

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



Emisión: 08/05/2024
Hora : 03:11 p.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No. 6705

L. 1,050.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5410

Fecha de Emisión: 8/5/2024

No. Cheque/Nota de Débito: 00005703

Paguese a: JOBITA LIZETH LOPEZ RIVERA

ID/RTN: 1617197700116

La Cantidad en Letras: UN MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Niñez y Adolescencia, compra de 15 almuerzos que se dieron en Reunión para Conformación del Consejo Municipal de niñez y adolescencia.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,050.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,050.00
	Monto Total:	1,050.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,050.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,050.00

Firma y Sello de Presupuestario: [Firma] [Sello: ALCALDIA MUNICIPAL PROTECCION SANTA BARBARA PRESUPUESTO]

Firma y Sello de Tesoreria: [Firma] [Sello: ALCALDIA MUNICIPAL PROTECCION SANTA BARBARA TESORERIA]

Firma y Sello de Alcalde (sa): [Firma] [Sello: ALCALDE PROTECCION SANTA BARBARA]

COMEDOR LA OTRA VISTA

Recibido por: [Firma]

Identificación: 3250-346112

R.T.N: 1617197700116

08/05/2024 03:11:50 p.m.



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



ORDEN DE COMPRA Nº 001424

Proveedor: Jobita Lizeth Lopez Rivera

Fecha: 08 de Mayo año 2024 Lugar: B³ El Centro, Protección S.B

Proyecto: _____

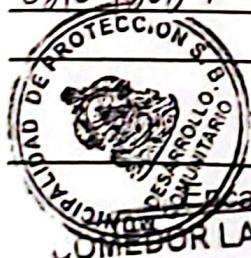
Servase entregar al portador la mercaderia descrita a continuación y enviarnos su factura para tramitar el pago:

N.	CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	15		Almuerzos (pollo, arroz, ensalada	\$ 70.00	\$ 1,050.00
2			tortillas y fresco natural)		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		\$ 1,050.00

CANTIDAD EN LETRAS: Mil cincuenta lempiras exactos

SYSTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 04011974008267 10 TAL. DEL # 1,101 AL # 1,600 5/6/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: Almuerzo que se dio en reunión para Conformación del Consejo Municipal de Niñez y Adolescencia el día 02/05/2024



Cargado de Compra
JOMEDOR LASTENIA

TEL: 3250-3601
R.T.N: 16171977001165

EL CENTRO, PROTECCIÓN, S.B



Autorizado por:
Alcalde Municipal

Firma: Jobita Lizeth Lopez R.

Nombre: Jobita Lizeth Lopez R.

No de Identidad: 16 17 19 77 00 116



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

PROTECCIÓN

CHEQUE No. 00005703

8 de mayo de 2024

Lugar y Fecha

JOBITA LIZETH LOPEZ RIVERA

1,050.00

Páguese a la orden de

UN MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma(s)

001001150100010800002650100005703

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Niñez y Adolescencia, compra de 15 almuerzos que se dieron en Reunión para Conformación del Consejo Municipal de niñez y adolescencia.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Subsidio Niñez y Adolescencia, compra de 15 almuerzos que se dieron en Reunión para Conformación del Consejo Municipal de niñez y adolescencia.		1,050.00	



COMEDOR LASTENIA
TEL: 3250-3601
R.T.N: 16171977001165
B' EL CENTRO, PROTECCIÓN, S. B.

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Niñez y Adolescencia, compra de 15 almuerzos que se dieron en Reunión para Conformación del Consejo Municipal de niñez y adolescencia .

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Subsidio Niñez y Adolescencia, compra de 15 almuerzos que se dieron en Reunión para Conformación del Consejo Municipal de niñez y adolescencia .		1,050.00	

CHEQUE No. 00005703



RECIBO POR



AUTORIZADO POR



Johna Lizeth Lopez R.

RECIBI CONFORME

Bo. El Centro, Contiguo a Inversiones Hernández, Municipio Protección, Santa Barbara, Honduras C.A.

000-001-01-00 № 000155

RTN:76779995439040

COMEDOR LASTENIA
TEL: 3250-3601
R.T.N: 16171977001165
B- EL CENTRO. PROTECCIÓN S.B.

Total a pagar L.

7,050	00
-------	----

En Letras: Mil Cincuenta y Cinco pesos exactos.

COTIZACIÓN

Atención Municipalidad de Protección/Alcalde Antonio Guillen**Proyecto/Actividad:**

Confirmación del Consejo Municipal de Niños y
Adolescencia 02/05/2024.

[illegible]

Nombre de la empresa:

Nombre de la empresa: Comedor Lastenia

Nombre del oferente:

Nombre del oferente: Scita Lizeth Lopez Rivera

Identidad: 1677-1977-00176

Firma y sello:

Firma y sello: Jobita L. Leith Lopez TEL: 3250-3601
R.T.N: 16171977001165





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

RTN: 16171977001165

JOBITA LIZETH LOPEZ RIVERA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

Importador

Exportador

Imprentas

Prestamista

☐ Productores Importadores
de Cigarrillos
☐ Productor Alcoholes Licores
☐ Distribuidor Alcoholes Licores
☐ Importador Alcoholes Licores

Fecha de Emisión: 20110425

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-977 Art. 39 del Decreto 184-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 148, 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 662329

Transacción: A59400