

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 134455

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: PUMA CORTES

Valor L.

*****22,315.01

La suma de:

**** VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS QUINCE CON 01/100 ****

PAGO POR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE EN EL PERIODO DEL 01 AL 31/03/2016 MAQUINA DE FUMIGAR DE LA SECETARIA DE SALUD EN B° PUEBLO NUEVO, NUEVOS HORIZONTES, BUENOS AIRES, PLAYAS MUNICIPALES, LA LAGUNA Y RIO MAR. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	22,315.01	503-01-533	0051878	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	22,315.01	0.00
TOTAL L.					22,315.01	0.00

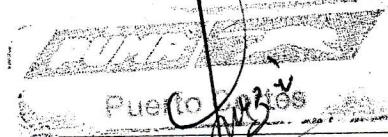
TOTAL L.

22,315.01



Alcalde o Administrador

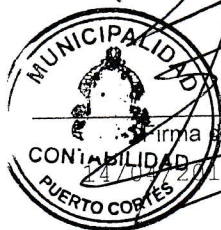
Firma del Tesorero



Firma Interesado

Identidad

Solvencia Municipal No.



Firma del Contador

24/04/2016 penamorado

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	NIR
Contrato/Addenda:	NIR
Garantias:	NIR
Req. Solicitud:	NIR
Cotizaciones:	NIR
Comp. de Ent Acta:	NIR
Informe Ing/Rep/Ck:	✓
Factura Recibos:	✓
Observaciones:	
Fecha:	

Revisó

17/6

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 134448

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: DILMA ILENA AVILA

Valor L.

*****40,800.00

La suma de:

**** CUARENTA MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 ****

PAGO POR ALIMENTACION (680 PLATOS DE COMIDA A LPS. 60.00 C/U), LIMPIEZA, VACUNACION Y FUMIGACION LUCHA CONTRA EL DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUYA EN BARRIOS DEL MUNICIPIO DE CORTES, ACTIVIDAD REALIZADA EN DIFERENTES FECHAS DEL MES DE FEBRERO Y MARZO /2016 SEGUN MEMORANDO ADJUNTO.-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	40,800.00	503-01-533	0051867	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	40,800.00	0.00
TOTAL L.	40,800.00				40,800.00	0.00

TOTAL L. 40,800.00

Alcalde Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

14/04/2016 nenamorado

REVISION
CONTABILIDAD

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra:

Contrato/Addenda:

Garantias:

Req. Solicitud:

Cotizaciones:

Comp. de Ent Acta:

Informe Ing/Rep/Ck:

Factura Recibos:

Observaciones:

Fecha:

Revisó

1511 195600151
Identidad

Solvencia Municipal No.

Dilma Ilena Avila Cabrera

Barrio Campo Rojo, calle principal
Puerto Cortés, Honduras.
Celular: 9851-3115
E-mail: aviladilma10@yahoo.com

R. T. N.: 15111956001594
CAI: B79B99-5C85F6-C44DBE-E10C5B-1B067B-C6
Fecha Límite de Emisión: 29/09/2016

Día	Mes	Año
29	03	16

Por L. 21,600⁰⁰

Recibí de: Municipalidad de Pto. Cortés RTN: _____

La Cantidad de: veinti un mil, seiscientos Lempiras

Como honorarios profesionales por concepto de: Alimentación a campaña
del Aedes Aegyptis, por 360 Tiempos a 60.00%

Forma de Pago: ☐ Efectivo ☐ Cheque: _____

Banco: _____

Saldo Anterior

Abono Hoy

Saldo Actual

Dilma Ilena
Firma

Recibo por Honorarios

000-001-04-00000010

Original: Cliente - Copia: Contabilidad

HECHO POR: J&M IMPRESORES, CERTIFICADO: 9231-14-10500-5, R.T.N.: 05069000042994, TEL.: 2665-3408 / 4382, RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-04-00000001 AL 000-001-04-00000050

Dilma Ilena Avila Cabrera

Barrio Campo Rojo, calle principal
Puerto Cortés, Honduras.
Celular: 9851-3115
E-mail: aviladilma10@yahoo.com

R. T. N.: 15111956001594
CAI: B79B99-5C85F6-C44DBE-E10C5B-1B067B-C6
Fecha Límite de Emisión: 29/09/2016

Día	Mes	Año
07	03	16

Por L.

19,200

Recibí de: Municipalidad Pto Cortes RTN: _____

La Cantidad de: diez y nueve mil, doscientos Lempiras

Como honorarios profesionales por concepto de: Alimentación a campaña
de lucha contra Aedes Aegyptis ; por 320
tiempos a 60.00 clu

Forma de Pago: ☐ Efectivo ☐ Cheque: _____

Banco: _____

Saldo Anterior

Abono Hoy

Saldo Actual

Dilma Guila
Firma

Recibo por Honorarios

000-001-04-00000005

Original: Cliente - Copia: Contabilidad

HECHO POR: J&M IMPRESORES, CERTIFICADO: 9231-14-10500-5, R.T.N.: 05069000042994, TEL.: 2665-3408 / 4382, RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-04-00000001 AL 000-001-04-00000050