



Honduras, C.A.

COPÁN RUINAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/12/2021
Hora : 02:22 p.m.
USUARIO: A.MUÑOZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9362

L.: 12,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8467

Fecha de Emisión: 6/12/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: FABIANIE CAROLINA ABREGO FLORENTINO

Id/RTN: 1604200200020

La Cantidad en Letras: DOCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

POR CONCEPTO DE PAGO POR COMPRA DE 120 CAJAS DE MASCARILLAS QUIRÚRGICAS LAS CUALES SERAN UTILIZADAS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON TODO EL PERSONAL DE MUNICIPALIDAD, PARA SER DONADAS EN EL MERCADO MUNICIPAL Y PARA SER DONADAS A TODAS LAS PERSONAS QUE VISITEN LA MUNICIPALIDAD Y NO PORTAN SU MASCARILLA, CON EL FIN DE EVITAR LA PROPAGACIÓN DE COVID19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,000.00
Monto Total:		12,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		12,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		12,000.00

Firma y Sello de Presupuestario: **Firma y Sello de Tesoreria**:

Recibido por: Fabiane Abrego F.
Identidad No.: 1604 2002 00020

0s+js/f9JmcEHZi74tpDsuyC6vnloSE5LLW+Bpme7aQ21MrX/5gzwcLR/FfAE4MFkzn09Ve9PD3S3y/ZCFSwy/G8GO+V19zhvmwGcL6V7jilPleXT1f+R...
ZwdZr9bc5X8xCh85xk5InLkPss5+O+k

11PTT30409



MUNICIPALIDAD DE COPAN RUINAS
PLAZA CENTROAMERICA, TELFAX: (504) 2651-4074
TEL.: (504) 2651-4275
COPAN RUINAS, HONDURAS, C.A.

CHEQUE No. 00027738

COPAN RUINAS

6 de diciembre de 2021

Cuenta No. 11-102-000783-5

Lugar y Fecha

FABIANIE CAROLINA ABRIGO FLORENTINO

12,000.00

Páguese a la orden de

DOCE MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

101020791001102000783500027738

EL ENDOSO DE ESTE CHEQUE ES UN RECIBO DE PAGO QUE SE DETALLA A CONTINUACION.

CONCEPTO

CUENTA No.	DETALLE DE LIQUIDACION	DEBITO	CREDITO
	PAGO DE POR CONCEPTO DE PAGO POR COMPRA DE 120 CAJAS DE MASCARILLAS QUIRURGICAS LAS CUALES SERAN UTILIZADAS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON TODO EL PERSONAL DE MUNICIPALIDAD, PARA SER DONADAS EN EL MERCADO MUNICIPAL Y PARA SER DONADAS A TODAS LAS PERSONAS QUE VISITEN LA MUNICIPALIDAD Y NO PORTAN SU MASCARILLA, CON EL FIN DE EVITAR LA PROPAGACION DE COVID19.		

MUNICIPALIDAD DE COPAN RUINAS



CHEQUE No.
00027738

HECHO POR

AUTORIZADO POR

Fabianie Abrego
RECIBI CONFORME

4
3
2

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-9600, 2545-0700, ICR (07-20) 56490-10 * KRC0120060294N

83220

R.R. DONNELLEY ... Continuamente Mejor... www.rdc.com

4
3
2



Municipalidad Copan Ruinas



Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

PRESENTACIÓN DE COTIZACIÓN

Nº 001363

NOMBRE DEL PROVEEDOR:

farmacia Santos

DIRECCIÓN:

Bº El Centro

NUMERO TELÉFONO / CELULAR:

2651 4383

NUMERO DE RTN:

0421 1962 001735

FECHA DE COTIZACIÓN:

1/12/21

FECHA DE VALIDEZ DE LA OFERTA:

N	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y SERVICIOS	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Cajas de Mascarillas	120	110	13,200
			SUB-TOTAL	
			IMPUESTO SOBRE VENTA	
			TOTAL A PAGAR	13,200

DECLARACIÓN JURADA: DECLARO QUE MI PERSONA Y LA EMPRESA A LA CUAL REPRESENTO, NO SE ENCUENTRA COMPRENDIDA EN NINGUNA DE LAS INHABILITADAS PREVISTAS EN EL ARTICULO No. 15 Y 16 DE LA LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO.

Cantidad para pagar en Letras: Trece mil doscientos lps.

Condiciones de pago: cheque

Condiciones de entrega: Inmediato



Daniela Perez

Firma y Sello del Representante Legal