



Honduras, C.A.

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



Emisión: 16/06/2023
Hora : 08:47 a.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 5461

L.: 10,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4375

Fecha de Emisión: 16/6/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 00004666

Paguese a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 1614197000039

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Apoyo al modelo de salud descentralizado para la compra de 100 platos de comida para la Rendición de cuentas 2022.
(Acta No. 09-2023)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,350.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones:

0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,350.00
Monto Total:		10,350.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,350.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,350.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (a)

Recibido por: Elisabet Fuentes Vega

Identidad No.: 1614 1970 000 39

Os+js/j9JmfCbprTj1r3tahrfsmJC3XwlrqZZFmfSubQvXuZysSKvKB0MfgoOyhaSlnaB0jnyGYhy1Go3+DihpgpqhnsqvTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV
OsU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xnGEJCv19LvF2QeF9DVQizRDIdcGx



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



ORDEN DE COMPRA Nº 001073

Proveedor: Comedor Elisabet

Fecha: 15 de Junio año 2023 Lugar: Barrio Nueva 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	100		Almuerzos	103.50	10,350.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		10,350.00

CANTIDAD EN LETRAS: Diez mil trescientos cincuenta lempiras exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 05011963021289 10 TAL DEL # 0601 AL# 1100 7/3/2022 QMCO

PARA SER USADO EN: Alimentación que se dio en cabildo abierto de Rendición de cuentas sector salud.

Encargado de Compra



Autorizado por:
Alcalde Municipal

Firma: Elisabet Fuentes Vega

Nombre: Elisabet Fuentes Vega

No de Identidad: 1614 1970 00039

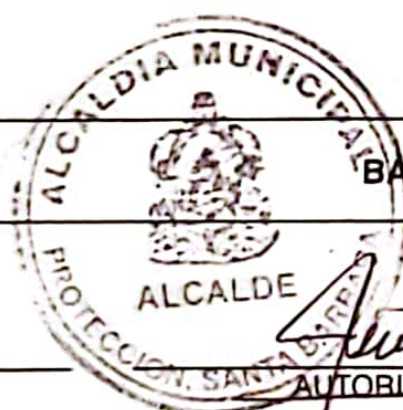
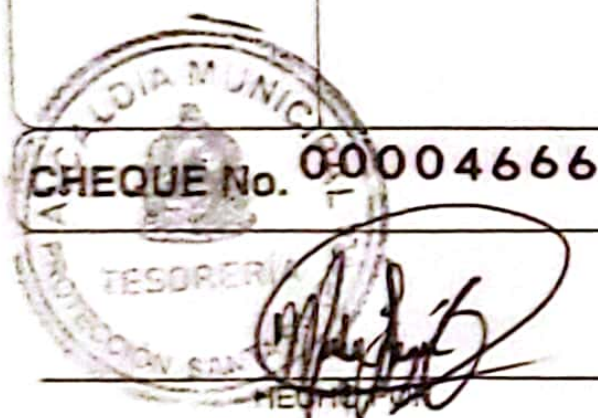
CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Apoyo al modelo de salud descentralizado para la compra de 100 platos de comida para la Rendicion de cuentas 2022. (Acta No. 09-2023)

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Apoyo al modelo de salud descentralizado para la compra de 100 platos de comida para la Rendicion de cuentas 2022. (Acta No. 09-2023)		10,350.00	

CHEQUE No. 00004666

BALANCE



AUTORIZADO POR

Elisabet Fuentes Vega
RECIBI CONFORME





ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-060-000265-0

CHEQUE No. 00004666

PROTECCION 16 de junio de 2023
Lugar y Fecha

ELISABETH FUENTES VEGA

Páguese a la orden de

L 10,350.00

DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

10 100 1 50 0000 180000 26 50 0000 4666

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Apoyo al modelo de salud descentralizado para la compra de 100 platos de comida para la Rendición de cuentas 2022. (Acta No. 09-2023)

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Apoyo al modelo de salud descentralizado para la compra de 100 platos de comida para la Rendición de cuentas 2022. (Acta No. 09-2023)		10,350.00	



CHEQUE No. 00004666



BALANCE

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

COMEDOR ELISABET

De: Elisabet Fuentes Vega ~~R.T.N. 16141970000391~~

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 000578

Cliente: municipalidad de protección s.B

Dirección: B-El Centro Protección S.B

R.T.N: 1617 9995 439040

DIA _____ MES Abril AÑO 2023

[illegible]

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta:

Número Constancia de Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original: Cliente

Copla: 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

Rango Autorizado DE 000-001-01-00000576
A 000-001-01-00000605 F/Recepción: 09/03/2023

Fecha Límite Emisión: 09/03/2024

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO	L
----------------	---

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS

SUB - TOTAL	L
-------------	---

IMPUESTO SN 15% L.

IMPUESTO SN 18% L.

TOTAL A PAGAR	L
----------------------	----------

SON: Diez Mil trescientos cincuenta Lps exactos



Municipalidad de Protección Santa Bárbara

Honduras C.A.

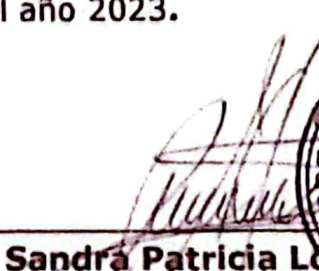
R.T.N 16179995439040

CERTIFICACION

La Infrascrita Secretaria Municipal del Municipio de Protección Departamento de Santa Bárbara **CERTIFICA:** Que en el libro de Actas Municipales correspondiente al año 2022-2023 tomo 54, folio 131 en adelante se encuentra el punto de acta que literalmente dice **ACTA N° 09-2023, SESION ORDINARIA**, celebrada por la Honorable Corporación Municipal de Protección Santa Bárbara 03 de Abril del año 2023. En el salón de sesiones de la Alcaldía Municipal siendo las 9.00 a.m., presidió la sesión el Señor Alcalde Municipal José Antonio Guillen Rivera, con la asistencia de los, señores regidores por su orden; Rosmery Sarmiento, Irma Yesenia Arriaga Reyes, Ney Amid García Hernández, Mario Soriano Rodríguez, Felicita Del Cid Ramos, Manuel Alexander Urrea Orellana, faltando sin excusa el regidor Orbin Miranda Santos y la asistencia del Dr. Mario Ney Sosa Bacca, representantes de la comisión ciudadana de transparencia, líderes de sociedad civil de las diferentes comunidades del municipio y la Secretaria Municipal que certifica y da fe se procedió de la manera siguiente:

13.5. La Honorable corporación Municipal en uso de las facultades que la Ley le confiere por unanimidad **ACUERDA** apoyar al Modelo de salud descentralizado con la cantidad de lps 24,500 para la compra de 226 platos de comida para la Rendición de Cuentas del año 2022.

14. No habiendo más que tratar se cerró la sesión firmando para constancia firma y sello José Antonio Guillen Rivera Alcalde Municipal, Firma Regidores Rosmery Sarmiento, Irma Yesenia Arriaga Reyes, Ney Amid García Hernández, Mario Soriano Rodríguez, Felicita Del Cid Ramos, Manuel Alexander Urrea Orellana, Sandra Patricia López Lara, Secretaria Municipal. **COPIA FIEL A SU ORIGINAL.** Extendida en el municipio de Protección, Santa Bárbara a los Sels dias del mes de Junio del año 2023.


Sandra Patricia López Lara
Secretaria Municipal



COMEDOR ELISABET

PROTECCION SANTA BARBARA ½ CUADRA DESPUES DE ABARROTERIA K Y M

COTIZACION

<u>CANTIDAD</u>	<u>DESCRIPCION</u>	<u>P.U</u>	<u>TOTAL</u>
100	Almuerzo	103.50	10,350
	Total		10,350

Elisabet Fuentes Vega
FIRMA Y SELLO PROPIETARIO



Z X C V B N M


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

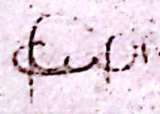
RTN: 16141970000391

ELISABET FUENTES VEGA
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☒ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores
Importante	☐ Importador Alcoholes Licores
Protestante	☐

Fecha de Emisión: 20150620

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 de Decreto Nº 101 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 13 del Decreto Nº 215 del 10 de Agosto de 2003, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 49 del Decreto 22-07, Art. 40 del Decreto 184-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 16 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 del 13 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial, la Ley Nº 17, 20029 y el Reglamento de Procedimiento de Recaudación de 19 del Mayo de 1973.





Ministra Directora **Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente**

Señor Contribuyente: recuente su obligación de cancelar a DCT cualquier cuota en sus datos en el RTN, conforme al artículo 45 numeral 5 del Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias en concordancia con Honduras.

Número de Documento OEI-412- 2034225 Transacción: SDGF 10

COMEDOR LASTENIA

PROTECCION SANTA BARBARA 1 CUADRA ABAJO DEL PARQUE CENTRAL

COTIZACION

<u>CANTIDAD</u>	<u>DESCRIPCION</u>	<u>P.U</u>	<u>TOTAL</u>
100	Almuerzo	110	11,000
	Total		11,000

José Luis López R.

FIRMA Y SELLO PROPIETARIO

