



Honduras, C.A.

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



Emisión: 15/11/2023
Hora : 09:59 a.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 6036

L.: 2,415.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4864

Fecha de Emisión: 15/11/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 00005149

Pague a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 1614197000039

La Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Participación Ciudadana, Compra de 10 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos desde el 24 hasta el 26 de octubre, 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	2,415.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		2,415.00
	Monto Total:		2,415.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,415.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,415.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.:

Elisabet Fuentes Vega
1614 1970 00039

0s+js/9JmfCbptTj1r3tahrfsJC3XwlrqiZZFmSubQvXuZysSkvKB0NHgsc0haSlnaBlnneYpW1kpc+DihgpgqhnsqvTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV
0sU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xhGEJCv19LvF2QeF9DVQizRDIdc Gw==



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



ORDEN DE COMPRA Nº 001264

Proveedor: Comedor Elisabet

Fecha: 15 de Noviembre año 2023 Lugar: Barrio 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	15		Desayunos	92.00	1,380.00
2	10		Almuerzos	103.50	1,035.00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		2,415.00

CANTIDAD EN LETRAS: Dos mil cuatrocientos quince Lps exactos

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA R.T.N 04011974008267 10 TAL DEL # 1,101 AL # 1,600 5/6/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: Desayunos y Almuerzos que se dio a 5 personas de CONVOY OF HOPE que anduvieron en gira de entrega de alimentos del 24 al 26 de Octubre 2023 en Las Escuelas del Municipio



Cargado 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 Participación Ciudadana, Compra de 10 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos desde el 24 hasta el 26 de octubre, en las Escuelas del Municipio.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Participación Ciudadana, Compra de 10 almuerzos y 15 desayunos que se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos desde el 24 hasta el 26 de octubre, en las Escuelas del Municipio.		2,415.00	

**CHEQUE No. 00005149****BALANCE**

HECHO POR

AUTORIZADO POR



Elisabet Fuentes Vega

RECIBI CONFORME

COMEDOR ELISABET

De: Ellsabet Fuentes Vega R.T.N. 16141970000391
Tel: 9896-8325 E-mail: ellsabetfuentesvega@yahoo.es
Bo. Nuevo, Protección, Santa Bárbara, Hond. C. A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 307E30-F5EC06-2A4BA7-EC7E77-74DC14-4A

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 000615**

Cliente: municipalidad de Protección S.B

Dirección: B' El Centro Protección S.B

R.T.N: 161799954390140

DIA _____ MES Noviembre 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 000-001-01-00000606
A 000-001-01-00000645 F/Recepción: 21/08/2023
Fecha Límite Emisión: 21/08/2024

IMPORTE EXONERADO L

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

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS

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

IMPUESTO SV 15% L

IMPUESTO SN 18%

TOTAL A PAGAR	1
---------------	---

SON: Dos Mil Cuatrocientos Quince Los exactos

IMPRESA SIGRA, LEC, TEL. 2661-2349 // 9992-6949 // 2661-3949, R.T.N. 04011974008267, CERTIFICADO N° 9231-22-10500-111

Cotizacion

COTIZACION

Proveedor de Servicios

ATENCION A:

Antonlo Guillen Rivera
Municipalidad de Proteccion S.B.
cel -9978-0235
correo: municipalidad1617@yahoo.es

Actividad:

N°	Descripcion	Cant	Unidad	Valor	TOTAL
15	desayunos	15		92	1380
10	Almuerzos	10		103.5	1035

Cotizacion Valida

30 dias

SUBTOTAL

2100

Sello/ Firma:

Elisabet Fuentes Vega



TOTAL

2415

VALOR EN LETRAS

Dos Mil Cuatrocientos Quince



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	☐	Productores Alcoholes Licorosos	☐
Exportador	☐	Distribuidores Alcoholes Licorosos	☐
Imprentas	☐	Importadores Alcoholes Licorosos	☐
Prestamista	☐		

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto Nº 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 254 del 16 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 25 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 Nº 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial Gaceta Nº 20680 y el Reglamento de Prestamistas No Bancarios Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Sello Contribuyente requiere su obligación de comunicar a la DGI cualquier cambio en sus datos en el RTN conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 2034225

Transacción: SDOF 18