05048E-3F

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-00122000

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	PEDIDO N.	R.T.N. CLIENTE / ID
01	"T" BOD:001 imp:		03109003030709
ZONA N.	RESPONSABLE	AGENTE N.	FECHA
ESTIMADO CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO	
CONTADO 1		17/10/2020	

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
38019	100	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA COVID-19 NCOV-497 CAJA/20 *** ULTIMA LINEA ***	180.0000		0.00	18,000.00

OR DE LA FACTURA EN LETRAS:	TASA ALÍCUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	0.00
DIECIOCHO MIL LEMPIRAS NETOS	IMPORTE GRAVADO 18%	0.00	IMPORTE EXENTO	18,000.00
ERVACIONES:	18% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO	0.00
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES	T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%	0.00
	US\$		15% I.S.V.	0.00
			TOTAL L.	18,000.00

VER CONDICIONES AL REVERSO

PAGARÉ POR L. 18,000.00

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE MEAMBAR" 01:38:34pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)
EL DÍA 17 DE 10 DEL 20 20 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: DIECIOCHO MIL LEMPIRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS
DEL % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

16 DE 10 DEL 20 20

FIRMA

MANDAD

11-601-02292-1
RECEIPTA MUNICIPAL
MAYOR COMANDANTE
CARLOS EL CENTRO, FUENTE AL PASO
CENTRAL TEL. 2717-0500

CHEQUE No. 78765983

SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA, 15-10-2020
Lugar y Fecha

DICOSA

L 18,000⁰⁰

Paguese a la orden de

Diez y ocho mil exactos

Lempiras



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

Firma(s)

[Signature]

[Signature]

Cel. Tesorero
97574152

160107400116010022921078765983



MUNICIPALIDAD DE MEAMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

"Otro Meambar es Posible"

ORDEN DE PAGO Nº 008753

No. De Cheques: 78765997

Departamento: COMAYAGUA

Orden de Pago

Municipalidad: MEAMBAR:

Unidad Ejecutora: ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Darling Mariela Perez Quito Valor Efectivo

Cantidad en Letras: Veinty cinco mil lempiras exactos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-011-04	11	002	000

Gasto Corriente: ☐

Gasto de Inversión Social: ☐

Gasto por Deuda Publica: ☐

OBJETO D E GASTOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL
55110	Operacion Fuerza Honduras	L-25,000.00
	Pago a Doctora en el Centro de triaje en el centro de salud de Meambar Contra el covid-19	
		L-25,000.00

Imprenta Iván R.T.N. 08081971000883 Tel. 2773-9184 - 3/2020

Fecha: 22-10-2020



Firma y Sello del tesorero



Firma y Sello del Alcalde



Contador

Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal: _____

© 2009 QRG Distribuidor Exclusivo
del
Banco de Honduras

No. _____

DIA	MES	AÑO
22	10	2020

Recibí de: La Municipalidad de Meautsar

La Suma de: Veinticinco mil exactos

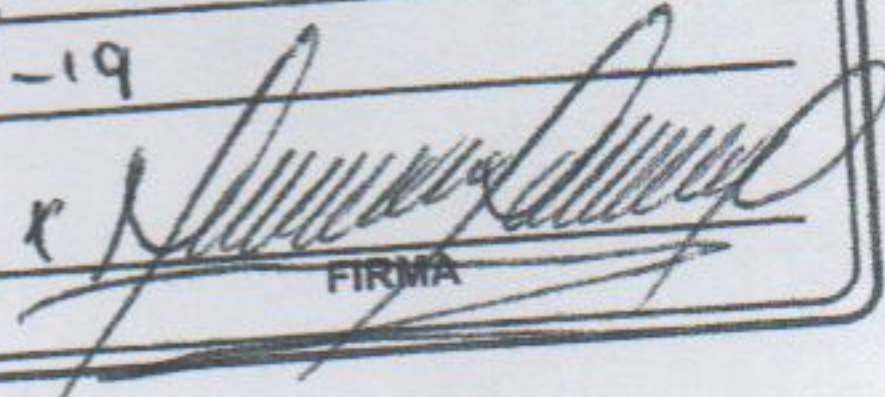
Lempiras

Por: Pago a doctora en el centro de
triaje en el centro de salud Meautsar,
contra el covid-19

Por: L.

25000

FIRMA





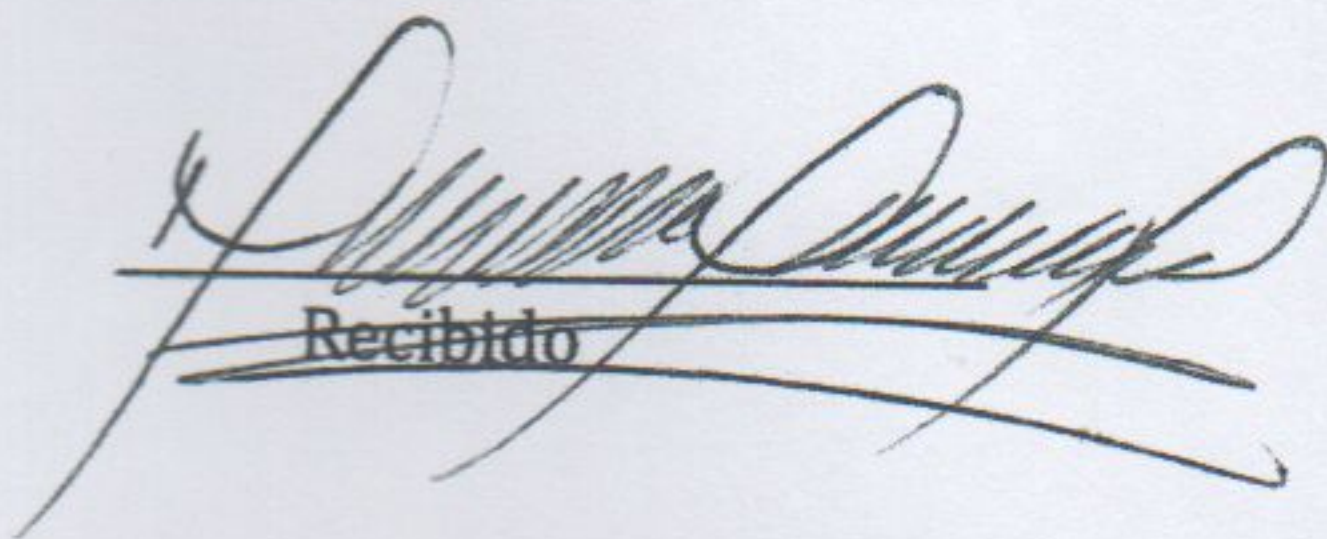
MUNICIPALIDAD DE MEÁMBAR
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
"Otro Meámbar es Posible"



Recibo Por 25,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de Meámbar, Comayagua la cantidad de veinticinco mil lempiras Exactos
Por concepto pago a doctora en el centro de triaje en el centro de salud contra el covid-19 en la operación fuerza honduras.

Nº de cheque 78765997.
Fecha 22-10-2020.


Recibido


Entregado

11-601-002292-1
ALCALDIA MUNICIPAL
REMBAR COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL TEL. 2717-0980

CHEQUE No. 78765997

SIGUATEPEQUE, COMAYA. 22-10-2020
Lugar y Fecha

Darling Mariela Perez Quito

Páguese a la orden de

L 25,000

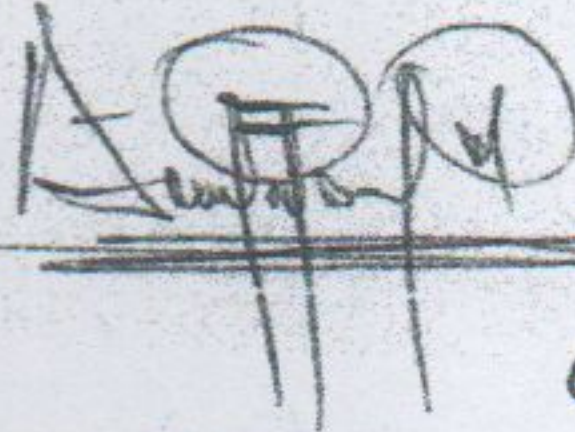
— Veinticinco mil exactos —

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)





Cel. Tesorero
97574152

016010790011601002292178765997

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DARLING MARIELA / PEREZ QUITO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL : 08 DICIEMBRE 1991
 SEXO : FEMENINO
 EMITIDA EL : 16 MARZO 2010

0318-1992-00214



12777048-02

República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 17/10/2017

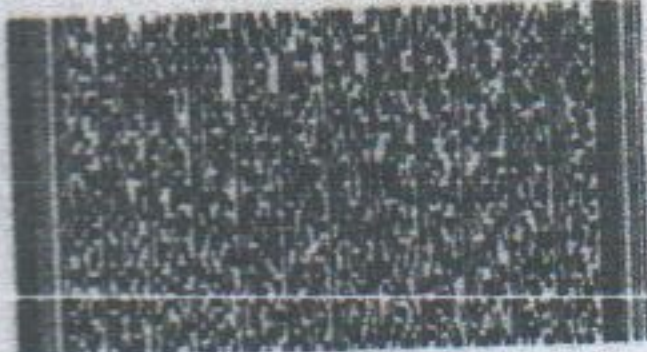
RTN: 03181992002148

DARLING MARIELA PEREZ QUITO
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☐ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores
Prestamista	☐

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 0318

DARLING MARIELA / PEREZ QUITO
0318-1992-00214

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

Ministra Directora

SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 2743875 **Transacción: 8FC517**