



MEDIOS DE VERIFICACION DEL CUADRO DE COMPRAS

COVID -19

TRASFERENCIA POR LEY GOBIERNO,
CENTRAL

MES DE AGOSTO



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago N° 06832

Páguese a: Romelia Ramirez

Cheque No.: 73757931

La Cantidad de: Veintiocho Mil Quinientos

Valor Efectivo: _____

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

Lps.
28,520

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

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública: _____

003

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SUB TOTAL	TOTAL
55110	Compra de:		
	Alimentacion Para cabildo		
	abierto sobre Rendición de cuentas		
	194 tiempos. en el área de educación		17,848.00
55110	Alimentación P/Personal de salud		
	En el Vacunaton. En el Centro		
	de Triage del Municipio, el		
	dia sábado 01 de Agosto 2021		10,672.00
	Emergencia COVID-19		
			28,520.00

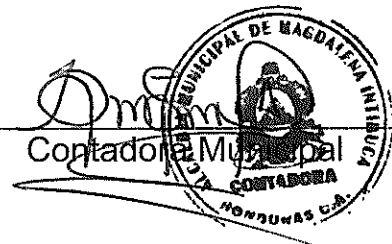


23 de Agosto del 2021

Alcalde Municipal



Tercera Municipal



Contadora Municipal

Recibido Por: Romelia Ramirez

Identidad No: 1008197800031

Impuesto Vecinal: 8019.32

Original Tesorería
Original Presupuesto

10PTTS1850



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

CHEQUE No. 73751931

Magdalena, Int. 23 Agosto 2021
Lugar y Fecha

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

01484

Romelia Ramirez L 28,520.00
Páguese a la orden de

Veintiocho Mil Quinientos Veinte Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)
TESORERÍA
ALCALDE
HONDURAS, S.A.

001401079:0011305000088673751931

CONCEPTO DE PAGO

Pago por el servicio de alimentación en cabildo abierto y alimentación a personal de salud en vacunación realizado en el triaje de este municipio.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER

CHEQUE No. 73751931

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA
TESORERIA

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA
ALCALDE

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

4
3
2



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

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

CHEQUE No. 73751931

Magdalena, Int. 23 Agosto 2014
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Romelia Ramirez

L 28,520.00

Cantidad en letras

Veintiocho Mil Quinientos Veinte

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

101401079100113050000886173751931

CONCEPTO DE PAGO

Pago por el servicio de alimentación en cabildo abierto y alimentación a personal de salud en vacunación realizado en el triaje de este Municipio.

CONCEPTO DE PAGO

Pago por el servicio de alimentación en cabildo abierto y alimentación a personal de salud en vacunación realizado en el triaje de este Municipio.

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

DEBE

HABER



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo

CHEQUE No.
73751931

TESORERIA

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

1008197100031

RECIBIDO POR
BARRIO BUENOS AEROS
MAGDALENA, INTIBUCÁ

Bo. Buenos Aires, Calle Principal, Magdalena, Intibucá,
Honduras, C.A. • E-mail: ramirezromelia15@hotmail.com
Tel. 3293-3696 • R.T.N. 10081971000315

Nombre: Alcaldía Magdalena Intibuca

Dirección: Barrio el Centro

Reg. SAG No.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
-------	-------------	----------	-------

FACTURA 000-001-01-00 Nº 000605 CONTADO ☐ CRÉDITO ☐ CAI: A74EB8-FB1ACB-0C4AA0-89D9FB-4B07A8-33 Rango Autorizado: 000-001-01-00000501 al 000-001-01-00000800 Fecha Límite de Emisión: 21/04/2022 <i>La Factura es Beneficio de Todos y Exijalta!</i> ORIGINAL- CLIENTE - COPIA- OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR	Exento L.		
	Exonerado L.		
	Gravado 15% L.		
	Gravado 18% L.		
	Desc. y Rebaja L.		
	15% I.S.V. L.		
	18% I.S.V. L.		
Total a Pagar L.	28,520		

Son: _____

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNE

ROMELIA / RAMIREZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL : 01 MAYO 1971
 SEXO : FEMENINO
 EMITIDA EL : 27 AGOSTO 2013



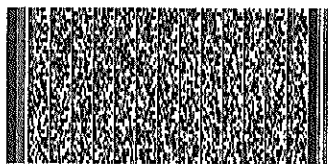
1008-1971-00031



02224648-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente

[Signature]
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1008

ROMELIA / RAMIREZ
1008-1971-00031



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago N° 06831

Cheque No.: 73751930

Valor Efectivo: _____

Páguese a: Heidy Margarita Diaz Ramos

La Cantidad de: Setecientos veinte lps

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

Lps.
720.00

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02	003	
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

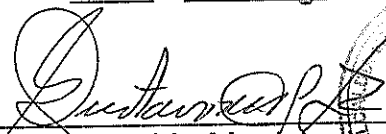
Gastos Corrientes: _____

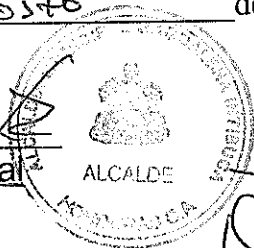
Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública: _____

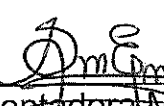
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
55110	Compra de agua para el Vacunatorio realizado el día sábado 21 de Agosto del presente, en el Triage de este Municipio. Emergencia COVID-19			720	00

FECHA: 23 de Agosto del 201 21


(FYS) Alcalde Municipal




Tesorera Municipal


Contadora Municipal

Recibido Por: Heidy Diaz

Identidad No: 10151926000182

Impuesto Vecinal: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto

2
3
4
10PTT31850



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

CHEQUE No. 73751930

Magdalena, Int. 23 Agosto 2021
Lugar y Fecha

Heidy Margarita Diaz Ramos L 720.00
Páguese a la orden de

Setecientos Veinte Lempiras Exactos Lempiras
Cantidad en letras

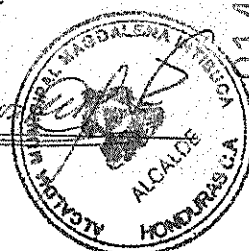


Banco de Occidente S.A.



[Signature]
Firma(s)

[Signature]



101401079100113050000886173751930

CONCEPTO DE PAGO

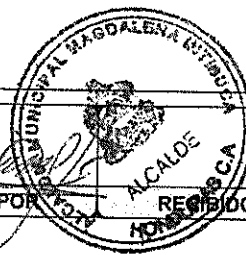
Compra de agua para personas que
asistieron al triaje a la campaña de vacunación
contra el COVID-19 "Vacunación Agosto 21"

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER

CHEQUE No.
73751930



[Signature]
TESORERÍA ELABORADO POR



[Signature]
REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

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

CHEQUE No. 73751930

Magdalena, Int. 23 Agosto 2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10140107900011305000088673751930

CONCEPTO DE PAGO

Compra de agua para personas que
asistieron al triaje a la campaña de vacunación
contra el COVID-19 "Vacunaton Agosto 01"

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	 Alcaldía Municipal de MAGDALENA Por un municipio en desarrollo		

CHEQUE No.
73751930

TESORERIA ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

1015198600182

01483

www.rtda.com

FACTURA

Día	Mes	Año
21	agosto	21

Señor: Alcaldía Municipal

Dirección: Magdalena

Contado ☐ Crédito ☒ Condiciones _____

[illegible]

Heidy Surz
Firma

Firma

1015-1982-00182

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
HEIDY MARGARITA

APELLIDO / SURNAME
DIAZ RAMOS

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH: **11-06-1986** NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER: **1015 1986 00182**

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY: **11-06-2031**

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH:
HONDURAS

Heidy Díaz

Heidy Diaz



RING

DOMICILIO / ADDRESS
SANTA LUCIA
INTIBUCA

**COMISIONADO PROPIETARIO**

I<HND0050841974<<<<<<<<<<<<<<<
8606.110F3106110HND<<<<<<<<<<<4
DIAZ<RAMOS<<HEIDY<MARGARITA<<