

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden **Nº 000103**

Señores / Proveedor

Empresa: SERVICIO E INVERSIONES VILMORS. DE RL

Dirección: Barrio la Gruta, La Esperanza, Intib. Teléfono: 96308021

Fecha: 10 de septiembre 2024 RTN de la Empresa: 10019018040092

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL	
1	4	Esencia Carolina Herre onz.	2	80 00	320	00
2	8	Aroma Floral onzas	60	00	480	00
3	6	Aroma Pantenne onzas	80	00	480	00
4	8	Aroma lavanda onzas	130	00	1040	00
5	8	Aroma chica Fresa onzas	100	00	800	00
6	4	Aroma Aloe vera onzas	60	00	240	00
7	1	Colorante Azul marino onz.	120	00	120	00
8	1	Colorante verde, onza	120	00	120	00
9	1	Colorante Rosa onza	250	00	250	00
10	40	Bote Plastico dis. Spray	50	00	2,000	00
11	20	Bote para crema 200 ml	120	00	2,400	00
12	20	Bote sabon liquidado, unidad	70	00	1,400	00
13	4	Acondicionador, onzas	100	00	400	00
14	20	Galones Plasticos	85	00	1,700	00
		Importe Exento				
		Importe Gravado				
		ISV				
		Descuentos y Rebajas				
		TOTAL			L 11,750.00	

Firma y sello Tesorera



Firma y sello Alcalde Municipal



Dirección: Frente al parque Municipal,
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.

ORDEN DE COMPRA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ
RTN: 10089995430120

Orden **Nº 000105**

Señores / Proveedor

Empresa: SERVICIO E INVERSIONES VILMORS DE R.L.

Dirección: Barrio la Gruta, la Esperanza, Intib. Teléfono: 96 30 80 21

Fecha: 10 de septiembre 2024 RTN de la Empresa: 10019018040092

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL	
1	2	Fixa Plus galón	525	95	1.050	00
2	1/2	Propilenglicol 1/2 Galón	310	82	310	00
3	250	Cimalide, mililitros	280	00	280	00
4	1	Glicerina galón	210	00	210	00
5	1	Formaldehído, galón	400	00	400	00
6	7	Texapon, kilos	150	00	1.050	00
7	1	CMC. kilos	420	00	420	00
8	4	Queratina, onzas	220	00	880	00
9	6	Base simple Crema, kilo	150	00	900	00
10	1/4	Nonifenol, Galón	250	00	250	00
11	1/4	Carquat Galón	230	00	230	00
12	3	Potaza cristalizada libras	220	00	660	00
13	15	Escencia 212 hombre, onza	140	00	2.100	00
14	15	Escencia 360 mujer, onzas.	120	00	1.800	00
15	06	Galón Alcohol Clínico	193	40	193	40
		Importe Exento				
		Importe Gravado				
		ISV				
		Descuentos y Rebajas				
		TOTAL			10.733	40

Firma y sello Tesorera

Firma y sello Alcalde Municipal

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.



Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	12/09/2024 04:08:21 p.m.
N° Ref Bancaria:	2560538		
Monto Débito:	LPS 22,483.40		
Monto Crédito:	LPS 22,483.40		
Origen de Fondos	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**_***_***088-6		
	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA		
Cuenta Destino:	21-307-010336-9		
	PASTOR VIERA MELVIN LEONEL		
Descripcion:	Pago de insumos		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Sucursal Electrónica

SERVICIO E INVERSIONES VILMOR S. DE RL

M

R.T.N. 10019018040092 Tel.: 9630-8021
Barrio La Gruta, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.
E-mail: elvis.vilches@yahoo.com
CAI: F8038A-BA741D-A44591-239CF7-BFC403-AA

VILMOR

FACTURA

000-001-01-0 0000193

Fecha: 10/09/2024

Cliente: Alcaldia Municipal Magdalena

Dirección: Magdalena, Intibucá.

R.T.N.: 10089995430120

Crédito ☐

Contado ☒

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	Dcto./Reb Otorgados	TOTAL
4	Escencia Carolina Herrera. Onz	80	=	320
8	Aroma Floral. Onzas	60	=	480
6	Aroma Pantenne. Onzas	80	=	480
8	Aroma Lavanda. Onzas	130	=	1,040
8	Aroma chica fresa. Onzas	100	=	800
4	Aroma Aloe Vera. Onzas	60	=	240
1	Colorante azul marino. Onz	120	=	120
1	Colorante verde. Onza	120	=	120
1	Colorante rosa. Onza	250	=	250
40	Bote plastico dis. espray	50	=	2,000
20	Bote para crema 200 ml	120	=	2,400
20	Bote jabón liquido. Unid.	70	=	1,400
4	Acondicionador. Onzas	100	=	400
20	Galones plasticos	85	=	1,700
TOTAL L.				11,750

VALOR EN LETRAS: once mil

setecientos cincuenta
temperas exactos.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de Carnet Diplomático	



IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	11,750

LA FACTURA ES BENEFICO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente Copia: Cliente
Rango Autorizado 000-001-01-00000176 al 000-001-01-00000225 Fecha Limite de Emisión: 24/05/2025

SERVICIO E INVERSIONES VILMOR S. DE RL

M

VILMOR

R.T.N. 10019018040092 Tel.: 9630-8021
Barrio La Gruta, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.
E-mail: elvis.vilches@yahoo.com
CAI: F8038A-BA741D-A44591-239CF7-BFC403-AA

FACTURA

000-001-01-0 0000194

Fecha: 10 / 09 / 2024

Cliente: Alcaldia Municipal Magdalena

Dirección: Magdalena, Intibucá.

R.T.N.: 10089995430120

Crédito ☐

Contado ☒

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	Desc./Reb Otorgados	TOTAL
2	Fixa Plus galón	525.95		1,050
1/2	Propilenglicol (1/2 galón)	310.82		310
250	Cimalide. mililitros.	280		280
1	Glicerina. galón.	210		210
1	Formaldehido. galón.	400		400
7	Texapon. Kilos.	150		1,050
1	CMC. Kilos	420		420
4	Overatinal. onzas	220		880
6	Base Simple crema. Kilos	150		900
1/4	Nonilfenol. Galón	250		250
1/4	Carquat. Galón.	230		230
3	Potaza cristalizada. Libras	220		660
15	Escencia 212 hombre. Onza	140		2,100
15	Escencia 360 mujer. Onzas	120		1,800
VALOR EN LETRAS: Diez Mil		TOTAL L.		10,540

Quinientos cuarenta
Lempiras exactos.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de Carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	10,540



LA FACTURA ES BENEFICO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributar Emisor: 10019018040092

Rango Autorizado: 000-001-01-0000194-00000225

Fecha Limite de Emisión: 24/05/2025

LA IMPRENTA S.A. Tel. 2783-0207, R.T.N. 10019021333065, Certificado No. 9231-24-10500-74

Siempre más Conveniente.
Medicinas Ramos, Barrio el
Centro, contiguo a Iglesia
Santidad, Magdalena,
Intibucá RTN.10081996001345
Cel. 8861-4504

FACTURA

No. 000-003-01-00006620

Fecha: 2024-09-11

Cliente: Consumidor Final

RTN ALCALDIA MAGDALENA
10089995430120
Cédula:

Cant	Precio Unit	Total
Alcohol Clinico, Galon	E	
001 * 227.50 =		227.50
Subtotal L.		227.50
Descuento - L.		34.10
Base Exenta L.		193.38
Base Exonerada L.		0.00
Base Gravada 15% L.		0.00
Base Gravada 18% L.		0.00
ISV L.		0.00
Total L.		193.40
Efectivo L.		500.00
Cambio		306.60

No. Orden de Compra Exenta:
No. Constancia de Registro
de exonerados:
No. Registro de SAG:

Total en Letras: Ciento
noventa y tres Lempiras con
cuarenta centavos

Original Cliente
Copia
Contribuyente Emisor
¡ Gracias por Preferirnos !

C.A.I.:
065634-C8DF41-8D4492-2627FA-
48B16E-69
Rango Autorizado:
000-003-01-00000001 al
000-003-01-00010000
Fecha Limite de Emision:
2024-10-13

Siempre más Conveniente.
Medicinas Ramos, Barrio el
Centro, contiguo a Iglesia
Santidad, Magdalena,
Intibucá RTN.10081996001345
Cel. 8861-4504

FACTURA

No. 000-003-01-00006620

Fecha: 2024-09-11

Cliente: Consumidor Final

RTN ALCALDIA MAGDALENA
10089995430120
Cédula:

Cant	Precio Unit	Total
Alcohol Clinico, Galon	E	
001 * 227.50 =		227.50
Subtotal L.		227.50
Descuento - L.		34.10
Base Exenta L.		193.38
Base Exonerada L.		0.00
Base Gravada 15% L.		0.00
Base Gravada 18% L.		0.00
ISV L.		0.00
Total L.		193.40
Efectivo L.		500.00
Cambio		306.60

No. Orden de Compra Exenta:
No. Constancia de Registro
de exonerados:
No. Registro de SAG:

Total en Letras: Ciento
noventa y tres Lempiras con
cuarenta centavos

Original Cliente
Copia
Contribuyente Emisor
¡ Gracias por Preferirnos !

C.A.I.:
065634-C8DF41-8D4492-2627FA-
48B16E-69
Rango Autorizado:
000-003-01-00000001 al
000-003-01-00010000
Fecha Limite de Emision:
2024-10-13



INSTITUTO NACIONAL
DE
FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP



P
2
6
2
1

MELVIN LEONEL PASTOR VIERA

UNIDAD DE APOYO A LA
PRODUCCIÓN AGRÍCOLA
INSTRUCTOR TÉCNICO I

0704-1969-00523

A LAS AUTORIDADES CIVILES Y
MILITARES SE LES SOLICITA TODA SU
COABORACIÓN EN EL
CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES
AL PORTADOR DE ESTE CARNE
FIRMA AUTORIZADA
DIVISION DE RECURSOS HUMANOS
EN CASO DE ENCONTRAR ESTA
IDENTIFICACIÓN, FAVOR DEVOLVERLA
A LAS OFICINAS DEL INFOP
MAS CERCANAS A USTED O LLAME AL
2230-0683 / 2230-2989

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP




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

RTN: 07041969005237

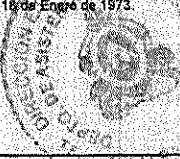
MELVIN LEONEL PASTOR VIERA
Nombre o Razón Social

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

Fecha de Emisión: 20150414

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. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 184-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.





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

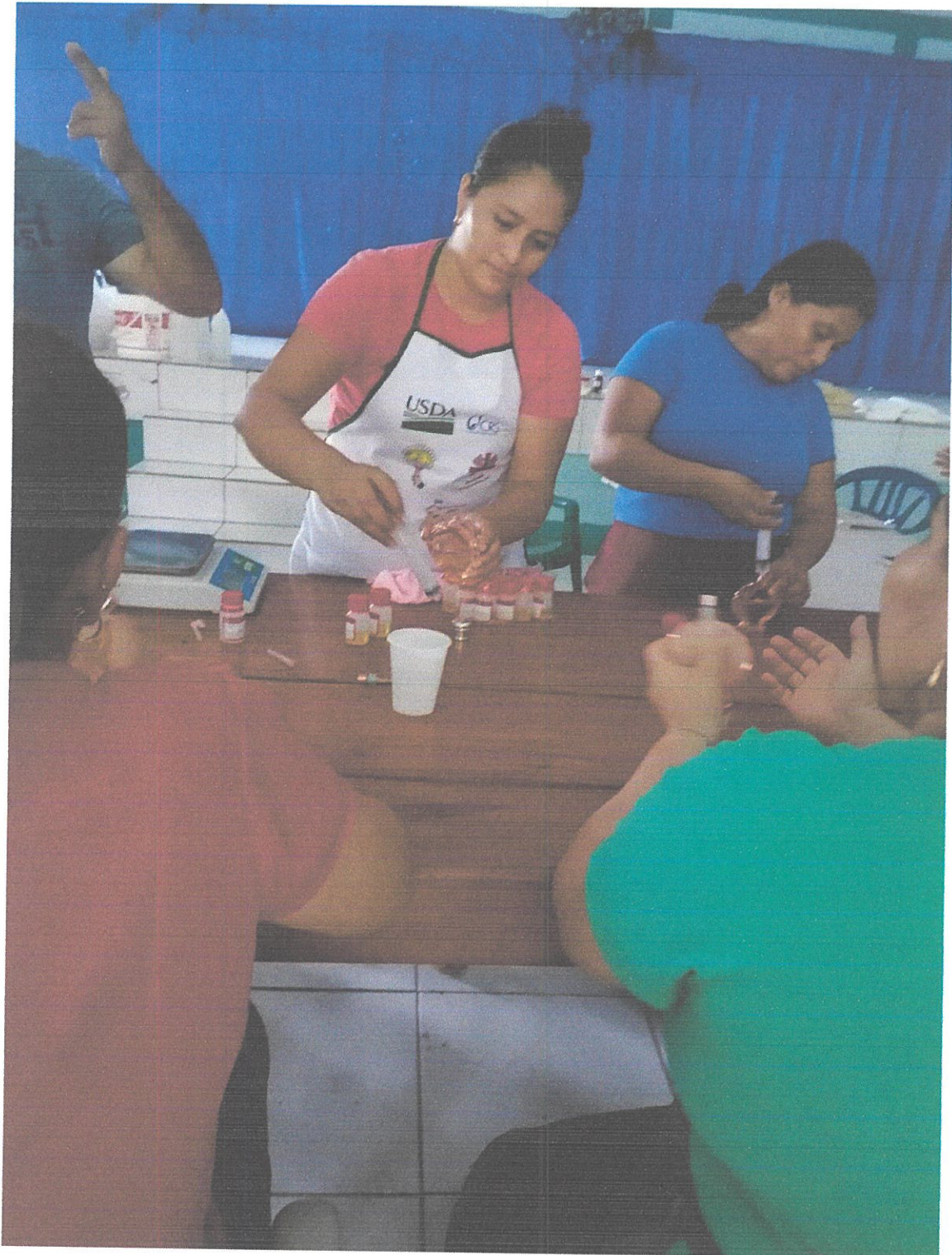
Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 1865163 Transacción: 60DAE0

TALLER DE CAPACITACION ELABORACION DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA









COTIZACION

Cliente: Alcaldía, Magdalena. Int: bucau

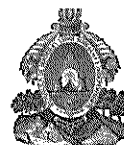
FIRMA DE PROVEEDOR

FECHA DE VALIDES





Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago N° 08220

Páguese a: Yony Gabriel García Corea

Cheque No.: _____

La Cantidad de: Dieciocho Mil Lempiras exactos

Valor Efectivo: _____

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

Lps.
18,000-00

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	13	Código: 05	Código: 003	Código:

Gastos Corrientes: _____

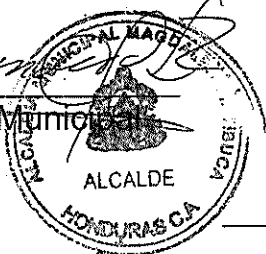
Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública: _____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
51220	Pago por la Compra de 3 Ataud Tipo Jardin para apoyar a personas de escasos recursos económicos por la perdida de un ser querido.			L 18,000.00	

FECHA: 19 de Septiembre del 201 24

(FYS) Alcalde Municipal



Tesorera Municipal



Contadora Municipal



Recibido Por: _____

Identidad No: _____

Impuesto Votante



Original Tesorería
Original Presupuesto

10PTT31830



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73754226
MAGDALENA INTIBUCA 17 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

Lugar y Fecha

Yony Gabriel García Corea

18,000.00

Páguese a la orden de

L

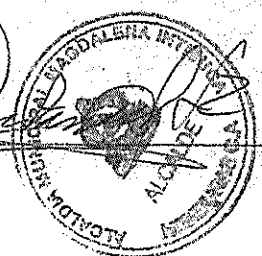
Dieciocho Mil Lempiras Exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.



⑆01401079⑆00113050000886⑆73754226

CONCEPTO DE PAGO

Pago

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 18,000.00	
		Lps 18,000.00	

CHEQUE No.
73754226

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

03779

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2240-6000 2545-0700 (CR 05-19) • 55555-01 • 501116002000



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. 73754226
MAGDALENA INTIBUCA 17 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

Lugar y Fecha

Yony Gabriel García Corea

18,000.00

L

Páguese a la orden de

Dieciocho Mil Lempiras Exactos

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1101401079000113050000886173754226

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

03779

CONCEPTO DE PAGO

Pago por la compra de 3 Ataud. tamaño Jardín y así
ayudar a aquellas familias de escasos recursos cuando un
pariente Fallece.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO Alcaldía Municipal de MAGDALENA Por un municipio en desarrollo	Lps 18,000.00	
	BANCO	Lps 18,000.00	

CHEQUE No.

73754226

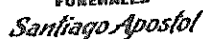
ELABORADO POR

REVISADO POR

RÉCIDO POR

No. DE IDENTIDAD

4
3
2



Traslado de Cadáver a Nivel Nacional
Barrio El Centro, Frente de Cancha Multiusos
Camasca, Intibucá, Honduras C.A.
E-mail: servac2009@hotmail.com
Tel. 9917-7826 // 9907-7956 // R.T.N. 17091980008354

Tel. 9917-7826 // 9907-7956 // R.I.N. 17091960006354

Prof. YONY GABRIEL GARCÍA CORDERA

DIA	MES	AÑO
17	09	24

Cliente:

Dirección:

R.T.N:

Tel.

[illegible]

CAI: DCBB55-77A943-6B458F-1C3BB4-904C83-7C

Fecha Límite de Emisión: 17/01/2025

Fecha de Recepción: 17/01/2024

Rango Autorizado

000-001-01-00001001 al 000-001-01-00001100

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de Carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	18.000 - ⁰⁰

VALOR EN LETRAS:

FACTURA

000-001-01-0 0001011

Firma

LA FACTURA ES BENEFICO DE TODOS "EXIJALA"

COTIZACION / INVERSIONES MARQUEZ

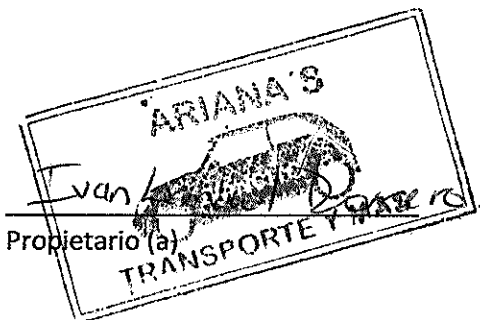
CLIENTE <i>Alcaldia Magdalena, Intibuco</i>				
LUGAR <i>Barrio el centro</i>				
FECHA <i>10/09/2024</i>				
No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Una estufa de gas	1	2,645	
1	Un Chimbo con el embase	1	1,800	
1	una manguera	1	230	
1	Plancha para pupusas	1	4,945	
	Sub Total			
			Exento	2,030.00
			Gravado al 15%	L6,600.00
			ISV	L990.00
TOTAL A PAGAR				9,620.00

Alfonso Daniel Marquez
Propietario (a)



COTIZACION / ARIANAS OCACIONES

CLIENTE <i>Alcaldia Municipal</i>				
LUGAR <i>Magdalena, Intiboca</i>				
FECHA <i>10/09/2024</i>				
No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Una estufa de gas	1	2,800	
1	Un Chimbo con el embase	1	NO VENDO	
1	una manguera	1	250	
1	Plancha para pupusas	1	5,000	
	Sub Total			
			Exento	250.00
			Gravado al 15%	L6,782.61
			ISV	L1,017.39
TOTAL A PAGAR				8,050.00





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 08223**

Páguese a: Allan Danilo Márquez Portillo

Cheque No.: _____

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Nueve mil seiscientos veinte Lps

Lps.

9,620.00

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

FONDO 11	PROGRAMA 12	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 02	Código: 001	Código:

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
54200	Pago por la compra de una ESTUFA plancha y un cilindro de gas para uso en las capacitaciones que se darán, en elaboración de productos de limpieza. Impartido por instructor de INFOP en coordinación con la encargada de la OMM.			L 9.620	00
				L 9.620	00

FECHA: 19 de septiembre del 201 24

~~(FYS) Alcalde Municipal~~

Contadora Municipal

Recibido Por: Allan Danilo M. Meda

Identidad No: 1008 1993 00157

Impuesto Vecinal:

Original Tesorería
Original Presupuesto

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	19/09/2024 09:11:56 a.m.
N° Ref Bancaria:	3100338		
Monto Débito:	LPS 9,620.00		
Monto Crédito:	LPS 9,620.00		
Origen de Fondos	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**-*-***088-6		
Cuenta Destino:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA 21-305-006990-4 MARQUEZ PORTILLO ALLAN DANILO		
Descripcion:	comp de estufa y chimb		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Sucursal Electrónica

Fecha: 19 de Septiembre de 202024

Cliente: Alcaldia Municipal

Cliente: Alcaldía Municip...
Dirección: Magdalena Intibuccá

R.T.N.: 10089995430120

Tel.

[illegible]

Fecha de Recepción: 21/05/2024

Fecha de Recepción: 21/05/2024

VALOR EN LETRAS: Nueve Mil
Seiscientos Veinte
Tempiras exactos.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

FACTURA

№ 000-001-01-00000027

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	8365	22
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
I.S.V. 15% L.	1,254	78
I.S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	9,620	

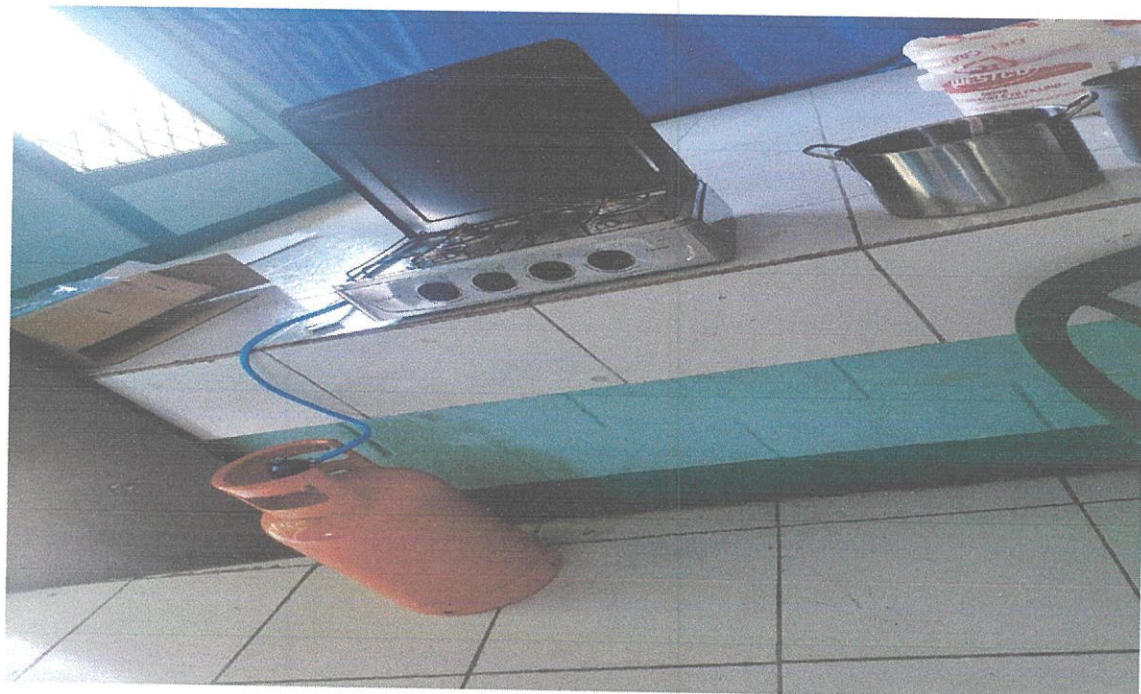
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

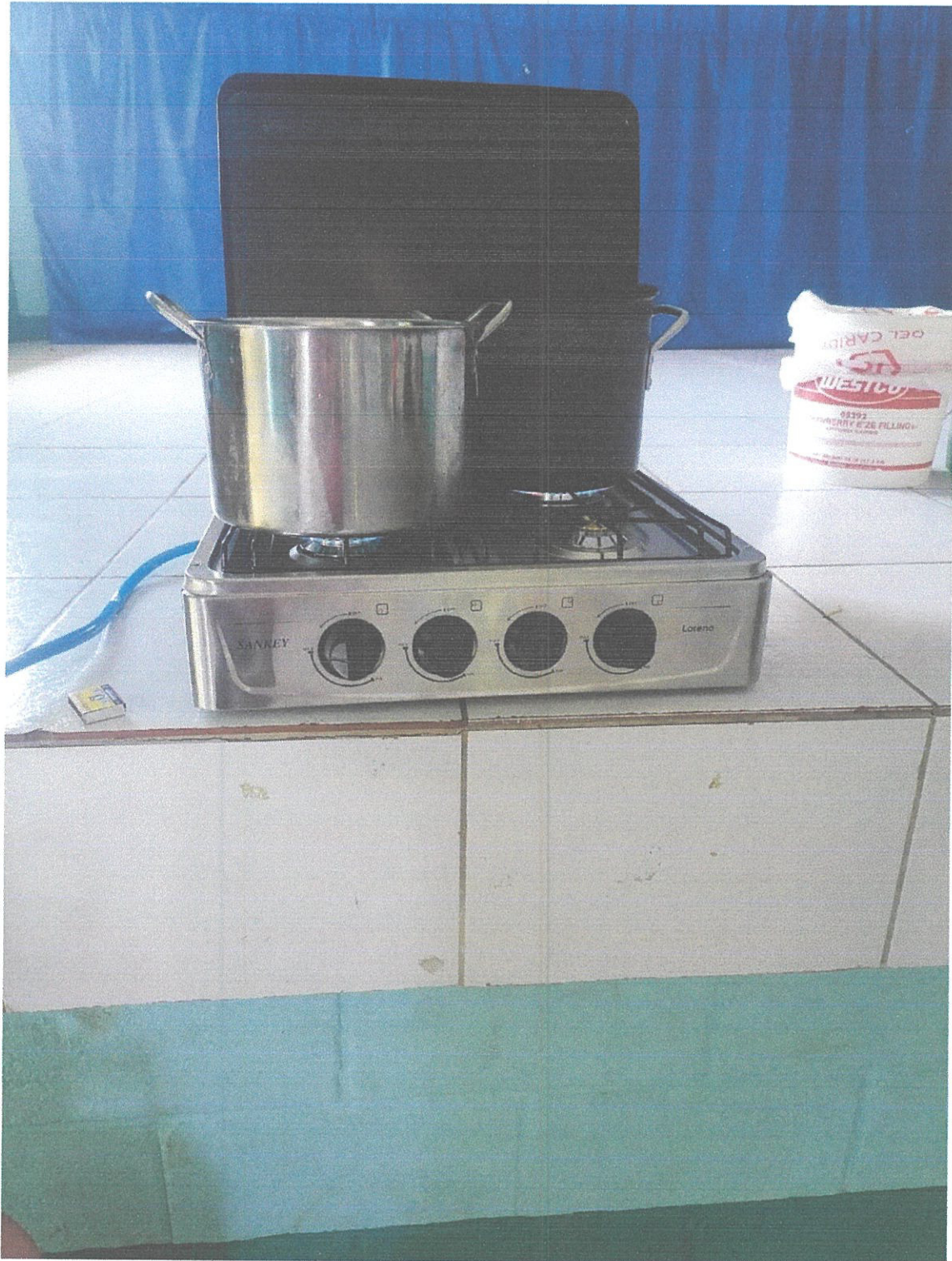
Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Cliente: Cópia 1: Obrigatório Tributário Emisor

 Alon Danilob Marquez
 Firma

ELECTRODOMESTICOS DE COCINA PARA LA ELABORACION DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA







Alcaldía de
MAGDALENA

FORMATO DE COTIZACION

Nombre Del Oferente: "Ferretería Tecmaco"

Dirección: Barrio Reconocimiento Magdalena

RTN: 10089015733020 Cel: _____ Correo: _____

Descripción	Unidad	Cantidad	Precio	Total
Cemento	Bolsa	126	240	30.240.00
Maplo	Yardo	2	30	60.00
SUB-TOTAL EXENTO				
SUB-TOTAL 15% I.S.V.				26.347.82
15% I.S.V.				3.952.18
TOTAL				30.300.00

Esta Oferta Es valida Por 30 Dias

Para constancia firmo la presente a los 29 de Agosto Del año 2024

Firma Representante Legal: _____





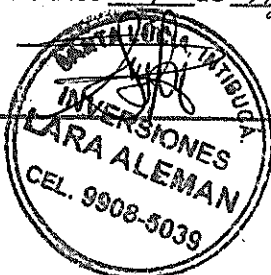
Nombre Del Oferente: Inversiones Lara Aleman

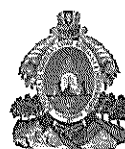
RTN: _____ Cel: _____ Correo: _____

Esta Oferta Es valida Por 15 Dias

Para constancia firmo la presente a los 29 de Agosto Del año 2024

Firma Representante Legal;





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago N° 08234

Páguese a: TECMACOS. DE R. L. DE C. V

Cheque No.: _____

La Cantidad de: Treinta mil trescientos 2ps

Valor Efectivo: _____

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

Lps.

30,300.00

FONDO 11	PROGRAMA 15	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 01	Código: 006	Código: 003

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

[illegible]

FECHA: 27 de septiembre del 201 24

~~EYS) Alcalde Municipal~~

~~Contadora Municipal~~

Tesorera Municipal

Recibido Por:

Identidad No: 1208-10

Impuesto Vecinal:

Original Tesorería
Original Presupuesto

10PTT31850



**A Alcaldía Municipal de
MAGDALENA**
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73754244
MAGDALENA INTIBUCA 27 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024.

Lugar y Fecha

TECMACO S DE R.L. DE C.V.

30,300.00

Páguese a la orden de

L

Treinta Mil Trescientos Lempiras Exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.



Flia(s)

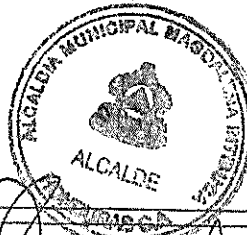


001401079:00113050000886173754244

CONCEPTO DE PAGO

**Pago de materiales de Construcción para la finalización del proyecto de calle en comunidad
el terrerito aldea los pozos Magdalena**

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 30,300.00	
	BANCO	Lps 30,300.00	



**CHEQUE No.
73754244**

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

8-1985-00525

03797



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. 73754244
MAGDALENA INTIBUCA 27 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

Lugar y Fecha

TECMACO S DE.R.L. DE C.V.

30,300.00

Páguese a la orden de

Treinta Mil Trescientos Lempiras Exactos

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00140107910011305000088673754244

CONCEPTO DE PAGO

Pago de Materiales de Construcción para la finalización del proyecto de calle en comunidad
el terrerito aldea los pozos Magdalena

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 30,300.00	
	BANCO	Lps 30,300.00	



CHEQUE No.
73754244

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

FERRERÍA DE TECNOLOGÍA EN MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN S. DE R.L. DE C.V.

Telefono: 9788-4358 / 9888-1654 RTN: 10089015733020 E-mail: tecmaco.honduras@hotmail.com

Al. 110 Fecha, 27 de septiembre del 202024

DIRECCION: Barrio el Centro

R.T.N. 10089995430120

Constancia de registro de exonerados: _____ Orden de compra exenta: _____

No. de registro S.A.G.

Imprenta Ríos R.T.N. 03011955011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063. Certificado: 9231-24-10500-34 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado Comayagua

[illegible]

CREDITO ☐ CONTADO ☒ TOTAL L.

Rango autorizado: 6 Tal. del 000-001-01-00004801-000-001-01-00005100
Fecha Límite de Emisión: 17-06-2025
Cantidad en Letras: Treinta mil
treientos
Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. 000-001-01-000 04869

No. 000-001-01-000 04869

REBAJAS OTORGADAS L

REBAJAS OTORGADAS L.

SUB-TOTAL L.

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L.

TASA ALICUOTA 0% L.

L.S.V. 15% L.

L.S.V. 18% L

IMPORTE EXONERADO L

TOTAL A PAGAR 1

26,347	82
3,952	18
30,300	00



Constancia de Pagos a Cuenta

La DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FERRETERIA DE TECNOLOGÍA EN MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN S. DE R.L. DE C.V.**

con Registro Tributario Nacional: **10089015733020**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 08/07/2024 y boletín de pago por el monto de L200.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar en el Sistema de Información Integrado del Servicio de Administración de Rentas se establece:

OTORGAR al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 30/09/2024.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

