



Honduras, C.A.

PROTECCIÓN, SANTA

BARBARA

EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/11/2022

Hora : 11:26 a.m.

USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 4695

L.: 4,657.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3720

Fecha de Emisión: 23/11/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00004037

Páguese a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 16141970000391

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

Según compra de 45 almuerzos que se dieron en Capacitación en el Centro Social del Municipio impartida por MAVAGUI sobre actualización de Planes de Desarrollo Comunitario.

CÓDIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,657.50

CÓDIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,657.50
	Monto Total:	4,657.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,657.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,657.50

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Elisabet Fuentes Vega

Identidad No.: 1614 1970 00039

0s+js/9JmfCbptTj1r3tahrfsmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKB0NHgsoQyhaSlnaBlHnnGYhW1Gp3+DlhpgqghnsqvTKNLT96Ue+90uGoPbINXQQyLch7XZLcsw
zdZSaEN1yrRUq5klcyncwsVAd+T9lEvuy5iB/wzRjkFsvxviE bg==



MUNICIPALIDAD DE PROTECCION, SANTA BARBARA
HONDURAS Tel: 2625-2903 R. T. N. 16179995439040



ORDEN DE COMPRA Nº 000870

Proveedor: Comedor Elisabet

Fecha: 22 de Noviembre año 2022 Lugar: Bº Nuevo, Protección S.B

Proyecto: _____

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para tramitar el pago:

N.	CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	45		Almuerzos		14,657.50
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		14,657.50

CANTIDAD EN LETRAS: Cuatro mil seiscientos cincuenta y siete Lps con solo

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 05011963021289 10 TAL. DEL # 0601 AL # 1100 7/3/2022 QMCO

PARA SER USADO EN: Capacitación sobre actualización de Planes de Desarrollo Comunitario



Autorizado por:
Alcaldesa Municipal

Firma: Elisabet Fuentes Vega

Nombre: Elisabet Fuentes Vega

No de Identidad: 1614 1970 00039

CONCEPTO DEL PAGO

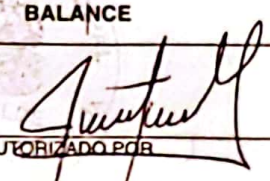
PAGO DE Según compra de 45 almuerzos que se dieron en Capacitación en el Centro Social del Municipio impartida por MAVAQUI sobre actualización de Planes de Desarrollo Comunitario.

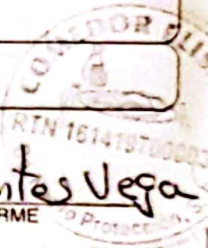
CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Según compra de 45 almuerzos que se dieron en Capacitación en el Centro Social del Municipio impartida por MAVAQUI sobre actualización de Planes de Desarrollo Comunitario.		4,657.50	

CHEQUE No. 00004037

BALANCE


HECHO POR


AUTORIZADO POR


Elisabet Fuentes Vega
RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00004037

PROTECCIÓN 23 de noviembre de 2022
Lugar y Fecha

ELISABET FUENTES VEGA

Páguese a la orden de

L 4,657.50

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DEL PAIS, S.A.

Firma(s)

10100115010001080000265000004037

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Según compra de 45 almuerzos que se dieron en Capacitación en el Centro Social del Municipio impartida por MAVAQUI sobre actualización de Planes de Desarrollo Comunitario.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Según compra de 45 almuerzos que se dieron en Capacitación en el Centro Social del Municipio impartida por MAVAQUI sobre actualización de Planes de Desarrollo Comunitario.		4,657.50	

CHEQUE No. 00004037

BALANCE

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

COMEDOR ELISABET

De: Elisabet Fuentes Vega R.T.N. 16141970000391
Tel: 9896-8325 E-mail: elisabelfuentesvega@yahoo.es
Bo. Nuevo, Protección Santa Barbara, Hond. C.A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 9E7226-92447A-294C84-68BF21-C46800-4D

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 000545**

Cliente: Municipalidad de Protección S.B.

Dirección: 13^a Centro protección S.B

R.T.N: 16179995439640

DIA _____ MES Noviembre AÑO 2022

[illegible]

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta:

Número Constancia de Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original: Cliente

Copla: Obligado Tributario Emisor

1 Tal. Rango Autorizado DE 000-001-01-00000528

A 000-001-01-00000575 F/Recepción: 28/02/2022

Fecha Límite Emisión: 28/02/2023

IMPORTE EXONERADO	L.
-------------------	----

IMPORTE EXENTO	L
----------------	---

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

DESCUENTOS Y REBAJAS L.

SUB - TOTAL	L.
-------------	----

IMPUESTO IVA 15% **L.**

IMPUESTO SV 10% L.

TOTAL A PAGAR L

SON: cuatro Mil Seiscientos cincuenta y siete Lps. 50/100
SIGRA R.T.N. 05011963021268 BO LA JOYA L.E.C. TELEFAX 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-21-10500-147

SIGRA R.T.N. 05011983021289 BO. LA JOYA L.E.C. TELEFAX. 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-21-10500-147

Cotizacion

PARA Municipalidad de Protección Santa Bárbara.

Atención: Antonio Guillen

Oficina del alcalde Municipal

Proyecto: ACTUALIZACION PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO

Fecha: 16/11/2022

Cantidad	Descripción	Precio	Total
45	ALMUERZOS	90.00	4050.00
	SUB TOTAL		4,050.00
	ISV		607.50
	TOTAL		4657.50

Nombre de la empresa que presenta la cotización: Comedor Elisabet

RTN (Número de Identificador Fiscal): 16141970 000397

Correo Electrónico: elisabetfuentesvega@yahoo.es

Validez de la cotización en días: _____

Nombre y firma del Representante Elisabet Fuentes Vega Elisabet Fuentes Vega

Teléfonos: 9896-8325

¡GRACIAS POR SU CONFIANZA!



HONDURAS

ΕΙΣ ΤΟΝ ΚΑΙΣΑΡΑ



34000000001909414

PROTECCION
SANTA BARBARA



COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0019093819<<<<<<<<<<<<<
7002058F3102053HND<<<<<<<<<<8
FUENTES<VEGA<<ELISABET<<<<<<<



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 16141970000391

ELISABET FUENTES VEGA
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productores Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

Fecha de Emisión: 20190826

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 268 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 58 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial La Gaceta N° 20580 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

[Firma]



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente requiere su obligación de comunicar a la DFI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 2034225

Transacción 9D0F18



COTIZACION

MARTA JULIA GARCIA JUZMAN

Dirección

Fecha

16/11/2022

BARRIO EL CENTRO, PROTECCION S.B

Teléfono:9645-9221

RTN. del cliente

1617-999543904C

Presupuesto para

MUNICIPALIDAD DE PROTECCION

Presupuesto válido hasta:

3 DIAS

DIRECCION

BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL

2625-2903

Comentarios o instrucciones especiales:

Cantidad	Descripción	Precio por unidad	ISV	TOTAL
45	Almuerzos	92.00		4,140.00
				L.4,140.00

EL TIEMPO DE COMIDA VA ACOMPAÑADO DE CAFÉ O REFRESCO

Subtotal

4,140.00

Si tiene alguna duda sobre este presupuesto, llámenos 9769-1737

ISV

621.00

Impuesto sobre las ventas

Otros

Gracias por su confianza.

TOTAL

4,761.00

Marta

MARTA JULIA GARCIA JUZMAN

Cotizacion

PARA Municipalidad de Protección Santa Bárbara.
Atención: Antonio Guillen
Oficina del alcalde Municipal

Proyecto: ACTUALIZACION PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO

Fecha: 16/11/2022

Cantidad	Descripción	Precio	Total
45	ALMUERZOS	95.00	4275.00
	SUB TOTAL		4275.00
	ISV		641.00
	TOTAL		4916.00

Nombre de la empresa que presenta la cotización: COMEDOR LASTENIA

RTN (Número de Identificador Fiscal): 1617197700116

Correo Electrónico: _____

Validez de la cotización en días: 30 DIAS

Nombre y firma del Representante: SOBITA LIZETH LOPEZ RIVERA

Teléfonos: 32503601

¡GRACIAS POR SU CONFIANZA!