



Honduras, C.A.

UTILA, ISLAS DE LA BAHÍA  
EJERCICIO: 2023

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/03/2023  
Hora : 10:44 a.m.  
USUARIO: NOLVIA.RAMIREZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 42800

L.: 1,120.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13711

Fecha de Emision: 30/3/2023

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: MANUEL EDUARDO GALVEZ MORENO Id/RTN: 0101199201169

La Cantidad en Letras: UN MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:




Compra de prendas de vestir para muchacho con problemas de adicción que fue llevado a centro de rehabilitacion

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 04 000 002 000 54110 15-013-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,120.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	1,120.00
<b>Monto Total:</b>		<b>1,120.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	1,120.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1,120.00</b>

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

Recibido por: Manuel Eduardo Galvez Moreno  
 Identidad No.: 0101199201169

0s+js/j9JmcmUlnaMLf/49PzCQG+xKMAWQemYboJxfjQhULJP5YkfoFPEH3Cxc1u5AG+2BiUxnRaqPGuG0cPJiyEFpuDiKoZGm6FhrY/KuW4emszYNblarizSHYu QX+Mo280HpVCl8plcdVNneGu2J+qz3hbEGz8FSTSTuAbJNGLI+TQq9 gw==



# MUNICIPALIDAD DE ÚTILA

DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA

Cuenta N.º: 3100069875

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00033986

ÚTILA 30 de marzo de 2023  
Lugar y Fecha

MANUEL EDUARDO GALVEZ MORENO

L 1,120.00

Páguese a la orden de

UN MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco Atlántida, S.A.

*[Handwritten signature]*  
Firma (s)

00000310006987500033986

CHEQUE No. 00033986

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	CÓDIGO	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
DE ÚTILA	MUNICIPALIDAD DE ÚTILA	Comprobante de Cheque sin Valor Comercial		PAGO DE Compra de prendas de vestir para muchacho con problemas de adicción que fue llevado a centro de rehabilitación	1,120.00
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN			DEBE	HABER
13711	Comprobante de Cheque sin Valor Comercial				
HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME		

FORMULARIO CHEQUE N.º 1111 (00/00/2017) P.º 201-2014 TEL. 225-204000 FAX 225-201-201 SAN PEDRO SULA





# Novedades Gaby

PROP. JOAQUIN GALVEZ CANO

Bo. El centro, calle principal, N° casa 1, frente al restaurante  
 Bucaner, Utila, Islas de la Bahía, | Cel: 8774-4410  
 Email: novedadesgaby79@gmail.com

DIA	MES	AÑO
24	03	23

Cliente: Municipalidad Utila

RTN: 1104-999-5416679

No. CORR ORDEN DE COMPRA EXENTA:

No. CORR CONST DEL REGISTRO DE EXONERADOS:

No. IDENTIFICATIVO REGISTRO S.A.G.

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Calzoneta			180 <sup>00</sup>
TOTAL L.				

**FACTURA CONTADO**

SON Ciento ochenta  
lempiras

R.T.N.: 04151958002164

CAI: F1B7EB-E46F0C-C64E81-FE856B-7D15FC-6B

FECHA LIMITE DE EMISION: 04/01/2024

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00006101 000-001-01-00006400

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO: EMISOR

SUB-TOTAL EXONERADO L.

SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.

SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 16% L.

15% I.S.V. L.

TOTAL L. 180<sup>00</sup>

**N° 000-001-01-00006210**

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**



# Novedades Gaby

PROP. JOAQUIN GALVEZ CANO

Bo. El centro, calle principal, N° casa 1, frente al restaurante  
 Bucaner, Utila, Islas de la Bahía, | Cel: 8774-4410  
 Email: novedadesgaby79@gmail.com

DIA	MES	AÑO
24	03	23

Cliente: Municipalidad Utila

RTN: 1104-999-5416679

No. CORR ORDEN DE COMPRA EXENTA:      No. CORR CONST DEL REGISTRO DE EXONERADOS:      No. IDENTIFICATIVO REGISTRO S.A.G.

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	Camisas Pacer	230		460
2	boxer	55		110
1	Calzoneta			220
1	Par Zandalia			150
<b>TOTAL L.</b>				

<b>FACTURA CONTADO</b> SON <u>Noviecintas Cuarenta</u> <u>lempiras</u>	SUB-TOTAL EXONERADO L.	}
	SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.	
	SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L.	
	15% I.S.V. L.	
	<b>TOTAL L.</b> <u>940</u> <sup>100</sup>	

R.T.N.: 04151958002164  
 CAI: F1B7EB-E46F0C-C54E81-FE856B-7D15FC-6B  
 FECHA LIMITE DE EMISION: 04/01/2024  
 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00006101 000-001-01-00006400  
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO: EMISOR

**N° 000-001-01-00006209**

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**

