

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 125477

Cheque No.

833

Davivienda

FECHA: PUERTO CORTES, 8 DE ABRIL DEL 2015

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L. UNICEF

Beneficiario: MUNDO PAPEL Y MAS

\*\*\*\*\*1,500.00

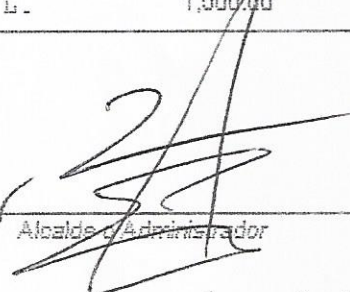
La suma de:

\*\*\*\* UN MIL QUINIENTOS CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO PARA LA FORMACION DE LIDERES JUVENILES RURALES EN COMUNIDAD GARIFUNAS E INDIGENAS PARA LA TRANSMISION OPORTUNA DE MENSAJES PARA LA ADOPCION DE ESTILOS DE VIDA. FONDOS UNICEF.

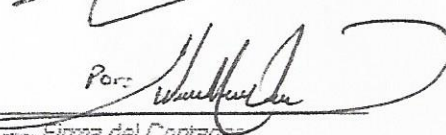
Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-06-555	1,500.00	595-06-555	0044840	COMVIDA	1,500.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>1,500.00</b>				<b>1,500.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 1,500.00

Por:   
Alcalde/Administrador

  
Firma del Tesorero

  
Firma Interesado

Por:   
Firma del Contador

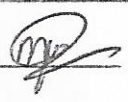


**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE C/P

Orden de Compra: NIN  
 Contrato/Addenda: NIN  
 Garantías: NIN  
 Req. Solicitudes: ✓  
 Cotizaciones: ✓  
 Comp. de Ent. Acta: anexo  
 Informe Ing/Rep/Ch: anexo  
 Factura Recibos: anexo  
 Observaciones: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Q506-1977-01817  
Identidad



Revisó 

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 125515

Cheque No.

831  
DAUVIENDA

FECHA: PUERTO CORTES, 8 DE ABRIL DEL 2015

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L. UNICEF

Beneficiario: YURY GABRIELA BROOKS MELGAR /

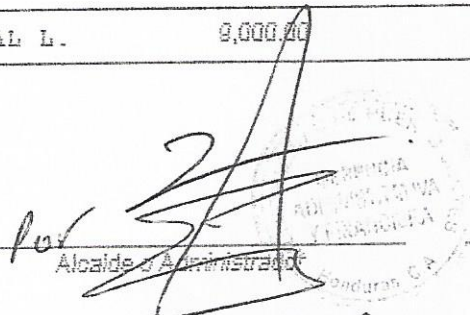
\*\*\*\*\*9,000.00 /

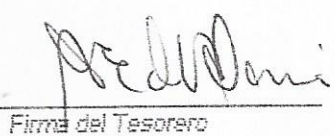
La suma de:

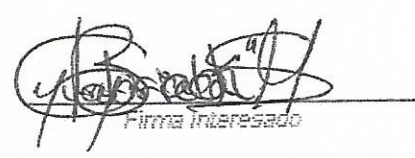
\*\*\*\* NUEVE MIL CON 00/100 \*\*\*\* /

PAGO POR ELABORACION DE 200 MERIENDAS PARA LA FORMACION DE LIDERES JUVENILES RURALES EN COMUNIDAD GARIFUNAS E INDIGENAS PARA LA TRANSMISION OPORTUNA DE MENSAJES PARA LA ADOPCION DE ESTILOS DE VIDA. FONDOS UNICEF.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-06-555	9,000.00	505-06-555	0044838	COMIDA	9,000.00	0.0
<b>TOTAL L.</b>	<b>9,000.00</b>				<b>9,000.00</b>	<b>0.0</b>
					<b>TOTAL L.</b>	<b>9,000.00</b>

Por:   
Alcaldesa Administradora

  
Firma del Tesorero

  
Firma Interesado

Por:   
Firma del Contador

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/D  
 Contrato/Adenda: N/D  
 Garantías: N/D  
 Req. Solicitudes: /  
 Cotizaciones: /  
 Comp. de Ent Acq: meta  
 Informe Ing/Rep/Ch: /  
 Factura Recibos: meta  
 Observaciones: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

0506-1984-02188  
Identidad



Solvencia Municipal No. \_\_\_\_\_

Revisó 