

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

Emisión: 03/11/2023
Hora : 03:34 p.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 5990

L.: 4,853.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4825

Fecha de Emisión: 3/11/2023

No.Cheque/Nota de Débito: 00005112

Paguese a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 1614197000039

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de 15 desayunos y 15 almuerzos desde el 19 hasta el 22 de septiembre, 4 desayunos y 15 almuerzos desde el 28 de agosto hasta el 1 de septiembre. Se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos Donados 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	4,853.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,853.00
	Monto Total:	4,853.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,853.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,853.00





Recibido por:

Identidad No.:

Elisabet Fuentes Vega
1614 1970 000 39

0s+js/9JmfCbpmTj1r3tahrsmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKBonHgsOyhaSlnaBlnndW1Go3+DlhpgqhnsqvTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV
0sU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xhGEJCv19LvF2QeF9DVOlzRDId

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



ORDEN DE COMPRA Nº 001222

Proveedor: Comedor Elisabet

Fecha: 03 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	19		Desayunos	92.00	1,748.00
2	30		Almuerzos	103.50	3,105.00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		4,853.00

CANTIDAD EN LETRAS: Cuatro mil ochocientos cincuenta y tres lempiras exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 04011974008267 10 TAL. DEL # 1,191 AL # 1,600 5/6/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: Desayunos y Almuerzos que se dio a personal de CONVOY OF HOPE que anduvieron en gira de entrega de alimentos donados en las Escuelas del Municipio los días 28 de agosto al 02 de Septiembre y del 19 al 22 de Septiembre

Encargado de Compra

Firma:

Elisabet Fuentes Vega

Nombre:

Elisabet Fuentes Vega

No de Identidad:

1614 1970 00029

Autorizado por:
Alcalde Municipal

COMEDOR ELISABET

R.T.N 16141970000391

Protección, S.B.

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 15 desayunos y 15 almuerzos desde el 19 hasta el 22 de septiembre, 4 desayunos y 15 almuerzos desde el 28 de agosto hasta el 1 de septiembre. Se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos Donados en las Escuelas del Municipio.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 15 desayunos y 15 almuerzos desde el 19 hasta el 22 de septiembre, 4 desayunos y 15 almuerzos desde el 28 de agosto hasta el 1 de septiembre. Se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos Donados en las Escuelas del Municipio.		4,853.00	



Elisabet Fuentes Vega
RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00005112

PROTECCION 1 de noviembre de 2023
Lugar y Fecha

ELISABET FUENTES VEGA

L 4,853.00

Páguese a la orden de

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01001150100010800002650100005112⑈

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 15 desayunos y 15 almuerzos desde el 19 hasta el 22 de septiembre, 4 desayunos y 15 almuerzos desde el 28 de agosto hasta el 1 de septiembre. Se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos Donados en las Escuelas del Municipio.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 15 desayunos y 15 almuerzos desde el 19 hasta el 22 de septiembre, 4 desayunos y 15 almuerzos desde el 28 de agosto hasta el 1 de septiembre. Se dieron a personal de Convoy of Hope que anduvieron en gira de entrega de alimentos Donados en las Escuelas del Municipio.		4,853.00	



CHEQUE No. 00005112

BALANCE

RECIBIDO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

COMEDOR ELISABET

De: Ellsabet 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.: 307E30-F5EC06-2A4BA7-EC7E77-74DC14-4A

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 N^o 000610

Cliente: Municipalidad de Protección S.B

Dirección: B-El Centro protección S.B

R.T.N: 16179995439040

DIA _____ MES _____ 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 S/V 15% L

IMPUESTO SN 18% L

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

SON: Dos Mil Novecientos treinta y dos con 50/100

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

COMEDOR ELISABET

De: Ellsabet 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.: 307E30-F5EC06-2A4BA7-EC7E77-74DC14-4A

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 N^o 000614

Cliente: municipalidad de protección S.B

Dirección: B-61 Centro protección S-B

R.T.N: 1617 999543 9040

DIA _____ **MES** _____ **AÑO** _____

[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 SV 18% L

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

SON: Mil Novecientos Veinta Lps exactos con solo

IMPRENTA SIGRA, L.E.C, TEL. 2661-2349 // 9992-6949 // 2661-3949, R.T.N. 04011974008267, CERTIFICADO N° 9231-22-10500-111

COTIZACIÓN

Atención Municipalidad de Protección/Alcalde Antonio Guillen

Proyecto/Actividad:

GIRACONDOXO E HOPE AGENT AGTAR
MERIENDA ESCOLAR PONNA

[illegible]

Nombre de la empresa: Comedor Elisabet

Nombre del oferente: Elisabet Fuentes Vega

Identidad: 1614 1970 00039

Firma y sello: Elisabet Fuentes Vegas



COTIZACIÓN

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

DIRA DE CONVOY OF HOPE A
ENTRADA DE MERCERIA ESCOLAR

[illegible]

Nombre de la empresa: Comedor Elisabet

Nombre del oferente: Elisabet Fuentes Vega

Identidad: 1614 1970 00039

Firma y sello: Elisabet Fuentes Vega

