



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



Emisión: 25/10/2023 Hora : 11:23 a.m. USUARIO: LESBY.CARRANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 5943

L.: 2,415.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4787

Fecha de Emisión: 25/10/2023

No. Cheque/Nota de Debito: 00005074

Paguese a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 16141970000391

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 Donados en las Escuelas del Municipio, desde el 16 hasta el 18 de agosto.

Table with columns: CODIGO, PROYECTO / OBJETO GASTO, MONTO. Row: 13 03 000 001 000 54200 11-001-01 Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro 2,415.00

Table with columns: CODIGO, DESCRIPCION, MONTO. Row: Total de retenciones: 0.00

Table with columns: CODIGO, DESCRIPCION, MONTO. Row: 11-001-01 Transferencia para Gobierno Local 2,415.00. Total: 2,415.00

Table with columns: SUBTOTAL, - RETENCIONES, TOTAL. Values: 2,415.00, 0.00, 2,415.00

Signatures and seals of the Municipality of Santa Bárbara, including the Mayor and Treasurer.

Recibido por: Elisabeth Fuentes Vega
Identidad No.: 1614 1970 000391

Stamp: COMBOR ELISABET FUENTES VEGA RTN: 16141970000391

QR code and alphanumeric string: 0stj19JmfCbpnTj1r3tahrfsmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKBONHgs00YMaBq4qkinnGyhWw43+DihgpgqhnsqvTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV0sU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xhGEJCv19LvF2QeF9DVQizRDIdGw=48

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



ORDEN DE COMPRA Nº 001220

Proveedor: Comedor Elisabet

Fecha: 25 de Octubre año 2023 Lugar: B-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

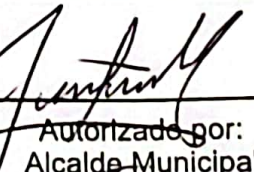
CANTIDAD EN LETRAS: Dos mil cuatrocientos quince Lps exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 0401197400267 10 TAL. DEL # 1,101 AL # 1,600 5/6/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: alimentación que se dio a personal de convoy OF HOPE que estuvieron en gira de entrega de alimentos donados en Las Escuelas del Municipio del 16 al 18 de agosto.

Encargado de Compra 



Autorizado por: 
 Alcalde Municipal

Firma: Elisabet Fuentes Vega

Nombre: Elisabet Fuentes Vega


No de Identidad: 1614 1470 0003



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 Donados en las Escuelas del Municipio, desde el 16 hasta el 18 de agosto.

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 Donados en las Escuelas del Municipio, desde el 16 hasta el 18 de agosto.		2,415.00	



CHEQUE No. 00005074

HECHO POR



BALANCE

AUTORIZADO POR

Elisabet Fuentes Vega

RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00005074

PROTECCION 25 de octubre de 2023
Lugar y Fecha

ELISABET FUENTES VEGA

L 2,415.00

Páguese a la orden de

DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DEL PAIS, S.A.

Firma(s)

0010011500001080000265000000005074

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 Donados en las Escuelas del Municipio, desde el 16 hasta el 18 de agosto.

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 Donados en las Escuelas del Municipio, desde el 16 hasta el 18 de agosto.		2,415.00	

CHEQUE No. 00005074



BALANCE

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Elisabet Fuentes Vega

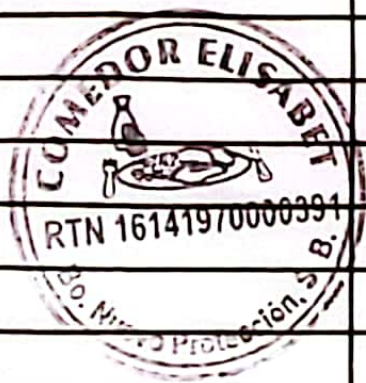
COMEDOR ELISABET

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.: 307E30-F5EC06-2A4BA7-EC7E77-74DC14-4A
 CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 000607**

Cliente: Municipalidad de protección S.B
 Dirección: B: El Centro protección S.B
 R.T.N.: 1617 9995 439040
 DIA _____ MES Agosto AÑO 2023

CANT.	DESCRIPCION	P/UNIT.	EXENTO	GRAVADO
15	desayunos	92		1380 =
10	Almuerzos	103.5		1035 =



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 Copia: 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	2415 =
	IMPORTE GRAVADO 18%	L	
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	L	
	SUB - TOTAL	L	
	IMPUESTO S/V 15%	L	315 =
	IMPUESTO S/V 18%	L	
	TOTAL A PAGAR	L	2415 =

COTIZACIÓN

Atención Municipalidad de Protección/Alcalde Antonio Gullen

Proyecto/Actividad:

ERA CONVOY A HOPE A ENTREGAR
ALIMENTOS DONADOS A ESCUELAS

Cantidad	Descripción	Precio	Total
15	Desayunos	92	1380
10	Almuerzos	103.5	1035
Sub Total			2100
ISV			315
Total			2415


Nombre de la empresa: Comedor Elisabet

Nombre del oferente: Elisabet Fuentes Vega

Identidad: 1614 1970 00039

Firma y sello: Elisabet Fuentes Vega




 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	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Base legal: Art. 1, 2 y 3 de Decreto Nº 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 256 del 12 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas Art. 56 del Decreto 22-87, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Previsión Social Art. 27 del Decreto 83-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" Nº 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicado el 18 de Enero de 1973





OFICINA

Ministra Directora Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DET 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 DE1-412-2034225 Transacción 9D0F18