



Honduras, C.A.

OJOS DE AGUA, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/12/2023

Hora : 04:00 p.m.

USUARIO: C.CANO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18116

L.: 280,00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 8983

Fecha de Emisión: 22/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARTHA ISABEL VELASQUEZ PADILLA

Id/RTN: 0310197100208

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR LA ELABORACION DE 20 NACATAMALES YA SE HABIA UNA ORDEN ANTERIOS POR L.4,200.00 SE HACE AJUESTE DE L.280.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	280.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	280.00
Monto Total:		280.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	280.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	280.00

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
 Identidad No.: _____

0s+js/9Jme82T3yUXw1QWjKuC87FKS5kstj6y3kWmMe310E58Ye93JEZxIOZ6FGISmaRcmtp5cPJQIEIE++a2HXyylkjsz9NdlmYNN9NIWI5IDdqhykuzai/ReANSauRZGK04RM0DXITDCK+mixtk1VH4vcKwFX



Municipalidad de Ojos de Agua

Departamento de Comayagua

Tel. 2717-7812 E-Mail: ojosdeagua0312@gmail.com

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo **Xiomara Ulloa Flores** mayor de edad, casada, hondureña con identidad número **0312-1980-00515** en mi condición de Alcaldesa Municipal del municipio de Ojos de Agua, en el departamento de Comayagua, en uso de las facultades que la ley de municipalidades y demás leyes vigentes de Honduras me confieren, en vista del desarrollo de una actividad de **Cabildo Abierto** en la comunidad de **San Rafael** el 9 de Diciembre 2023, donde se necesita brindar el servicio de alimentación, para tal efecto, Celebramos el siguiente contrato con la señora **Martha Isabel Velásquez Padilla**, mayor de edad, hondureña, con identidad No. **0310-1971-00208** y vecina de este Municipio, con los siguientes términos:

PRIMERO: Yo **Xiomara Ulloa Flores** alcaldesa Municipal de Ojos de Agua, Comayagua en calidad de administradora de los bienes municipales, por medio de este contrato, me comprometo a pagar la cantidad de **L. 14.00 (Catorce Lempiras)**, a la señora **Martha Isabel Velásquez Padilla**, por cada Nacatamal, que resulte para esta actividad.

SEGUNDO: **Martha Isabel Velásquez Padilla** se compromete a brindar el servicio de 320 Nacatamal para esta actividad, que se llevará a cabo el día sábado 9 de diciembre 2023.

TERCERO: Yo **Xiomara Ulloa Flores** alcaldesa Municipal de Ojos de Agua, me comprometo a pagar la cantidad de **L. 14.00 (Catorce Lempiras Exactos)**, por cada Nacatamal, para un total de **L. 4,480.00 (Cuatro Mil Cuatrocientos Ochenta Lempiras Exactos)**, que serán cancelados de la siguiente manera: **Un único pago de L. 4,480.00 (Cuatro Mil Cuatrocientos Ochenta Lempiras Exactos)** al terminar de brindar el servicio.

Para el total cumplimiento de lo antes descrito firmamos en Ojos de Agua, Departamento de Comayagua a los 5 días del mes de diciembre del año Dos Mil Veintitrés.

Ing. Xiomara Ulloa Flores

Alcaldesa Municipal

Martha Velásquez
Martha Isabel Velásquez Padilla

Contratista



Honduras, C.A.

OJOS DE AGUA, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/12/2023

Hora : 02:21 p.m.

USUARIO: C.CANO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18080

L.: 400.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 8955

Fecha de Emisión: 14/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ANGEL MARIA CABALLERO ULLOA

Id/RTN: 0312197300199

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA REPARACION DE LA IMPRESORA Y COMPUTADORA DE LA OFICINA DE TESORERÍA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23350 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipo para Computación	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	400.00
Monto Total:		400.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9Jme82T3yUXw1QWjKuC87FKS5kstj6y3kWmMe310E58Ye93JEZxIOZ6FGISmaRcmtp5cPJQIEIE++a2HXyYlKjSz9NdlmYNN9NIWI5IDdqhykuzal/ReANSauRZGK04RM0DXITDCk+mixtk1VH4vcKwFX



Municipalidad de Ojos de Agua COMAYAGUA

E-Mail: ojosdeagua0312@gmail.com

CONTRATO PRIVADO DE PRESTACION DE SERVICIO.

Yo **Xiomara Ulloa Flores**, Mayor de edad casada, con Documento Nacional de Identificación **0312-1980-00515** actuando mi carácter de Alcaldesa Municipal de este Municipio de Ojos de Agua, departamento de Comayagua, de aquí en adelante se denominará la **CONTRATANTE** y **Ángel María Caballero Ulloa**, mayor de edad, Casado, hondureño, con No de Identidad **0312-1973-00199** actuando por sí mismo, y de aquí en adelante se denomina Contratado, convenimos celebrar el presente contrato que se regirá bajo los siguientes términos.

PRIMERO: El contratado se compromete a brindar sus servicios Técnicos Profesionales para la reparación y mantenimiento de equipo de oficina de esta municipalidad.

SEGUNDO: La alcaldía se compromete a pagar la cantidad de **CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS L. (400.00)**

Ojos de Agua, Comayagua 14 de diciembre de 2023

Ing. Xiomara Ulloa Flores
Alcaldesa Municipal

Ángel María Caballero U.
Contratado