



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

MES DE SEPTIEMBRE 2021



GASTOS COVID 19 / FONDOS PROPIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION/NOMBRE DE LA ALCALDIA	NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES	Victor Manuel Garcia Amaya	36,465.00	22/09/2021	Pago de factura por compra de productos de la canasta basica para donacion a personas de escasos recursos economicos a nivel municipal por emergencia pandemia covid 19. se le aplica la retencion del 1% por no presentar pago a cuenta Cuentas por pagar 2020
MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES	Elena Quiroz Ventura	50,000.00	24/09/2021	Pago de factura por compra de productos de la canasta basica para donacion a personas de escasos recursos economicos a nivel municipal por emergencia pandemia covid 19.
MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES	Marvin Josue Ortiz Aguirre	450,000.00	13/09/2021	Subsidio economico según convenio Fuerza Honduras para el pago de personal que labora en triaje de centro de salud Sotero Barahona correspondiente a los meses de Junio, Julio y Agosto 2021.
MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES	Bryan Yuvini diaz Gattas	L. 56,741.00	22/09/2021	Pago de factura por compra de alimentacion servida a personal de tributacion, que laboro en tiempo extra por amnistia tributaria y pago de alimentacion en apoyo a salud por jornadas de vacunacion . Se le aplica retencion del 15% ISV y el 1% por no presentar pago a cuentas
MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES	Edi Anilver Moran Alvarado	43,815.00	14/09/2021	pago de factura por viajes realizados a la region de salud a dejar muestras covid 19 se le aplica retencion del 15% ISV
		<b>637,021.00</b>		

Ing. Josue Roberto Zuniga Medina  
Jefe de Unidad Técnica





**SAN ANTONIO DE CORTÉS,**  
**CORTÉS**  
**EJERCICIO: 2021**  
**Orden de Pago**  
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2021  
 Hora : 05:25 p.m.  
 USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23818

L.: 36,465.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6743

Fecha de Emisión: 22/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: VICTOR MANUEL GARCIA AMAYA

Id/RTN: 05071986001599

La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de cuentas por pagar año 2020, pago de factura por compra de productos de la canasta básica para donación a personas de escasos recursos económicos a nivel municipal, por emergencia pandemia COVID19 se aplica la retención d 1% por no presentar pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	36,465.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,465.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>36,465.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	



Recibido por: Victor Manuel Garcia Amaya  
 Identidad No.: 0507198600159

0s+js/j9JmcoFXFU110j4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYEsJcLHydIH6CpSBL0/RRFRjtWf8aN+e3hduAV0oZp84Osaa4K09kap8V/ZL+DrrEWIJ OzHTQP1hEqYUxVOJy9ABCdxA6AWmqR+UHu3ZJQCvsl7rg2sTkc4aF MA==

**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. **00006849**

22 de septiembre de 2021  
Lugar y Fecha

**VICTOR MANUEL GARCIA AMAYA**

L 36,465.00

Páguese a la orden de

**TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS**

Lempiras

Cantidad en letras

**Banco de Occidente, S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆0011603000986⑆00006849

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Pago de cuentas por pagar año 2020, pago de factura por compra de productos de la canasta básica para donación a personas de escasos recursos económicos a nivel municipal, por emergencia pandemia COVID19 se aplica la retención d 1% por no presentar pagos a cuenta	36,465.00	

CHEQUE N.º <b>00006849</b>	HECHO POR <i>[Signature]</i>	REVISADO POR	AUTORIZADO POR <i>[Signature]</i>	FECHA	RECIBIDO POR <i>[Signature]</i>
-------------------------------	---------------------------------	--------------	--------------------------------------	-------	------------------------------------

PRODUCTO CENTRALIZADO HECHO EN GUATEMALA  
 0011807 IM-0095 7013302 30

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. Y SU INSTITUCION FINANCIERA SE SUJETAN A LAS CONDICIONES Y TERCEROS.



**Municipalidad de San Antonio de Cortes**  
**Solicitud de Pago**



Por L. 36,465.00 No. De Cheque \_\_\_\_\_

Comunidad Beneficiada Todo el Municipio

Nombre del Proyecto Emergencia Covid-19

Señora Tesorera Municipal: **Juana Bonilla**

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:

Victor Manuel Garcia Amaya

Por un valor de:

treinta y seis mil cuatrocientos sesenta y cinco 00/100

Identidad / RTN: 0507-1986-00159

No. Telefono 9574-9864

Por concepto de  Pago de factura por compra de productos de la canasta basica para donacion a personas de escasos recursos a nivel municipal por emergencia covid-19

**Cuentas por pagar 2020**

**No presenta pago a cuentas**

saldo Anterior L. 0.00

Abono /Pago L. 0.00

Saldo Pendiente L. 0.00

Fecha 21/09/2021

  
\_\_\_\_\_  
Jefe de Departamento

\_\_\_\_\_  
V.B Alcade Municipal



# INVERSIONES BEILYN

2020

PROPIETARIO: VICTOR MANUEL GARCIA AMAYA  
 Col. Las Américas, 20 Calle, Casa 1,  
 San Antonio de Cortés, Cortés  
 E-mail: victoramayam20@gmail.com

R.T.N. 05071986001599  
 Tel. 9574-9864

DIA	MES	AÑO
21	09	2021

Cliente: Municipalidad de San Antonio Cortés

RTN: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Dirección: SAC

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE
13	Fr. Azúcar	205		2665
10	Sacos Frijol	1300		13000
14	Sacos Añon	800		11200
12	Cajas manteca	800		9600

Original: Cliente Cópia: Obligado Tributario Emisor  
 Fecha Limite de Emisión: 23/03/2022  
 RANGO AUTORIZADO:  
 000-001-01-00001904 AL 000-001-01-00002200  
 N° Orden de Compra: \_\_\_\_\_  
 N° Const. Registro Exonerado: \_\_\_\_\_  
 Registro SAG No.: \_\_\_\_\_  
 CAI: 268C49-C77CF5-9C4985-4EA968-4C7E20-C7  
 Son L. treinta y seis mil

Importe Exento / ISV	L.
Importe Exonerado	L.
Importe con ISV 15%	L.
Importe con ISV 18%	L.
ISV 15%	L.
ISV 18%	L.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>36465.00</b>

cuatrocientos sesenta y cinco

**FACTURA**

FIRMA Victor Manuel Garcia Amaya 000-001-01-00 N° 002194

*La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"*

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3368-3704 / 2670-5458. E-mail: imprenta\_villanueva@yahoo.com • RTN: 06101978006402. RFI: 9231-19-10500-210



Honduras, C.A.

**SAN ANTONIO DE CORTÉS,  
CORTÉS**  
EJERCICIO: 2021  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/09/2021  
Hora : 12:23 p.m.  
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 23828  
L.: 50,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 6753  
Fecha de Emisión: 24/9/2021  
No. Cheque/Nota de Débito: \_\_\_\_\_  
Pague a: ELENA QUIROZ VENTURA Id/RTN: 05071963002357  
La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

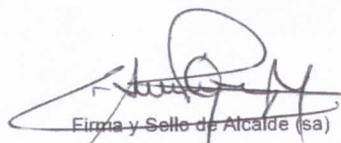
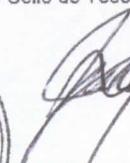
Pago de factura por compra de productos de la canasta básica para donación a personas de escasos recursos económicos a nivel municipal por emergencia COVID 19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	50,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	50,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>50,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario   Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesoreria    
---	--

Recibido por: Elena Quiroz Ventura  
Identidad No.: 0507-1963-00235



COVID-19



# Municipalidad de San Antonio de Cortes Solicitud de Pago



Por L. 50,000.00

No. De Cheque \_\_\_\_\_

Comunidad Beneficiada Todo El Municipio

Nombre del Proyecto Emergencia Covid 19

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:

Elena Quiroz Ventura

Por un valor de: Cincuenta mil lempiras 00/100

Identidad / RTN: 0507-1963-00235

No. Telefono 9977-7294

Por concepto de Pago de factura por compra de productos de la canasta basica para donacion a personas de escasos recursos nivel municipal.

saldo Anterior	<u>L. 0.00</u>
Abono /Pago	<u>L. 0.00</u>
Saldo Pendiente	<u>L. 0.00</u>

Fecha 23/09/2021

  
  
**Jefe de Departamento**

V.B Alcade Municipal



# "PULPERIA ELENITA"

De: Elena Ventura Quiroz



General Madrid, Calle principal, Frente a Agrovesa  
 San Antonio de Cortes, Cortes, Honduras, C.A.  
 Cel.: 9977-7294 R.T.N.: 05071963002357  
 E-mail.: pulperiaelenita2020@gmail.com

FECHA: 23 / 09 / 2021	R.T.N.
CLIENTE: Municipalidad	
DIRECCION: San Antonio de Cortes	

**DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO**

NO. ORDEN DE COMPRA EXENTA	NO. CONSTANCIA DE REG. EXONERADOS
NO. REGISTRO DE LA SAG	NO. CARNET DIPLOMÁTICO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
15	Sacos de Frijoles	1300.	19500.00
15	Sacos de Arroz	800	12000.00
30	Fardos de Maseca	170.66	5120.00
8	cajes de manteca	740	5920.00
15	Fardos de Azucar	205.	3075.00
15 @	de Sal tortuga	93.	1395.00
1	Fardo de cafe	40.	2400.00
3 @	de harina gallo	196.66	590.00

CAI: 7D4A51-DFD22C-2E4EAA-4D465C-997AAF-A3  
 Fecha de Recepción: 03/06/2021  
 Fecha Límite de Emisión: 03/06/2022  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00009301 al 000-001-01-00009900

CONTADO  CRÉDITO

**FACTURA**

000-001-01-00 No 009338

IMPORTE EXENTO L.	50,000.00
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
15 % I. S/V L.	
18 % I. S/V L.	
<b>TOTAL L.</b>	<b>50,000.00</b>

SON L: Cincuenta Mil Exactos

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Impresora Vicma • Tels.: 2540-2825 / 3288-0056 • R.T.N. 05011871086500 • Certificado # 9231-19-10500-256

Original: Cliente Copia Verde: Contabilidad Obligado Tributario Emisor



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,**  
**CORTÉS**  
**EJERCICIO: 2021**  
**Orden de Pago**  
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/09/2021  
 Hora : 05:19 p.m.  
 USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23776  
 L.: 450,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
 Expediente No.: 6701  
 Fecha de Emisión: 13/9/2021  
 No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
 Pague a: MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE Id/RTN: 08011987173853  
 La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio económico según convenio Fuerza Honduras para el pago de personal que labora en triaje de centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente a los meses de junio, julio y agosto año 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	450,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,465.51
<b>Total de retenciones:</b>		<b>3,465.51</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	450,000.00
- RETENCIONES	3,465.51
<b>TOTAL</b>	<b>446,534.49</b>

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: X Marvin Josue Ortiz Aguirre  
 Identidad No.: X 0801-1987-17385

0s+js/j90mcoFXFUI11oj4Y5YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjclHydlH6CpSBL0/RRFRjtWf8aN+e3hduAV0oZp84Osaa4K09kap8V/ZL+DrrEWiJ OzHTQP1hEqYUxVOJy9ABCdxA6AWmqR+UHu3ZJQCvsl7rg2sTko4aF MA==





# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

### Periodo del 1 de Mayo al 31 Mayo

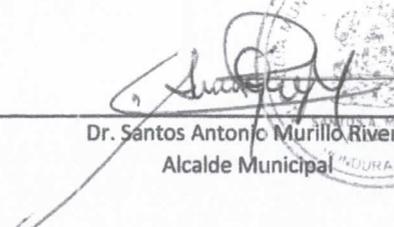
3,465.51



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	I.S.R 12.5%	Total	Firma
1	Eduardo Andres Maradiaga Chavez*	0801-1990-22048	Médico	Mayo	L. 25,670.43	<del>L. 3,208.80</del>	<del>L. 22,461.63</del>	22,204.92
2	Jimmy Stewart Zelaya Osorto*	0815-1992-00281	Médico	Mayo	L. 20,000.00	<del>L. 2,500.00</del>	<del>L. 17,500.00</del>	20,000
3	Marvin Josue Ortiz Aguirre*	0801-1987-17385	Médico	Mayo	L. 19,279.57	<del>L. 2,409.95</del>	<del>L. 16,869.62</del>	19,279.57
<b>Total</b>					<b>L. 64,950.00</b>	<b>L. 8,118.75</b>	<b>L. 56,831.25</b>	

\* Nota: presenta pago a cuenta

64,950 3,465.51 61,484.49

  
 Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
 Alcalde Municipal

  
 Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
 Coordinadora Municipal de Salud

194,850  
 107,100  
 148,950  
 450,000



# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Junio al 30 Junio



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	I.S.R 12.5%	Total	Firma
1	Eduardo Andres Maradiaga Chavez*	0801-1990-22048	Médico	Junio	L. 25,670.43	L. 3,208.80	L. 22,461.63	
2	Jimmy Stewart Zelaya Osorto*	0815-1992-00281	Médico	Junio	L. 20,000.00	L. 2,500.00	L. 17,500.00	
3	Marvin Josue Ortiz Aguirre*	0801-1987-17385	Médico	Junio	L. 19,279.57	L. 2,409.95	L. 16,869.62	
<b>Total</b>					<b>L. 64,950.00</b>	<b>L. 8,118.75</b>	<b>L. 56,831.25</b>	

\* Nota: presenta pago a cuenta

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

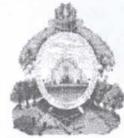
  
Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud



## Municipalidad de San Antonio de Cortes

### Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Julio al 31 Julio



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	I.S.R 12.5%	Total	Firma
1	Eduardo Andres Maradiaga Chavez*	0801-1990-22048	Médico	Julio	L. 25,670.43	L. 3,208.80	L. 22,461.63	
2	Jimmy Stewart Zelaya Osorto*	0815-1992-00281	Médico	Julio	L. 20,000.00	L. 2,500.00	L. 17,500.00	
3	Marvin Josue Ortiz Aguirre*	0801-1987-17385	Médico	Julio	L. 19,279.57	L. 2,409.95	L. 16,869.62	
<b>Total</b>					<b>L. 64,950.00</b>	<b>L. 8,118.75</b>	<b>L. 56,831.25</b>	

\* Nota: presenta pago a cuenta

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

  
Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud



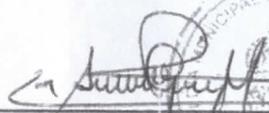
# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Mayo al 31 Mayo



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Cristian David Ayala Molina	0501-1994-04661	Licenciado en Enfermeria	Mayo	L. 15,000.00	L. 15,000.00	
2	Martha Antonia Mejia Castro	0507-1993-00642	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Mayo	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
4	Maria Lourdes escalante Vega	0507-1973-00349	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Mayo	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
Total					L. 35,700.00	L. 35,700.00	

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

  
Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud



# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Junio al 30 Junio



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Cristian David Ayala Molina	0501-1994-04661	Licenciado en Enfermeria	Junio	L. 15,000.00	L. 15,000.00	
2	Martha Antonia Mejia Castro	0507-1993-00642	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Junio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
4	Maria Lourdes escalante Vega	0507-1973-00349	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Junio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
Total					L. 35,700.00	L. 35,700.00	

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

  
Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud



# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Julio al 31 Julio



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Cristian David Ayala Molina	0501-1994-04661	Licenciado en Enfermeria	Julio	L. 15,000.00	L. 15,000.00	
2	Martha Antonia Mejia Castro	0507-1993-00642	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Julio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
4	Maria Lourdes escalante Vega	0507-1973-00349	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Julio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
Total					L. 35,700.00	L. 35,700.00	

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

  
Dr. Marvin Josué Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud



# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Mayo al 31 Mayo



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Victor Adan Hernandez Manzano	0507-1981-00255	Farmacia	Mayo	L. 9,150.00	L. 9,150.00	
2	Ada Nelly Miranda Hernandez	0507-1980-00508	Personal de limpieza	Mayo	L. 9,150.00	L. 9,150.00	
3	Maria Elena Limas Quiroz	0507-1994-00654	Estadigrafo	Mayo	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
4	Olbin Adolfo Escobar Castellanos	0507-1989-00600	Digitador	Mayo	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
5	Faquiris Estabro Pineda Vallecillos	0507-1984-00643	Conductor	Mayo	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
Total					L. 49,350.00	L. 49,350.00	

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

  
Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud



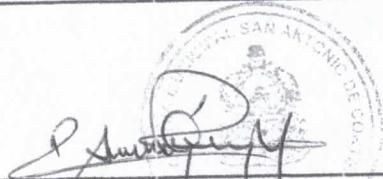
# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Junio al 30 Junio



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Víctor Adan Hernandez Manzano	0507-1981-00255	Farmacia	Junio	L. 9,150.00	L. 9,150.00	
2	Ada Nelly Miranda Hernandez	0507-1980-00508	Personal de limpieza	Junio	L. 9,150.00	L. 9,150.00	
3	Maria Elena Limas Quiroz	0507-1994-00654	Estadigrafo	Junio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
4	Olbin Adolfo Escobar Castellanos	0507-1989-00600	Digitador	Junio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
5	Faquiris Estabro Pineda Vallecillos	0507-1984-00643	Conductor	Junio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
Total					L. 49,350.00	L. 49,350.00	

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal

  
Dr. Marvin José Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud





# Municipalidad de San Antonio de Cortes

## Planilla de personal de salud Triage Sotero Barahona

Periodo del 1 de Julio al 31 Julio



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Victor Adan Hernandez Manzano	0507-1981-00255	Farmacia	Julio	L. 9,150.00	L. 9,150.00	
2	Ada Nelly Miranda Hernandez	0507-1980-00508	Personal de limpieza	Julio	L. 9,150.00	L. 9,150.00	
3	Maria Elena Limas Quiroz	0507-1994-00654	Estadigrafo	Julio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
4	Olbin Adolfo Escobar Castellanos	0507-1989-00600	Digitador	Julio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
5	Faquiris Estabro Pineda Vallecillos	0507-1984-00643	Conductor	Julio	L. 10,350.00	L. 10,350.00	
Total					L. 49,350.00	L. 49,350.00	

  
Dr. Santos Antonio Murillo Rivera  
Alcalde Municipal



  
Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre  
Coordinadora Municipal de Salud





**SAN ANTONIO DE CORTÉS,  
CORTÉS**  
EJERCICIO: 2021  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2021  
Hora : 04:01 p.m.  
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23799  
L.: 56,741.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 6724  
Fecha de Emisión: 22/9/2021  
No. Cheque/Nota de Débito: \_\_\_\_\_  
Paguese a: BRYAN YUVINI DIAZ GATTAS Id/RTN: 05071990003758  
La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de alimentación para personal de tributación que laboro en tiempo extra por amnistía tributaria, pago de alimentación en apoyo a salud por jornada de vacunación COVID 19, se le aplica la retención del 15% ISV y el 1% por no presentar pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebidas	2,507.00
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	54,234.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	567.41
203	RETENCIONES DE ISV	7,401.00
<b>Total de retenciones:</b>		<b>7,968.41</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	56,741.00
- RETENCIONES	7,968.41
<b>TOTAL</b>	<b>48,772.59</b>

Firma y Sello de Presupuestario \_\_\_\_\_  
Firma y Sello de Tesorería   
Firma y Sello de Alcalde (sa) \_\_\_\_\_

Recibido por: *Bryan Yuvini Diaz Gattas*  
Identidad No.: *0507199000375*

**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006830

22 de septiembre de 2021

Lugar y Fecha

**BRYAN YUVINI DIAZ GATTAS**

L 48.772.59

Páguese a la orden de

**CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS**

Lempiras

Cantidad en letras

**Banco de Occidente. S.A.**

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆0016030009866⑆00006830

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE: Pago de alimentación para personal de tributación que laboro en tiempo extra por amnistía tributaria, pago de alimentación en apoyo a salud por jornada de vacunación COVID 19, se le aplica la retención del 15% ISV y el 1% por no presentar pagos a cuenta	48.772.59	
CHEQUE N.º <b>00006830</b>	HECHO POR 	REVISADO POR	AUTORIZADO POR 	FECHA +
				RECIBIDO POR 



**Municipalidad de San Antonio de Cortes**  
**Solicitud de Pago**



Por L. 56,741.00

No. De Cheque \_\_\_\_\_

Comunidad Beneficiada Todo El Municipio

Nombre del Proyecto Apoyo a Salud/Jornada de vacunacion y tributacion

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:  
Bryan Yuvini Diaz Gattas

Por un valor de: Cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y uno 00/100

Identidad / RTN: 0507-1990-00375

No. Telefono 8975-5683

**Por concepto de** Pago de factura por alimentacion servida a personal de salud que participo en diferentes jornadas de vacunacion que se realizaron y comida servida a personal de la municipalidad en el dia de finalizacion de amnistia tributaria

**No presenta pago a cuentas**

saldo Anterior L. 0.00

Abono /Pago L. 0.00

Saldo Pendiente L. 0.00

Fecha 21/09/2021

Jefe de Departamento



V.B Alcade Municipal



### ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

- ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA ( )
- EQUIPOS VARIOS DE OFICINA ( )
- MUEBLES VARIOS DE OFICINA ( )
- ELECTRODOMÉSTICOS ( )
- EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS ( )
- EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN ( )
- ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS ( )
- ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL ( )
- SERVICIO ( )
- OTROS ( x )

NUMERO DE REQUISICION

**02887**

FECHA DE SOLICITUD: 21/09/2021

CUENTA PRESUPUESTO: **Apoyo a Salud/Jornada de vacunacion y tributacion**

FECHA DE REQUERIDA: **21/09/2021**

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1	L. 2,180.00	L. 2,180.00	Tributacion.
1	L. 47,160.00	L. 47,160.00	Apoyo a Salud/jornada de vacunacion
<b>Sub-total</b>		L. 49,340.00	
<b>I.V.S</b>		L. 7,401.00	
<b>COSTO TOTAL:</b>		L. 56,741.00	

PARA SER UTILIZADO EN:

**Apoyo a salud/jornada de vacunacion y tributacion**

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

*John P. Senja*

AUTORIZÓ

**Santos Antonio Murillo Rivera**  
ALCALDE MUNICIPAL



### INVERSIONES DIAZ

Prop.: BRYAN YUVINI DIAZ GATTAS  
Col. Las Flores, Calle principal, Cel.: (504) 3221-4044,  
E-mail: bibryan\_24@hotmail.com,  
San Antonio, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071990003758

CAI: AD839F-EAB57A-DA47A6-17ED11-7422AE-53

DÍA	MES	AÑO
06	09	2021

Cliente: MUNICIPALIDAD San Antonio de Cortes

R.T.N.: 05079995116289

Dirección: \_\_\_\_\_

Datos adquirientes | No. O/Compra  
exonerados: | Exenta

No. Constancia | No. Reg.  
Reg. Exonerados | SAG

CANT.	PRODUCTO	PRECIO / UNIT.	VALOR Lps.
	DESAYUNOS		
	ALMUERZOS		
	CENAS		
	MERIENDAS		
	ALIMENTACIÓN		37,500
	OTROS		

SON: \_\_\_\_\_

DESC. REBAJAS L.	
V. EXONERADO L.	
VTAS. EXENTAS L.	
GRAVADAS 15% L.	37,500. <sup>00</sup>
GRAVADAS 18% L.	
IMPTO. 15% L.	5,625. <sup>00</sup>
IMPTO. 18% L.	
TOTAL Lps.	43,125. <sup>00</sup>

\_\_\_\_\_ Lempiras

RANGO AUT. # 000-001-01-00002201 000-001-01-00002600

Fecha Límite de Emisión: 09 / 12 / 2021

### FACTURA

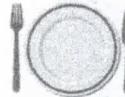
No. 000-001-01-0000 2431

IMPRESOS E IMPORTACIONES PONCE R.T.N. 06151974004977

CERT. # 9231-19-10500-200 Tel. 2669-0467, CEL.: 3356-5105

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



### INVERSIONES DIAZ

Prop.: BRYAN YUVINI DIAZ GATTAS  
Col. Las Flores, Calle principal, Cel.: (504) 3221-4044,  
E-mail: bibryan\_24@hotmail.com,  
San Antonio, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071990003758

CAI: AD839F-EAB57A-DA47A6-17ED11-7422AE-53

DÍA	MES	AÑO
22	6	2021

Cliente: MUNICIPALIDAD DE San Antonio de

R.T.N.: 05079995116289

Dirección: \_\_\_\_\_

Datos adquirientes | No. O/Compra  
exonerados: | Exenta

No. Constancia | No. Reg.  
Reg. Exonerados | SAG

CANT.	PRODUCTO	PRECIO / UNIT.	VALOR Lps.
	DESAYUNOS		
30	ALMUERZOS	100.00	3,000.00
7	CENAS	80.00	560.00
	MERIENDAS		
	ALIMENTACIÓN		
30	OTROS	30.00	900.00

SON: Cinco Mil

Ciento Veintinueve

\_\_\_\_\_ Lempiras

RANGO AUT. # 000-001-01-00002201 000-001-01-00002600

Fecha Límite de Emisión: 09 / 12 / 2021

### FACTURA

No. 000-001-01-0000 2346

IMPRESOS E IMPORTACIONES PONCE R.T.N. 06151974004977

CERT. # 9231-19-10500-200 Tel. 2669-0467, CEL.: 3356-5105

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESC. REBAJAS L.	
V. EXONERADO L.	
VTAS. EXENTAS L.	
GRAVADAS 15% L.	4,460.00
GRAVADAS 18% L.	
IMPTO. 15% L.	669.00
IMPTO. 18% L.	
TOTAL Lps.	5,129.00



### INVERSIONES DIAZ

Prop.: BRYAN YUVINI DIAZ GATTAS  
Col. Las Flores, Calle principal, Cel.: (504) 3221-4044,  
E-mail: bibryan\_24@hotmail.com,  
San Antonio, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071990003758

CAI: AD839F-EAB57A-DA47A6-17ED11-7422AE-53

DÍA	MES	AÑO
30	07	2021

Cliente: Municipalidad de San Antonio de Cortés

R.T.N.: 05071995116289

Dirección: \_\_\_\_\_

Datos adquirientes | No. O/Compra  
exonerados: | Exenta

No. Constancia | No. Reg.  
Reg. Exonerados | SAG

CANT.	PRODUCTO	PRECIO / UNIT.	VALOR Lps.
52	DESAYUNOS	100.00	5,200.00
	ALMUERZOS		
	CENAS		
	MERIENDAS		
	ALIMENTACIÓN		
	OTROS		

SON: Cinco Mil Novecientos ochenta

Lempiras

RANGO AUT. # 000-001-01-00002201 000-001-01-00002600

Fecha Límite de Emisión: 09 / 12 / 2021

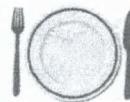
### FACTURA

No. 000-001-01-0000 **2345**

IMPRESOS E IMPORTACIONES PONCE R.T.N. 06151974004977  
CERT. # 9231-19-10500-200 Tel. 2669-0467, CEL.: 3356-5105

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESC. REBAJAS L.	
V. EXONERADO L.	
VTAS. EXENTAS L.	
GRAVADAS 15% L.	5,200.00
GRAVADAS 18% L.	
IMPTO. 15% L.	780.00
IMPTO. 18% L.	
<b>TOTAL Lps.</b>	<b>5,980.00</b>



### INVERSIONES DIAZ

Prop.: BRYAN YUVINI DIAZ GATTAS  
Col. Las Flores, Calle principal, Cel.: (504) 3221-4044,  
E-mail: bibryan\_24@hotmail.com,  
San Antonio, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071990003758

CAI: AD839F-EAB57A-DA47A6-17ED11-7422AE-53

DÍA	MES	AÑO
15	06	2021

Cliente: Municipalidad San Antonio de Cortés

R.T.N.: 05071995116289

Dirección: \_\_\_\_\_

Datos adquirientes | No. O/Compra  
exonerados: | Exenta

No. Constancia | No. Reg.  
Reg. Exonerados | SAG

CANT.	PRODUCTO	PRECIO / UNIT.	VALOR Lps.
	DESAYUNOS		
2	ALMUERZOS	100.00	200
22	CENAS	90.00	1,980
	MERIENDAS		
	ALIMENTACIÓN		
	OTROS		

SON: Das Mil Quinientos S P etc.

Lempiras

RANGO AUT. # 000-001-01-00002201 000-001-01-00002600

Fecha Límite de Emisión: 09 / 12 / 2021

### FACTURA

No. 000-001-01-0000 **2347**

IMPRESOS E IMPORTACIONES PONCE R.T.N. 06151974004977  
CERT. # 9231-19-10500-200 Tel. 2669-0467, CEL.: 3356-5105

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESC. REBAJAS L.	
V. EXONERADO L.	
VTAS. EXENTAS L.	
GRAVADAS 15% L.	2,180.00
GRAVADAS 18% L.	
IMPTO. 15% L.	327.00
IMPTO. 18% L.	
<b>TOTAL Lps.</b>	<b>2,507.00</b>



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,  
CORTÉS**  
EJERCICIO: 2021  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/09/2021  
Hora : 04:55 p.m.  
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23778  
L.: 43,815.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 6703  
Fecha de Emision: 14/9/2021  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Pague a: EDI ANILVER MORAN ALVARADO Id/RTN: 05071983004610  
La Cantidad en Letras: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a salud, Pago de factura de viajes realizados a la region de salud en S.P.S a dejar muestras de COVID 19, se le aplica retencion del 15% ISV

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	43,815.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	5,715.00
<b>Total de retenciones:</b>		<b>5,715.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	43,815.00
- RETENCIONES	5,715.00
<b>TOTAL</b>	<b>38,100.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería 
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9JmcofXFU110j4Y5/YDNMISCULOeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYEsjclHydIH6CpSBL0/RRFRjtWf8aN+e3hduAV0oZp84Osaa4K09kap8V/ZL+DrrEWJ OzHTQP1hEqYUxVOJy9ABCdxA6AWmqR+UHu3ZJQCvsl7rg2sTk4aF MA==

**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006809

14 de septiembre de 2021

Lugar y Fecha

EDJ ANILVER MORAN ALVARADO

L 38,100.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y OCHO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

**b Banco de  
Occidente. S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑆00006809

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Subsidio a salud, Pago de factura de viajes realizados a la region de salud en S.P.S a dejar muestras de COVID 19, se le aplica retencion del 15% ISV	38,100.00		
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00006809					





### ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

**TIPO DE COMPRA:**

- ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA ( )
- EQUIPOS VARIOS DE OFICINA ( )
- MUEBLES VARIOS DE OFICINA ( )
- ELECTRODOMÉSTICOS ( )
- EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS ( )
- EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN ( )
- ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS ( )
- ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL ( )
- SERVICIO ( )
- OTROS ( x )

**NUMERO DE REQUISICION**  
**02875**

**FECHA DE SOLICITUD:** 14/09/2021

**CUENTA PRESUPUESTO:** Emergencia Covid 19

**FECHA DE REQUERIDA:** 14/09/2021

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
15	L. 2,000.00	L. 30,000.00	Viajes a sps de dia
1	L. 2,500.00	L. 2,500.00	viaje a sps de noche
2	L. 2,000.00	L. 4,000.00	viajes a San Manuel
1	L. 1,600.00	L. 1,600.00	viaje a nueva granada
<b>Sub-total</b>		L. 38,100.00	
<b>I.V.S</b>		L. 5,715.00	
<b>COSTO TOTAL:</b>		L. 43,815.00	

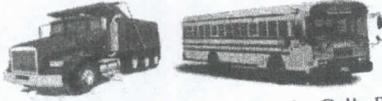
**PARA SER UTILIZADO EN:**  
**Emergencia Covid 19**

**SOLICITANTE**  
  
**(FIRMA Y SELLO)**  
**(ESCRIBIR NOMBRE)**

**AUTORIZÓ**  


---

**Santos Antonio Murillo Rivera**  
**ALCALDE MUNICIPAL**



# Transportes Moran

Prop. Edi Anilver Moran Alvarado  
 Cel.: 9901-7016 • E-mail: edi.moran26@hotmail.com  
 R.T.N.: 05071983004610

Coronel Garcia, Calle Principal, Una Cuadra abajo del Parque Central  
 San Antonio Cortes, Cortes Honduras, C.A.

Fecha:	14 / 09 / 2021	Contado	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>
Cliente:	Municipalidad de San Antonio de Cortes				
R.T.N.	Tel.: 0507 9995116269				
Dirección:					
N° de Orden de Compra Exenta:			N° Carnet Diplomático:		
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAG:		

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
15	Viajes a S.P.S de día por Covid 19	2,000.00	30,000
1	Viaje a S.P.S de noche por Covid 19	2,500.00	2,500
2	Viaje a San Manuel de día	2,000.00	4,000
1	Viaje a Nueva Granada	1,600.00	1,600

## FACTURA

N° 000-001-01-00000113

Original: Cliente • Copia Rosada: Obligado Tributario  
 La Factura Es Beneficio De Todos, "Exijala"

Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	5,715
18% I.S.V. L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>43,815</b>

Firma

Son L.: Cuarenta tres mil ochocientos quince.

Rango Autorizado: 000-001-01-00000101 - 000-001-01-00000150  
 Fecha de Recepción: 12/04/2021 • Fecha límite de Emisión: 12/04/2022  
 C.A.I.: 64F838-E88577-F94DB1-F78109-F060A2-DE

Impresos Valladares R.T.N. 05011974037566 • Tel.: 2554-4574 • CERTIFICADO N° 9231-19-10500-77