



Honduras, C.A.

PROTECCIÓN, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2024
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/08/2024
Hora : 08:25 a.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 7163

L.: 7,930.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5816

Fecha de Emisión: 28/8/2024

No. Cheque/Nota de Débito: 00006100

Páguese a: CARLOS MAURICIO REGALADO SERRANO

Id/RTN: 04101977007836

La Cantidad en Letras: SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

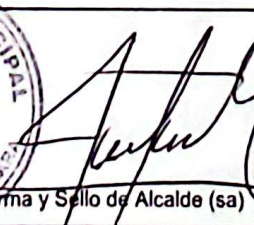
Compra de 10 Lac-10 tratamiento pylori y 3 dexta-neurobion para mujeres de escasos recursos economicos del municipio que lo necesitan. (Eje de Salud)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,930.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,930.00
Monto Total:		7,930.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		7,930.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		7,930.00

Firma y Sello de Presupuestario: 
Firma y Sello de Tesorería: 
Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por:

Identidad No.:

Nelsy Hernandez
0415 1949 00305

0s+js/9JmfCbpmTj1r3tahrfsmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKB0NHgsoOyhaSnaBfHmGYhW1Go3vDingpgqhnpyrbbVgxx8Dmz+IDC1ONpH8TKdAyTVvz8p8
JUQV7+GHpeP4CIAF0j/R661+cPOWu62v4DpBtdBwfyjwrK5HF4 PA==



28/08/2024 08:25:45 a.m.

1

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



ORDEN DE COMPRA Nº 001537

Proveedor: Almacen My M

Fecha: 28 de Agosto año 2024 Lugar: B-El Triangulo, La Entrada c.

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		Lac-10 Tratamiento pylori	2700.00	27,000.00
2	3		Dexa-Neurobion	310.00	930.00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
TOTAL A PAGAR					27,930.00

CANTIDAD EN LETRAS: Siete mil novecientos treinta Lps

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 0401197/008267 10 TAL DEL # 1,101 AL # 1,600 5/8/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: Entregas a Mujeres de escasos recursos economicos que lo necesitan.

Encargado de Compra

Firma: Nelsy Menéndez
Nombre: Nelsy Menéndez
No de Identidad: 0915 1949 00375

Autorizado por:
Alcalde Municipal

**ALMACEN
M Y M**
Tel: 2661-3959
La Entrada, Copán

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 10 Lac-10 tratamiento pylori y 3 dextra-neurobion para mujeres de escasos recursos economicos del municipio que lo necesitan. (Eje de Salud)

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 10 Lac-10 tratamiento pylori y 3 dextra-neurobion para mujeres de escasos recursos economicos del municipio que lo necesitan. (Eje de Salud)		7,930.00	

CHEQUE No. 00006100



RECIBI POR



BALANCE

AUTORIZADO POR

**ALMACEN
M Y M**

Tel: 2661-395
La Entrada, Coahuila
RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

PROTECCIÓN

CHEQUE No. 00006100

28 de agosto de 2024

Lugar y Fecha

CARLOS MAURICIO REGALADO SERRANO

7,930.00

L

Paguese a la orden de

SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

10 100 1 50 000 1080000 26 50 00005 100

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 10 Lac-10 tratamiento pylori y 3 dextra-neurobion para mujeres de escasos recursos economicos del municipio que lo necesitan. (Eje de Salud)

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 10 Lac-10 tratamiento pylori y 3 dextra-neurobion para mujeres de escasos recursos economicos del municipio que lo necesitan. (Eje de Salud)		7,930.00	

CHEQUE No. 00006100

BALANCE

ALMACEN
M Y M

Tel. 2661-3959

La Entrada, Cop

RECIBI CONFORME

ALMACEN M Y M

De: Carlos Mauricio Regalado Serrano R.T.N. 04101977007836

Tel. 2661-3959 // 9989-4094 E-mail: mauricioregalado2@hotmail.com

Bo. El Triángulo, En Edificio Saavedra Frente a Terminal de Buses, La Entrada,

C.A.I.: 1CE919-A05500-3049E0-63BE03-0909B7-ED

CONTADO ☒ CREDITO ☐

No. Factura: 000-001-01-00 N° 011261

Nombre: Municipalidad de Protección

Dirección: Protección SP

R.T.N. 16179995439040 DIA 28 MES 8 AÑO 24

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta:

Número Constancia de Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

[illegible]

SON: Siete mil novecientos treinta.

Cotización

Atención Municipalidad de Protección /alcalde Antonio Guillen

Proyecto/Actividad:

Compra de tratamientos para la bacteria Helicobacter Pylori, para mujeres de escasos recursos económicos.
Eje de Salud.

[illegible]

Nombre de la empresa Almacen M y M.

Nombre del Oferente Carlos Mauricio Regalado Serrano.

Identidad 0410.1997.003836.

Firma y sello  



