

2071063372
 INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES
 BO. COPEM
 4 AVE 9-10 CALLE
 Puerto Cortés Cortés
 ESTADIO EXCELSIOR

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.
 8881

LUGAR Y FECHA:

Pto. Cortés, 20-6-16
1,026.65

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A:

Farmacia Juan Lindo

LA SUMA DE:

Un mil veintiseis con 65/100

LEMPIRAS



DAVIVIENDA



[Signature]
 FIRMA AUTORIZADA

⑆01207306⑆00002071063372⑆00008881

CONCEPTO: CANCELACION DE FACTURAS No 3136,3130,3016 MEDICAMENTOS PARA ESCUELA Y EMPLEADOS DE IMDEPOR LOS CUALES SERAN DEDUCIDOS DE LA PLANILLA.

CK# *8881*

FARMACIA JUAN LINDO

CUENTA NO.	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
110404	EMPLEADOS Y TRABAJADORES	398,60	
	JUAN RENE VILLALVIR 266,60 <i>266.20</i>		
	ENOC GOMEZ 132,00		
	IMDEPOR 628,05		
610120	GASTOS MEDICOS Y MEDICAMENTOS	628,05	
110201	DAVIVIENDA CTA. CKS.#2071063372		1.026,65
	TOTAL	1.026,65	1.026,65

HECHO POR

FARMACIA JUAN LINDO
 RTN 05019002070757
 Puerto Cortés Honduras, G.A.
 RECIBI CONFORME



AUTORIZADO
[Signature]

2071063372
 INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES
 BO. COPEN
 2 AVE 9-10 CALLE
 Puerto Cortés, Cortés
 ESTADIO EXCELSOR

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.
 8894

LUGAR Y FECHA: *Pto. Cortés, 30-6-16*
 VALOR: *1,869.00*

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A: *Gerson Briones*
 LA SUMA DE: *Un mil ochocientos sesenta y nueve con 00/100*



DAVIVIENDA



⑆0⑆207306⑆00002071063372⑆00008894

CONCEPTO: REEMBOLSO POR COMPRA DE DOS HIELERAS EN OFERTA SEGÚN FACTURA DE DIUNSA No.011400138793 CON FECHA 15/06/2016

CK.# *8894* GERSON BRIONES

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
630208	MATERIALES Y SUMINISTROS	1,869.00	
110201	DAVIVIENDA CTA. CKS. #2071063372		1,869.00
TOTAL		1,869.00	1,869.00

HECHO POR

[Signature]
 RECIBI CONFORME
05.06.1979.003211

AUTORIZADO

[Signature]

