



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



Emisión: 18/10/2023
Hora : 11:05 a.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 5902
L.: 2,576.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 4746
Fecha de Emisión: 18/10/2023
No. Cheque/Nota de Debito: 00005034
Pague a: ELISABET FUENTES VEGA Id/RTN: 16141970000391
La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio Participación Ciudadana, compra de 10 desayunos y 16 almuerzos que se dieron a colaboradores en entrega de abono a productores del Municipio Coordinado por presidente de APROCAFE e IHCAFE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,576.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,576.00
Monto Total:		2,576.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	2,576.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,576.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Elisabet Fuentes Vega
 Identidad No.: 1614 1970 000 39

0s+js/19Jm/CbpnTj1r3lahrfsmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKB0NHg4dyhaS44MmngYhVTC3+DihgpgqhnsVqTpTZcx5kgZXFax7z4R2RHpBcPD//SOERV
 0sU7EK3ngSib1DUNV/JsuKU3xhGEJCv19LvF2QeF9DVQlzRDIdc Gw=

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



ORDEN DE COMPRA Nº 001204

Proveedor: Comedor Elisabet

Fecha: 18 de Octubre año 2023 Lugar: B- 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	10		Desayunos	92.00	920.00
2	16		Almuerzos	103.50	1,656.00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		2,576.00

CANTIDAD EN LETRAS: dos mil quinientas setenta y seis Lps exactas

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA T.N 04011974008267 10 TAL. DEL # 1,101 AL # 1,600 5/6/2023 CMCO

PARA SER USADO EN: Colaboradores en entrega de abono a Productores del Municipio coordinado por presidente de APROCAFE e IHCAFE

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 Subsidio Participación Ciudadana, compra de 10 desayunos y 16 almuerzos que se dieron a colaboradores en entrega de abono a productores del Municipio Coordinado por presidente de APROCAFF e IHCAFF.

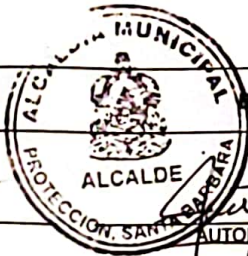
CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Subsidio Participación Ciudadana, compra de 10 desayunos y 16 almuerzos que se dieron a colaboradores en entrega de abono a productores del Municipio Coordinado por presidente de APROCAFE e IHCAFE.		2,576.00	

CHEQUE No. 00005034

BALANCE



HECHO POR



AUTORIZADO POR

Elisabel Fuentes Vega

RECIBI CONFORME



**ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA**

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00005034

PROTECCION 18 de octubre de 2023
Lugar y Fecha

ELISABET FUENTES VEGA

L 2,576.00

Páguese a la orden de

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆50⑆000⑆080000⑆25⑆50⑆0000⑆5034

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Participación Ciudadana, compra de 10 desayunos y 16 almuerzos que se dieron a colaboradores en entrega de abono a productores del Municipio Coordinado por presidente de APROCAFE e IHCAFE.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Subsidio Participación Ciudadana, compra de 10 desayunos y 16 almuerzos que se dieron a colaboradores en entrega de abono a productores del Municipio Coordinado por presidente de APROCAFE e IHCAFE.		2,576.00	

CHEQUE No. 00005034

BALANCE

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME




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

RTN: 1614197000391

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. 2, 3 del Decreto Nº 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 254 del 18 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 55 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Profesión 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, La Gaceta Nº 20850 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 16 de Enero de 1973.





OFICINA
 Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Ministra Directora

El/la Contribuyente recuerda su obligación de comunicar a la DCT 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 0D0F18