



Honduras, C.A.

UTILA, ISLAS DE LA BAHÍA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/09/2022
Hora : 02:07 p.m.
USUARIO: NOLVIA.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40881
L.: 2,625.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 12249
Fecha de Emision: 6/9/2022
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: ISLAND FERRY S A Id/RTN: 11019014631194
La Cantidad en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE BOLETOS DE FERRY PARA MUJER DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS QUE ES ENVIADA DE EMERGENCIA A LA CEIBA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,625.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,625.00
Monto Total:		2,625.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	2,625.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,625.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 	Firma y Sello de Alcalde (sa)
-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Recibido por: Denna Shanaya Lorens Chimitio
 Identidad No.: 1104-2002-00019

0s+js/f9JmcmUlnaMLf/49PzCQG+xKMAWQemYboJxfjQhULJP5YkhoFPEH3Cxc1u5AG+2BiUxnRaqPGuG0cPjyEFpuDiKoZod1V8HvTbk+AnEAkl1VcK0QNieraV CkqP5Q1HDEtAfukLYTTJK+vzqBf0+evvFUupv6zWzROPy2XoaJP/rp pw==



MUNICIPALIDAD DE ÚTILA

DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA

Cuenta N.º: 3100069875

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00032499

ÚTILA

6 de septiembre de 2022

Lugar y Fecha

ISLAND FERRY S A

2,625.00

L

Páguese a la orden de

DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco Atlántida, S.A.

Firma (s)

⑆0 10030 29⑆00003 100069875⑆0003 2499

CHEQUE No. 00032499

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	CÓDIGO	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
				PAGO DE COMPRA DE BOLETOS DE FERRY PARA MUJER DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS QUE ES ENVIADA DE EMERGENCIA A LA CEIBA	2,625.00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN			DEBE	HABER
12249					
HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBÍ CONFORME		

FORMULARIOS FINANCIEROS S.A. R.T. 0001999907721. P.O. BOX 14988. TEL: 2551-3545000. FAX: 2551-3581. SAN PEDRO DE MACORIS, DOMINICANA R.P.



UTILA DREAM

ISLAND FERRY S.A

UTILA

Casa Matriz: Barrio El Centro, calle principal,
Utila, Islas de la Bahia.

Establecimiento: Barrio El Centro, calle
principal, Utila, Islas de la Bahia.

biproatan@gmail.com /> 9458-9817 /
2455-6465

RTN 11019014631194

FACTURA DE VENTA

CAI: E91D76-968FC6-5B4782-6E4DD3-81F368-E2

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/12/2022

RANGO AUTORIZADO:

000-001-01-00390001 al 000-001-01-00440000

FACTURA # 000-001-01-00421342

CAJERO: DENNA SHANAYA

ORIGINAL

FECHA: 06/09/2022 @ 03:07 PM

RESERVA # T66249843964

UTILA

Datos del cliente:

Nombre: SANTOS LORENA AVILA

EMPRESA: MUNICIPALIDAD DE UTILA

RTN/ID: 11049995416679

Puntos Anterior: 0

Esta Compra: 0

Puntos Actuales: 0

Cant	Descripcion	Precio U	Total
1	BOLETO DE IDA Y VUELTA UTL-LCE STANDARD	1,260.50	L 1,260.50
	Descuentos y Rebajas	L	(0.00)
	Importe Exento	L	0.00
	Importe Exonerado	L	0.00
15-07-20	Importe Gravado 15%	L	1,260.50
06/09/2022	Importe Gravado 18%	L	0.00
Denna	ISV 15%	L	189.08
	ISV 18%	L	0.00
	IST 4%	L	50.42
	TOTAL	L	1,500.00

MIL QUINIENTOS LEHFIRAS CON 00/100

RECIBIDO: L 1,500.00 CHEQUE

CHEQUE #: 00032499

CAMBIO: L 0.00

Datos del adquirente exonerado

No. De correlativo de la OCE

No. De correlativo constancia del registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

NO TRANSFERIBLE - NO DEVOLUCIONES
"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIALA"
www.utilaferry.com



Visitanos: utilaferry.com

Deja tu comentario

& Ayudanos a mejorar

contact@utilaferry.com

Tel: (+504) 9452 0948

Tel: (+504) 9440 4897



UTILA DREAM

ISLAND FERRY S.A

UTILA

Casa Matriz: Barrio El Centro, calle principal,
Utila, Islas de la Bahia.

Establecimiento: Barrio El Centro, calle
principal, Utila, Islas de la Bahia.

biproatan@gmail.com /> 9458-9817 /
2455-6465

RTN 11019014631194

FACTURA DE VENTA

CAI: E91D76-988FC6-5B4782-6E4DD3-81F36B-E2

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/12/2022

RANGO AUTORIZADO:

000-001-01-00390001 al 000-001-01-00440000

FACTURA # 000-001-01-00421341

CAJERO: DENNA SHANAYA

ORIGINAL

FECHA: 06/09/2022 @ 03:05 PM

RESERVA # T66249835316

UTILA

Datos del cliente:

Nombre: ANA VICTORIANA BARCELONA

EMPRESA: MUNICIPALIDAD DE UTILA

RTN/ID: 11049995416679

Puntos Anterior: 0

Esta Compra: 0

Puntos Actuales: 0

Cant	Descripcion	Precio U	Total
1	BOLETO DE IDA Y VUELTA UTL-LCE STANDARD	1,260.50	L 1,260.50
1	DESCUENTO DESCUENTO DE TERCERA EDAD	(315.13)	L (315.13)
	Descuentos y Rebajas	L	(315.12)
	Importe Exento	L	0.00
	Importe Exonerado	L	0.00
	Importe Gravado 15%	L	945.38
	Importe Gravado 18%	L	0.00
	ISV 15%	L	141.81
	ISV 18%	L	0.00
	IST 4%	L	37.82
	TOTAL	L	1,125.00

MIL CIENTO VEINTICINCO LEMPTRAS CON 00/100

RECIBIDO: L 1,125.00 CHEQUE

CHEQUE #: 00032499

CAMBIO: L 0.00

Datos del adquirente exonerado

No. De correlativo de la OCE

No. De correlativo constancia del registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

NO TRANSFERIBLE - NO DEVOLUCIONES
"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIDALA"

www.utilaferry.com



Original: Cliente

Visitanos: utilaferry.com

Deja tu comentario


& Ayudanos a mejorar

contact@utilaferry.com

Tel: (+504) 9452 0948

Tel: (+504) 9440 4897

Copia. Obligado tributario emisor

Primer Apellido Barcelona	Segundo Apellido	Nombre Ara Victoria	Sexo <input type="radio"/> Masc. <input checked="" type="radio"/> Fem.	Edad 63a	No. Historia Clinica NPI
Persona Responsable		Dirección			
Establecimiento que Refiere CIS Dance Bodden		Dirección Bº Aeropuerto		Reg. Sanitario 11	
Motivo para el envío Manejo especializado					
Resumen de datos Clínicos Px. p con historio de STV de 30 min de evolución, aparición súbita, # 1 episodio volumen desconocido, color rojo rutilante, con presencia de coágulos, sin atenuantes o exacerbantes; sin ⊕ síntomas asociados. Ex. físico: P/A: 120/80 mmHg. FC: 72 x'. P: 72 x' (G.U) se realiza especuloscopia observando paredes vaginales rosáceas, cervix anterior, sin presencia de estigmas hemáticos.					
Resultados de Exámenes complementarios N/A					
Tratamiento Aplicado SSNO. qf. 500 ml. IV o goteo lento					
Diagnostico de Remisión STV e/e				Evaluación Riesgo <input type="radio"/> Con Riesgo <input checked="" type="radio"/> Sin Riesgo	
RECOMENDACIONES: USG abdominal total					
REFERIDO A: <input type="radio"/> Hosp. Nacional <input type="radio"/> Hosp. Area <input type="radio"/> CESAR <input checked="" type="radio"/> Hosp. Regional <input type="radio"/> CESAMO <input type="radio"/> COMUNIDAD			AMERITA ATENCION EN: <input type="radio"/> Consulta Externa <input type="radio"/> Hospitalización		
FECHA DE REMISION		REFERIDO A:		Firma de la Persona Remitente	
Día 6	Mes 9	Año 22	<input checked="" type="radio"/> Médico <input type="radio"/> Enfermera	<input type="radio"/> Aux. Enfermería	

Emergencia Ginecología

REFERENCIA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SANTOS LORENA / AVILA QUIOTO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 16 ABRIL 1978
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 31 OCTUBRE 2017

0202-1978-00059



00466648-02

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.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1104

SANTOS LORENA / AVILA QUIOTO
0202-1978-00059