MUNICIPALIDAD DE LAS FLORES LEMPIRA
HONDURAS, C.A.

E-mail: munilasflores_lempira@yahoo.es
Teléfono: 2608-3031
R.T.N. 13109995431013

ORDEN DE PAGO

Nº 00008318

Unidad Ejecutora: _____ ChequeNº _____

Páguese a: _____ Valor Efectivo _____

La Cantidad en Letras _____

_____ L. _____

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

FONDO	PROGRAMA	SUB	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gasto Corriente _____

Gasto de I.S. _____

Gasto por Deuda Pública _____

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
TOTAL			

Fecha: _____

_____
Firma del Responsable del Subprograma

_____
Firma y Sello Encargado de Presupuesto

_____
Firma y Sello del Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad Nº _____

Imp. Vecinal Nº _____

Imp. El Faro R.T.N: 04011978005779 Tel. 2662-0399 24T. 1c. 7,901 al 9,100 Elab. 20/01/2016 CRFI Nº 9231-14-10500-123