



Honduras, C.A.

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



Emisión: 15/03/2023
Hora : 01:57 p.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 5094

L.: 2,850.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4063

Fecha de Emisión: 15/3/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 00004359

Paguese a: JOBITA LIZETH LOPEZ RIVERA

Id/RTN: 1617197700116

La Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de 20 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personas que anduvieron en gira para tomar peso y talla en las Escuelas del Municipio.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,850.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		2,850.00
	Monto Total:		2,850.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,850.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,850.00



Firma y Sello de Presupuestario

[Signature]



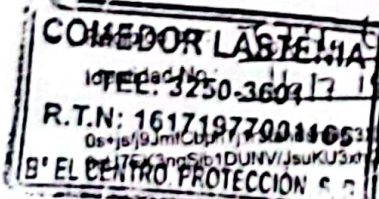
Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Signature]



Firma y Sello de Tesoreria

[Signature]



Lizeth Lopez R.

Id/RTN: 1617197700116

R.T.N: 1617197700116
0s+js/9Jm/CuP/7j+3u/ha303/mrgZZFmfSubQvXuzYsSKvKB0NHgsoOyhaSlnaBilHnnGYHW1Go3+DihpgqhnsqTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV
0s+js/9Jm/CuP/7j+3u/ha303/mrgZZFmfSubQvXuzYsSKvKB0NHgsoOyhaSlnaBilHnnGYHW1Go3+DihpgqhnsqTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV

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



ORDEN DE COMPRA Nº 000993

Proveedor: Jobita Lizeth Lopez Rivera

Fecha: 14 de marzo año 2023 Lugar: Bº El Centro 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	20		Almuerzos	75.00	1,500.00
2	15		Desayunos	70.00	1,050.00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
TOTAL A PAGAR					2,550.00

CANTIDAD EN LETRAS: Dos mil ochocientos cincuenta (empiras) exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 0501163021289 10 TAL. DEL # 0801 AL# 1100 7/3/2022 QMCO

PARA SER USADO EN: Alimentación a personas que anduvieron en gira para tomar peso y talla actividad con convoy of Hope



Autorizado por:
Alcaldesa Municipal

Firma: Jobita Lizeth Lopez

Nombre: Jobita Lizeth Lopez R.

No de Identidad: 16171977 00116

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 20 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personas que anduvieron en gira para tomar peso y talla en las Escuelas del Municipio.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 20 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personas que anduvieron en gira para tomar peso y talla en las Escuelas del Municipio.		2,850.00	



HECHO POR



BALANCE

AUTORIZADO POR



Johita Lizeth Lopez R

RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00004359

PROTECCIÓN

15 de marzo de 2023

Lugar y Fecha

JORITA LIZETH LOPEZ RIVERA

L 2,850.00

Páguese a la orden de

DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

10011500001080000265000004359

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 20 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personas que anduvieron en gira para tomar peso y talla en las Escuelas del Municipio.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 20 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personas que anduvieron en gira para tomar peso y talla en las Escuelas del Municipio.		2,850.00	

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

En Letras: 005 mil Ochocientos cincuenta

COTIZACIÓN

Atención Municipalidad de Protección/Alcalde Antonio Guillen**Proyecto/Actividad:**

SIRA TOMA PESO Y TALLA CON CONVOY OF HOPE.

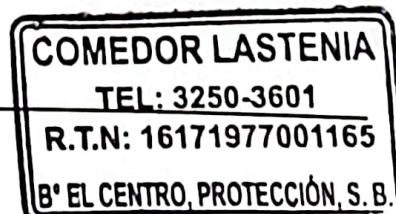
[illegible]

Nombre de la empresa: COMERCIALIZADORA

Nombre del oferente: SOBITA LIZETH LOPEZ R.

Identidad: 1617-1977-00116

Firma y sello: Johita Lizeth Lopez



NOVRE / FORNAME



APPELLIDO / SURNAME

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

23-03-1977

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

1617 1977 00116

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

23-03-2031

7. Write a brief summary



RNP



3400000001909765

POMERANO / ADDRESS

PROTECCION

SANTA BARBARA



CONSEJEROS PROPIETARIOS

I<HND0019097323<<<<<<<<<<<<<
7703230F3103234HND<<<<<<<<<<4
LOPEZ<RIVERA<<JOBITA<LIZETH<<



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

RTN: 16171977001165

JOBITA LIZETH LOPEZ RIVERA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20110425

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 36 del Decreto 184-2002, 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° 20820 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI 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 DE-412-662329

Transacción: A59400