



Honduras, C.A.

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



Emisión: 02/05/2024
Hora : 11:31 a.m.
USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 6607

L.: 1,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5379

Fecha de Emisión: 2/5/2024

No. Cheque/Nota de Débito: 00005672

Páguese a: LURBY YECENIA PERALTA GALVEZ

Id/RTN: 04151973001810

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Ayuda Social, por realización de ultrasonido Prostático Renal y medicamentos varios a señor de escasos recursos económicos residente en Nuevos Horizontes quien tuvo un accidente.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,500.00
	Monto Total:	1,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,500.00



Recibido por:

Karen Hernández

Identidad No.:

0413199600545

0s+js/9JmfCbpnTj1r3tahfsmJC3XwlrqZZFmfSubQvXuZysSKvKB0NHgsoOyhaSlriaBIHnnGYhW1Go3+DlhpgqhnsqrcbVlgvx8Dmz+IDC1ONpH8TKdAyTVvz8p8
JUQV7+GHpeP4CUAF0/R661+cPOWu62v4DpBtdBwfyjwrK5HF4 PA==

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

ORDEN DE COMPRA Nº 001415



Proveedor: Venta de Medicinas CEMED

Fecha: 02 de Mayo año 2024 Lugar: Col. Miraville, La Entrada Copan

Proyecto: _____

Sirvase 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		Enamtyum Plus		2 500.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
TOTAL A PAGAR					2500.00

CANTIDAD EN LETRAS: Quinientos lempiras exactos

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

PARA SER USADO EN: para ayuda a persona de escasos recursos economicos



Encargado de Compras Comunitario



ALCALDE

Autorizado por:
Alcalde Municipal

Firma:

Nombre:

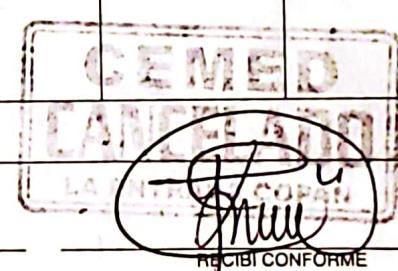
No de Identidad:

Karen Hernandez

0413199600545

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Ayuda Social, por realización de ultrasonido Prostático Renal y medicamentos varios a señor de escasos recursos económicos residente en Nuevos Horizontes quien tuvo un accidente.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Ayuda Social, por realización de ultrasonido Prostático Renal y medicamentos varios a señor de escasos recursos económicos residente en Nuevos Horizontes quien tuvo un accidente.		1,500.00	
CHEQUE No. 000,05672		BALANCE		
 HECHO POR		 AUTORIZADO POR		 RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

PROTECCIÓN

CHEQUE No. 00005672

2 de mayo de 2024

Lugar y Fecha

LURBY YECENIA PERALTA GALVEZ

1,500.00

Páguese a la orden de

UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DEL PAIS, S.A.

Firma(s)

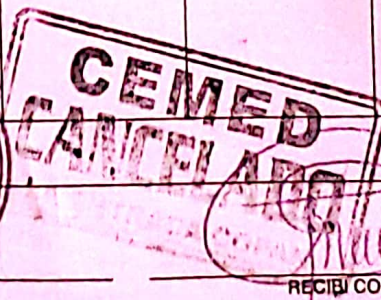
15001150100010800002550100005672

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Ayuda Social, por realización de ultrasonido Prostático Renal y medicamentos varios a señor de escasos recursos económicos residente en Nuevos Horizontes quien tuvo un accidente.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Ayuda Social, por realización de ultrasonido Prostático Renal y medicamentos varios a señor de escasos recursos económicos residente en Nuevos Horizontes quien tuvo un accidente.		1,500.00	

CHEQUE No. 00005672



AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

REFERENCES

RECEIVED 10/15/2004

RECIBIR EN EL PAGAMENTO / EMITIR EN DINERO

REPRINTED: FOR REFLECTION ACTION / 20 FRANCHISES

REGIONALIDAD / NATIONALITY

PERMANENT INFORMATION / CREDIT CARD

24-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

20



RNP



3400000000587561

DOMICILIO / ADDRESS

**NUEVA ARCADIA
COPAN**



~~Handwritten signature~~



COLISIONES FRONTALES

I<HND0005084676<<<<<<<<<<<<<
7306240F3106246HND<<<<<<<<<<8
PERALTA<GALVEZ<<LURBY<YECENIA<

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

RTN: 04151973001810

LURBY YECEN A PERALTA GALVEZ
Nombre - Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	Productores Importadores
Importador	d. Cigarrillos
Exportador	Productor Alcoholes Licores
Importantes	Distribuidor Alcoholes Licores
Prestamista	Importador Alcoholes Licores

Fecha de Emisión: 20110121

Esta Legal, Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 137 del 8 de Enero de 1974, reforma mediante Art. 12 del Decreto N° 235 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° para la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 58 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 11 2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Previsión Social, Art. 27 del Decreto 1 2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 2 del Decreto N° Ley N° 14 del 15 de Enero de 11 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20110 y el Reglamento de Prestamista Sanción 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. Quien con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-561730

Transacción: 94C538