



Honduras, C.A.

PROTECCIÓN, SANTA BARBARA
 EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/03/2023
 Hora : 11:32 a.m.
 USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 5124

L.: 2,587.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4090

Fecha de Emisión: 27/3/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 00004383

Paguese a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 16141970000391

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de 50 meriendas que se dio a personas del municipio que asistieron a evento de lanzamiento del programa de alfabetizacion YO SI PUEDO, realizado en el Centro Social Municipal.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,587.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,587.00
Monto Total:		2,587.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	2,587.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,587.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Elisabet Fuentes Vega
 Identidad No.: 1614 1970 000 39

0s+js/9JmfCbpnTj1r3lahrfmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKBONHgsOyhaSinaBmngCYhV1Go3+DihpgqhnsvqTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV
 0sU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xhGEJCv19LvF2QeF9DVQizRDIdGw==



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



ORDEN DE COMPRA Nº 000997

Proveedor: Comedor Elisabeth
 Fecha: 27 de marzo año 2023 Lugar: B: 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	50		Meriendas (Sandwich)		2,587.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		2,587.00

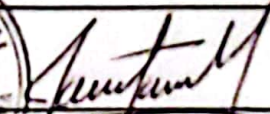
CANTIDAD EN LETRAS: dos mil quinientos ochenta y siete Lps exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.F. N 05011963021289 10 TAL. D.F. # 0601 AL# 1100 7/3/2022 CMCO

PARA SER USADO EN: Merienda que se dio en lanzamiento del programa de Alfabetización y si puedo.


 Encargado de Compra




 Autorizado por:
 Alcaldesa Municipal



Firma: Elisabet Fuentes Vega
 Nombre: Elisabet Fuentes Vega
 No de Identidad: 1614 1970 00039



CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 50 meriendas que se dio a personas del municipio que asistieron a evento de lanzamiento del programa de alfabetización YO SI PUEDO, realizado en el Centro Social Municipal.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 50 meriendas que se dio a personas del municipio que asistieron a evento de lanzamiento del programa de alfabetización YO SI PUEDO, realizado en el Centro Social Municipal.		2,587.00	

**CHEQUE N° 00004383**

HECHO POR



BALANCE

AUTORIZADO POR

Elisabet Fuentes Vega

RECIBI CONFORME





ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00004383

PROTECCION

27 de marzo de 2023

Lugar y Fecha

ELISABET FUENTES VEGA

L 2,587.00

Páguese a la orden de

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑆01001150⑆00010800002650⑆00004383

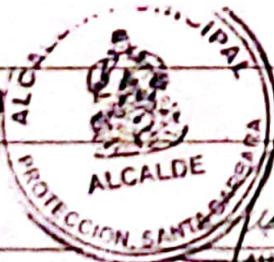
CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 50 meriendas que se dio a personas del municipio que asistieron a evento de lanzamiento del programa de alfabetización YO SI PUEDO, realizado en el Centro Social Municipal.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 50 meriendas que se dio a personas del municipio que asistieron a evento de lanzamiento del programa de alfabetización YO SI PUEDO, realizado en el Centro Social Municipal.		2,587.00	



CHEQUE No. 00004383



BALANCE

[Handwritten Signature]
HECHO POR

[Handwritten Signature]
AUTORIZADO POR

Elisabet Fuentes Vega
RECIBI CONFORME

COMEDOR ELISABET

De: Elisabet Fuentes Vega R.T.N. 1614197000391
 Tel: 9896-8325 E-mail: elisabetfuentesvega@yahoo.es
 Bo. Nuevo, Protección, Santa Bárbara, Hond. C. A.

CONTADO C.A.I.: 7BE12C-25C685-C049B3-6E1158-2ADF72-FF

CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000577

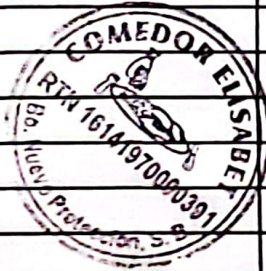
Cliente: Municipalidad de protección S.B

Dirección: BZ EL Centro protección S.B

R.T.N.: 1617 9995 439040

DIA 27 MES Marzo AÑO 2023

CANT.	DESCRIPCION	P/UNIT.	EXENTO	GRAVADO	
50	Meriendas (Sandwich)	51.74		2,587	=
Datos del Adquiriente Exonerado Número de Orden de Compra Exenta: _____ Número Constancia de Registro de Exonerados: _____ Número Registro de la SAG: _____			IMPORTE EXONERADO	L	
			IMPORTE EXENTO	L	
			IMPORTE GRAVADO 15%	L	2,250 =
			IMPORTE GRAVADO 18%	L	
			DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	L	
La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Rango Autorizado DE 000-001-01-00000576 A 000-001-01-00000605 F/Recepción: 09/03/2023 Fecha Límite Emisión: 09/03/2024			SUB - TOTAL	L	
			IMPUESTO S/V 15%	L	337 =
			IMPUESTO S/V 18%	L	
			TOTAL A PAGAR	L	2,587 =



SON: Das Mil Quinientas ochenta y siete Lps.
 IMPRENTA SIGRA, L.E.C. TEL. 2661-2349 // 9992-6949 // 2661-3949. R.T.N. 04011974008267, CERTIFICADO N° 9231-22-10500-111



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	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Emisión: 20150626

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 266 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 36 del Decreto 22-87, 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° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

[Handwritten signature]



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

El/la Contribuyente reconoce su obligación de comunicar a la DJE cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 2034225

Transacción 9DOF1B