Sistema de Administración Municipal Integrado

Honduras, C.A.

UTILA, ISLAS DE LA BAHÍA
EJERCICIO: 2021

# Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 21/05/2021
Hora : 10:52 a.m.
USUARIO: S.VARELA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36246
L.: 1,708.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 8535
Fecha de Emision: 21/5/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: TAMARA SABRINA COOPER BUSH Id/RTN: 1104198600014
La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago de hospedaje al asesor legal fechas de 06-07 de abril 2021.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|---|---|---|
| 03 00 000 002 000 24300 15-013-01 | Servicios Jurídicos | 1,708.00 |

RETENCIONES

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|
| | **Total de retenciones:** | **0.00** |

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|
| 15-013-01 | Fondos Propios Municipales | 1,708.00 |
| | **Monto Total:** | **1,708.00** |

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 1,708.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| **TOTAL** | **1,708.00** |

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Tamara Cooper
Identidad No.: 1104 1986 00014

0s+js/j9JmcmUlnaMLf/49PzCQG+xKMAWQemYboJxfjQhULJP5YkhsKtt/onxyzYXyPWDNbYlDNEQa3eXjE+ZdPfISOWY/K5XPmeYBBLYWuT0Mg4m0TOPA8Dtl2iI
Lb54Vhf1m3FOaf0abveyFw0T9wriJzKtHn9Zamnf5KOgrA=

21/05/2021 10:52:49 a.m.

# HOTEL TRUDY

UNDERWATER VISION RESORT S. DE R.L DE C.V.
Bo. La Punta, Calle Principal, tres negocios despues de la Gasolinera Ocean Petroleun
Utila, Islas de la Bahia, Cel.: 2425-3103 - 9711-5241
E-mail: uwv_utila@hotmail.com

## FACTURA CONTADO

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 07 | Abril | 2021 |

**Nº 002-001-01-00003230**

CLIENTE: Municipalidad de Utila

R.T.N.

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 2 | Nights accom | | | 1,435 29 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL L. | | |

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____ No. REGISTRO S.A.G. _____

No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: _____

| | | |
|---|---|---|
| SUB-TOTAL EXONERADOS | L. | |
| SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO | L. | |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% | L. | |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 4% | L. | |
| 15% I.S.V. | L. | 215 29 |
| 18% I.S.V. | L. | |
| 4% I.S.V. | L. | 57 41 |
| TOTAL A PAGAR | L. | 1,708 00 |

FACTURADO POR

**R.T.N. 11049017940070**

CAI:00B81E-151F10-B049B7-7BCE2D-EFA64A-C0

FECHA LIMITE DE EMISIÓN:23/03/2022
RANGO AUTORIZADO:002-001-01-00003201 / 002-001-01-00003500

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA : OBLIGADO TRIBUTARIO - COPIA : CONTABILIDAD

l (Letras) Un mil setecientos ocho ——— 00/100

IMPRENTA DEL AGUAN | CEL: 9987-0196 | CERTIFICADO: 9231-20-10500-9 | RTN: 02091985024842
06 TAL. BLA. ROS. #002-001-01-00003201 / 002-001-01-00003500 *23/03/2021

*LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"*

# MUNICIPALIDAD DE UTILA

DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHIA

PROGRAMA_____

## ORDEN DE COMPRA

Nº 009580

FECHA: 06 / 04 / 21

SEÑOR (ES): Hotel Trody

CONFORME SU COTIZACIÓN PREVIA SIRVASE A PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LOS ARTÍCULOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLEN

| CANTIDAD | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | P. UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 2 | | Hospedaje UL | | 1.435.29 |
| | | | SUB-TOTAL | 1,435.29 |
| | | | IMP. S/V | 272.27 |
| | | | TOTAL | 1,708.00 |

NOTA. La Factura Comercial debera llenarse a nombre de la municipalidad de utila islas de la bahia

OBSERVACIONES: Noches de Hospedaje al asesor legal fechas de 06-07 de abril del 2021

Alcalde

Compra y Suministro

Tesorera

Administrador

Contador

Imp. Gráficas Ceibeña Tel. 2443-4078 LCE R.T.N. 01011992017219 '35 T dup - blan, ama # 8,601 - 11/05/2020'