



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2022  
Hora : 03:03 p.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 14631  
L.: 10,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 6823  
Fecha de Emision: 28/10/2022  
No.Cheque/Nota de Debito: CK 6882  
Pague a: JOSE DIMAS REYES ORELLANA Id/RTN: 1016195300264  
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

pago de viajes de diferentes comisiones a diferentes lugares

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	4,300.00
03 00 000 004 000 25100 11-001-01	Servicio de Transporte	1,850.00
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	850.00
14 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,500.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,200.00
<b>Monto Total:</b>		<b>10,200.00</b>



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



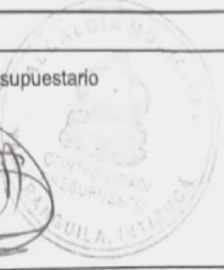

Emisión: 28/10/2022

Hora : 03:03 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,200.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,200.00</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>  	<p>Firma y Sello de Tesorería</p>  
<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>  	

Recibido por:

Identidad No.:

*X J. Diana Pagan*  
*1016193300964*

0s+js/9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb  
 DWEN9xgwtNEXtkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsMGRJKnd75IQ=



**CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA**  
 YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,  
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00006882

Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha 28 de octubre de 2022

Páguese a la orden de

JOSE DIMAS REYES ORELLANA

L 10,200.00

Cantidad en letras

DIEZ MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras



*REYES ORELLANA*  
 Firma(s)

1013010790011301000862200006882

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de viajes de diferentes comisiones a diferentes lugares		
TOTAL Lps. "→"		10,200.00	10,200.00
CHEQUE No. 00006882	REVISADO	AUTORIZADO	IDENTIDAD No. 101619530026
<i>Jose Dimas Reyes Orellana</i> NOMBRE Y FIRMA			

R.P. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0600, 2545-0700, /CR (06:21) \* 11PTT35824



Dimas Reyes			
VIAJES DE PERSONAS			
VIAJE DE MATERIAL	ANTIDA	PRECIO	TOTAL
Educacion	1	700.00	700.00
Educacion	1	1,000.00	1,000.00
<b>TOTAL EDUCACION</b>			<b>1,700.00</b>
Salud mujer	1	500.00	500.00
Salud mujer	1	800.00	800.00
Salud mujer	1	1,200.00	1,200.00
Salud mujer	1	400.00	400.00
Salud mujer	1	700.00	700.00
<b>TOTAL SALUD MUJER</b>			<b>3,600.00</b>
Participacion ciudadana	1	500.00	500.00
<b>TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA</b>			<b>500.00</b>
Salud	1	850.00	850.00
<b>TOTAL SALUD</b>			<b>850.00</b>
Administracion	1	500.00	500.00
<b>TOTAL ADMINISTRACION</b>			<b>500.00</b>
<b>TOTAL TOTAL</b>			<b>7,150.00</b>
			700.00

7,850.00

7,500

VIAJES DE MATERIAL			
VIAJE DE MATERIAL	ANTIDA	PRECIO	TOTAL
Participacion ciudadana	1	1,000.00	1,000.00
<b>TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA</b>			<b>1,000.00</b>
Administracion	1	850	850
Administracion	1	500	500
<b>TOTAL ADMINISTRACION</b>			<b>1,350</b>
<b>TOTAL TOTAL</b>			<b>2,350.00</b>



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: J. Dúniar Reyes

Numero de identidad o R.T.N 1016-1953-00264

NO*	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	09-09-2022	visita alceprebsan Miguel Arcangel, El Pelon ya El Perreni	El Pelon Yamaranguila	700.00	<del>Amel Reyes</del> 1002196300008	Educación
2	11-09-2022	visita comedor infantil Sequire, blowing HWD	Sequire Yamaranguila	1,000.00	Daniel Reyes 0501198603170	Educación
3	11-09-2022	viaje de emergencia de yamaranguila al hospital enrrique aguilar sectoro	de yamaranguila a hospital	500.00	1016 1963 00172 Lusinda Aguilar	Sector Mujer Salud
4	15 09 2022	Viase de emergencia de Yamaranguila A Guasegoro con niño Recien nacido	De Yamaranguila AGuasegoro	800.00	1016199000050 Ana Maria Ruiz	Salud Mujer
5	16 09 2022	Viaje De Yamaranguila a hospital enrrique aguilar	De Yamaranguila a hospital	500.00	2016-1999-00-409 Precedente S. A. V. Annet Arriaga	Participación ciudadana
6						

Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y corresta .  
Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: J. Dávila Reyes

Numero de identidad o R.T.N \_\_\_\_\_

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	02/08/2022	Traslado de Motocicleta en Mal estado	De Aradas a la Municipalidad	850.00	Maximiliano Padilla 1016-1975-00169	Administración
2	05/08/2022	De emergencia con el cadáver de un niño viajó de los Hospital Ainguanes	Inguanes	1,200.00	Toto 200200561 Florentino Lopez Bautista	Salud Mujeres
3	16/08/2022	Entrega de Plinetrucian del Comitea Infantal de Seguire	Seguire	1,000.00	Poston Sebastian Rodriguez 1016-1972-00037	Participación Ciudadana
4	18/08/2022	Traslado a jornada de Vacunación Zacate Blanco Durazno y Azaucalpa	Zacate Blanco Durazno Azaucalpa	850.00	Reina Suyapalencia 1016-1988-00194	Salud
5	22/08/2022	Jira de campo inspección a lotif. readora "Los Robles"	El camzal Yamaranguila	500.00	ALB. 1016-1984-00208	Administración
6	31/08/2022	Viaje de hospital a Buenos Aires emergencia		400.00	Cecy Marcela S 1016-1992-00113	Salud Mujeres

Rumaldo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE, de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: J. Daniel Reyes

Numero de identidad o R.T.N \_\_\_\_\_

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE MUNICIPAL NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	17/9/2022	Decomiso de leña de procedencia ilegal en el bosque ejidal municipal	El Fablon	500.00	Denis E. ... 1016-1970-00131	Administración
2	07-10-2022	Viaje de emergencia de Cofradia yamaranguila a la Esperanza Salud traslado de paciente.	Cofradia a la Esperanza	700.00	1016-1970-00131	Salud Mujer
3	07-10-2022	viaje de regreso de la Esperanza a Cofradia yamaranguila	La Esperanza a Cofradia	700.00	1016-1970-00131	Salud Mujer
4						
5						
6						

Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .

Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .





Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2022

Hora : 03:18 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 2

Orden de Pago No.: 14632

L.: 34,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6824

Fecha de Emisión: 28/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CK 6883

Paguese a: DUGLAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 1016199800273

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de viajes de diferentes comisiones de la municipalidad

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,850.00
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,250.00
12 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,850.00
11 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	5,000.00
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	5,450.00
14 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,250.00
14 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	700.00
03 00 000 004 000 25100 11-001-01	Servicio de Transporte	2,100.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	34,450.00
<b>Monto Total:</b>		<b>34,450.00</b>



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



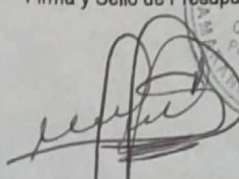
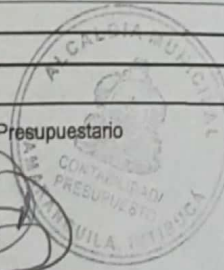


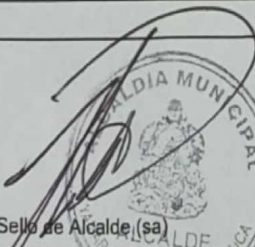

Emisión: 28/10/2022

Hora : 03:18 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	34,450.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>34,450.00</b>

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

Recibido por: Douglas Abelardo GR  
 Identidad No.: 1016199800273

0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmWLIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb  
 DWEN9xgwtntEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



**CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA**  
 YAMARANGUILA, INTIBUCA,  
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00006883

Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

28 de octubre de 2022

Páguese a la orden de

DUGLAS ABEJARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

L

34,450.00

Cantidad en letras

TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

*D. Abelar*

Firma(s)

Banco de Occidente, S.A.

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆1⑆30⑆0008622⑆00006883

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de viajes de diferentes comisiones de la municipalidad 		
TOTAL Lps. →		34,450.00	34,450.00

CHEQUE No.

REVISADO

AUTORIZADO

00006883

DuGlas Abekido GR  
 NOMBRE Y FIRMA

DuGlas Abekido  
 IDENTIDAD No. 9980027





VIAJES DE PERSONAS				VIAJES DE MATERIAL			
VIAJES DE PERSONAS	ANTIDAD	PRECIO	TOTAL	VIAJE DE MATERIAL	ANTIDAD	PRECIO	TOTAL
Carretera <i>Emergencia</i>	1	1,000.00	1,000.00	Administracion	1	700.00	700.00
Carretera <i>Terminación</i>	1	850.00	850.00	<b>TOTAL ADMINISTRACION</b>			<b>700.00</b>
<b>TOTAL CARRETERA</b>			<b>1,850.00</b>	Participacion ciudadana	1	1,300.00	1,300.00
Emprendedores mujer	1	700.00	700.00	<b>TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA</b>			<b>1,300.00</b>
Emprendedores mujer	1	850.00	850.00	<b>TOTAL TOTAL</b>			<b>2,000.00</b>
Emprendedores mujer	1	500.00	500.00				<b>29,850.00</b>
Emprendedores mujer	1	800.00	800.00				
<b>TOTAL EMPRENDEDORES MUJER</b>			<b>2,850.00</b>				
Sector mujer	1	2,500.00	2,500.00				
Sector mujer	2	1,200.00	2,400.00				
Sector mujer	3	700.00	2,100.00				
<b>Sector mujer</b>	<b>2</b>	<b>500.00</b>	<b>1,000.00</b>				
<b>TOTAL SECTOR MUJER</b>			<b>8,000.00</b>				
Salud mujer	1	1,300.00	1,300.00				
Salud mujer	1	850.00	850.00				
Salud mujer	1	800.00	800.00				
Salud mujer	1	1,200.00	1,200.00				
Salud mujer	1	800.00	800.00				
<b>TOTAL SALUD MUJER</b>			<b>4,950.00</b>				
Niños y juventud	1	500.00	500.00				
Niños y juventud	1	700.00	700.00				
Niños y juventud	1	2,200.00	2,200.00				
<b>TOTAL NIÑOS Y JUVENTUD</b>			<b>3,400.00</b>				
Cultura	1	700.00	700.00				
<b>TOTAL CULTURA</b>			<b>700.00</b>				
Administracion	2	700.00	1,400.00				
<b>TOTAL ADMINISTRACION</b>			<b>1,400.00</b>				
Participacion ciudadana	1	850.00	850.00				
<b>TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA</b>			<b>850.00</b>				
Salud	1	700.00	700.00				
Salud	1	700.00	700.00				
Salud	1	850.00	850.00				
<b>TOTAL SALUD</b>			<b>2,250.00</b>				
Educacion	1	400.00	400.00				
Educacion	1	500.00	500.00				
Educacion	1	700.00	700.00				
<b>TOTAL EDUCACION</b>			<b>1,600.00</b>				
<b>TOTAL TOTAL</b>			<b>27,850.00</b>				

Cristino Portillo			
VIAJES DE PERSONAS			
VIAJES DE PERSONAS	ANTIDAD	PRECIO	TOTAL
Salud Mujer	1	500	500.00
<b>TOTAL SALUD MUJER</b>			<b>500.00</b>
Participacion ciudadana	4	850.00	3,400.00
Participacion ciudadana	1	700.00	700.00
<b>TOTAL PARTICIPACION CIUDADANA</b>			<b>4,100.00</b>
<b>TOTAL TOTAL</b>			<b>4,600.00</b>



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Cristino Portillo

Numero de identidad o R.T.N \_\_\_\_\_

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	20	Las mesas 2 ospital Henrique aguilar	Las mesas 2	800.00	Alba Rubenia 1016149600065	Salud Mujer
2	9 agosto	Hospital Enrique aguilar viaje de yashe yamaranguila	comunidad yashe	280.00	Alfredo Bautista 1016149600040	Participación ciudadana
3	9 Agosto	Hospital a Cofrades yamaranguila	Cofrades	700.00	<del>1016149600043</del>	Participación ciudadana
4	10/08/22	viaje de yashe yamaranguila al ospital Enrique aguilar. Carrato	comunidad yashe	850.00	1016198300096 Elmer Sanchez	Participación ciudadana
5	18/08/22	traslado de yamaranguila a Aradas Pasiente	Aradas	850.00	1007146200063 Cesar Nazari	Participación ciudadana
6	19/08/22	traslado de yamaranguila Aradas a Pasiente	Aradas	850.00	1007146200063 Cesar Nazari	Participación ciudadana

Asistencia Social  
Asistencia Social

L 4600

Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .  
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo G.R

Numero de identidad o R.T.N 10161998002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	29/9/22	Evaluacion de calle para obras Grises.	Potrero Grande.	6000.00	Simon Antonio Monvels 1016197600262	carreteras
2	29/9/22	Evaluacion de calles para obra Gris.	Dones Pacaya	880.00	Simon Antonio Monvels 1016197600262	carreteras
3	29/9/22	Evaluacion de calle para obras Gris.	Zacate Blanco		Simon Antonio Monvels 1016197600262	
4						
5						
6						

Rumualdo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.

Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario.





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Duglas Abelardo GR

Numero de identidad o R.T.N 1016 1998 002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	27/09/22	visita a emprendedores	Los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendimiento Mujer
2	27/09/22	visita grupo de mujeres	Yashe	850	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendimiento Mujer
3	28/09/22	cabildo abierto de mujeres	San Juan	2,500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
4	22/09/22	Traslado de niño a hospital	Yamaranguila hospital	500	1016 1995 00046 Genia Beatriz Rodriguez	Salud Niñez
5	29 Septen 2022	Traslado de grupo de danza sabaranguila a noche cultural	Los Mangos	700	1016 1994 00503 <i>[Signature]</i>	cultura
6	29/09/2022	acompañamiento de caso especial	ha esperanza		1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	

Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	21/9/22	Traslado equipo mobiliario a cobrado cobildo abierto	Yamaranguila - Cofradía	700	1002-1977-00193 <i>[Signature]</i>	Administración
2	22/09/22	traslado de paciente del hospital	hospital al Sapote	1,300	Raquel Mesia Raquel Mesia 16 1018200004	Salud Mujer
3	26/09/22	Visita grupo de mujeres de Inguanes	Inguanes	1,200	1001-1998-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
4						
5						
6						

*[Signature]*  
Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .  
Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Dugles Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002934

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	13/09/2022	visita caso especial los mangos	los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
2	4/10/2022	DNE tr a dejar remisión de caso	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
3	14/09/22	visita caso especial los mangos niños	los mangos	700	1602-198800246 <i>[Signature]</i>	Niños Juventud
4	16/09/22	Cotización Para Proyecto de cafe de la red de mujeres	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendedoras Mujeres
5	17/09/22	Gira con Comisión Municipal de Regidores Caso Balastuera	El Cerrón	700	1016-1975-00169 <i>[Signature]</i>	Administración
6	20/09/22	traslado de ataúd	la esperanza Gascooro	1,300	1016199000150 OPR	Participación ciudadana

*[Signature]*  
Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE; de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.

Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.

REPUBLICA DE HONDURAS  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
 Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Dyglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	25/08/2022	traslado de Paciente Doroluz	Kajas	830	1016196800251 M- Efigenia Sandoz	Salud Mujer
2	9/09/2022	Celebracion dia del niño	Picocho	2,200	Dinora G. Gomez 1002198800216	Niñez y Juventud
3						
4						
5						
6						

Rumualdo Rodriguez Bejarano  
 Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .

Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Duque Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002739

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	5/8/2022	Viaje por CVS SRP y VOP.	Zacate Blanco	700	Claudia Mendez 1006143600064	Salud
2	5/8/2022	Viaje por CVS SRP y VOP	San Miguel.	700	Claudia Mendez 1006143600064	
3	9-8-2022	viaje C.V.S SRP VOP	Zacate Blanco	700	Santos Vidal Perez 1016197600179	Salud
4	9-8-2022	viaje C.V.S SRP VOP	Buenos Aires	800	Santos Vidal Perez 1016197600179	
5	15/8/2022	viaje por CVS SRP y VOP	Zacate blanco	700	Santos Vidal Perez 1016197600179	
6	15/8/2022	viaje por CVS SRP y VOP	Buena Vista	850	Santos Vidal Perez 1016197600179	Salud

Rumualdo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.  
Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Duglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	31/08/22	traslado de paciente a dar a luz	La esperanza a Yamaranguila	500	1016-1970-00246 Humberto Ramos Garcia	
2	31/08/22	traslado de paciente a dar a luz	La Rinconada Semane	800	1016-1970-00246 Humberto Ramos Garcia	Salud Mujer
3	11/08/22	Movilización a traer paciente en el cual ella ya venia en la protulilla	Yamaranguila e Inguanera	1,200.00	Rumualdo Bejarano 1016-1985-000820	Salud Mujer
4	22/08/22	traslado de paciente a dar a luz	Zapote	800	1016-1968-00251 M. Efigenia Sanchez	Salud Mujer
5	22/08/22	traslado de paciente a dar a luz	La esperanza	500	1016-1968-00251 M. Efigenia Sanchez	
6	24/08/22	traslado de paciente herido	Yamaranguila a lajas	850	1016-1968-00015 Alfredo Perez	Participación Ciudadano

Rumualdo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .

Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes

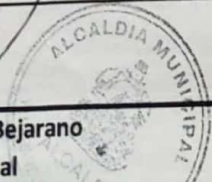


Responsable del vehiculo: Dagles Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002739

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	26/07/2022	Visita la comunidad de Laureles Caga rural	Laureles	800	<u>Dagles</u> 11016-1998-00317	Emprendurismo Mujer
2	26/07/2022	visita la delegada de oloas	Oloas	700	<u>Dagles</u> 1001-1992-00317	Sector Mujer
3	02/08/22	Charla Para niños de la escuela y visita a grupo de mujeres	Inguanas	1700	<u>Dagles</u> 1001-1992-00317	Sector Mujer
4	4/08/22	Traslado de Material y personal Ignoración Electrificación	Jamaranguila Centro de Capacitación	700	<u>Dagles</u>	Administración
5	4/08/22	Traslado de personas. Merienda. Tarro de leche	Mangos 9 Copalig		<u>Dagles</u>	
6	11/08/22	Visita domiciliaria al Sr Señora Aurora	Los mangos	700	<u>Dagles</u> 1001-1992-00317	Sector Mujer

Rumualdo Rodríguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.

Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Douglas Abelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002739

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	16/08/2022	Pasantilla Juvenes Bach Promocion Social	Obispo	400	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Educación
2	18/08/2022	Pasantilla Juvenes Bach Promocion Social	San fernando	500	1002-1998-00246 <i>[Signature]</i>	Educación
3	16/08/2022	Pasantilla Juvenes Instituto Lenca. Promocion Social	Hortencias	700	1002-1998-00246 <i>[Signature]</i>	Educación
4	18/08/2022	Visita centro Educativo la Puerta	La Puerta	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	
5	31/08/2022	Acompañamiento a señora al ministerio Publico	La esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
6	01/08/2022	Visita a emprendedores rural Entregar invitaciones Plaza ciudad	Los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	

Rumualdo Rodriguez Bejarano

Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE, de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.

Favor escribir el: EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Duglas Debelardo Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1998-002934

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	13/09/2022	visita caso especial los mangos	los mangos	700	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
2	14/09/2022	DINE ir a dejar remisión de caso	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Sector Mujer
3	14/09/22	visita caso especial los mangos niñez	los mangos	700	1002-1998-00246 <i>[Signature]</i>	Niños y Juventud
4	16/09/22	Rotización Para Proyecto de cafe de la red de mujeres	la esperanza	500	1001-1992-00317 <i>[Signature]</i>	Emprendedores Mujeres
5	17/09/22	Gira con Comisión Municipal de Regidores Caso Babstiera	El Cenón	700	1016-1975-00169 <i>[Signature]</i>	Administración
6	20/09/22	traslado de ataud	la esperanza Gascotero	1,300	1016199800150 OPR	Participación ciudadana

Rumualdo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE; de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .

Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .


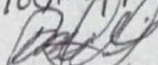


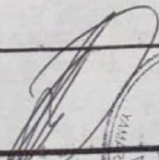
REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
Liquidacion de viajes



Responsable del vehículo: Douglas Abdarido Gonzalez Rodriguez

Numero de identidad o R.T.N 1016-1948-002734

NO*	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	21/9/22	Traslado equipo mobiliario a cofradia catolica abich	Yamaranguila - Cofradia	700	 1002-1977-00193	Administración
2	22/09/22	Traslado de paciente del hospital	Hospital al Sapote	1,300	Raquel Mesia Raquel Mesia 16 101820004	Salud Mujer
3	26/09/22	Visita grupo de mujeres de Inguanes	Inguanes	1,200	 1001-1999-00311	Sector Mujer
4						
5						
6						

  
Rumualdo Rodriguez Bejarano  
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE; de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .

Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 05/07/2017

RTN: 10161998002734

DUGLAS ABELARDO GONZALES RODRIGUEZ

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidores Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importadores Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

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. 6 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 del 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.

**"El pago de los impuestos no es una opción, es una obligación"**

Número de Documento SAR-412-2638974

Transacción: DF092E

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA  
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Rogelio Abelardo Gonzalez R.  
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al  
año 2021 por lo que se le extiende esta Constancia de  
pago para que pueda efectuar cualquiera de los actos  
enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de  
Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional  
que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 616923

Yamaranguila 27/01/2022  
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA

31-12-2022



*[Handwritten signature]*

Firma y Sello del Alcalde

