



Honduras, C.A.

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



Emisión: 07/05/2024 Hora : 10:34 a.m. USUARIO: LESBY.CARRANZA

Orden de Pago No.: 6687

L: 2,640.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5394

Fecha de Emisión: 7/5/2024

No. Cheque/Nota de Débito: 00005690

Paguese a: ELISABET FUENTES VEGA

Id/RTN: 16141970000391

La Cantidad en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de 66 meriendas (Arroz con leche) que se dio en reunión para la sociabilización del Menú de alimentos donados por Convoy of Hope con los padres de familia de la Escuela Urbana Florencio Martínez.

Table with 3 columns: CODIGO, PROYECTO / OBJETO GASTO, MONTO. Row 1: 13 03 000 001 000 54200 11-001-01 Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro 2,640.00

Table with 3 columns: CODIGO, DESCRIPCION, MONTO. Row 1: RETENCIONES. Total de retenciones: 0.00

Table with 3 columns: CODIGO, DESCRIPCION, MONTO. Row 1: RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS. 11-001-01 Transferencia para Gobierno Local 2,640.00. Monto Total: 2,640.00

Table with 2 columns: DESCRIPCION, MONTO. Row 1: RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO. SUBTOTAL 2,640.00, - RETENCIONES 0.00, TOTAL 2,640.00

Signatures and seals for Presupuesto, Alcalde, and Tesoreria.

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

QR code and alphanumeric verification string.

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



ORDEN DE COMPRA Nº 001418

Proveedor: Comedor Elisabeth

Fecha: 07 de Mayo año 2024 Lugar: Bº Nuevo, 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	66		Meriendas (Arroz con leche)	240.00	2,640.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		2,640.00

CANTIDAD EN LETRAS: Dos mil seiscientos cuarenta lempiras exactos

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 040119740082 7 10 TAL. DEL # 1,101 AL # 1,600 5/6/2023 QMCO

PARA SER USADO EN: Merienda que se dio en reunión para la socialización del Menu de alimentos donados por convoy of HOPE con los padres de familia de la Escuela Urbana Florencio Martínez.

Encargado de Compra

Autorizado por:

 Alcalde Municipal

Firma: Elisabeth Fuentes Vega

Nombre: Elisabeth Fuentes Vega

No de Identidad: 1614 1970 00039

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 66 meriendas (Arroz con leche) que se dio en reunión para la sociabilización del Menú de alimentos donados por Convoy of Hope con los padres de familia de la Escuela Urbana Florencio Martínez.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 66 meriendas (Arroz con leche) que se dio en reunión para la sociabilización del Menú de alimentos donados por Convoy of Hope con los padres de familia de la Escuela Urbana Florencio Martínez.		2,640.00	

CHEQUE No 00005690



Elisabet Fuentes Vega
RECIBI CONFORME

RTN 16141970



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00005690

PROTECCIÓN 7 de mayo de 2024

Lugar y Fecha

ELISABET FUENTES VEGA

L 2,640.00

Páguese a la orden de

DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CEROCENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DEL PAIS, S.A.

Firma(s)

⑆01001⑆501000108000026501100005690

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 66 meriendas (Arroz con leche) que se dio en reunión para la sociabilización del Menú de alimentos donados por Convoy of Hope con los padres de familia de la Escuela Urbana Florencio Martínez.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 66 meriendas (Arroz con leche) que se dio en reunión para la sociabilización del Menú de alimentos donados por Convoy of Hope con los padres de familia de la Escuela Urbana Florencio Martínez.		2,640.00	

CHEQUE No. 00005690



HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Elisabet Fuentes Vega
RTN 161419700003


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

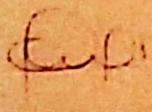
RTN: 16141970000391

ELISABET FUENTES VEGA
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos <input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Formulario 441/01-20150826

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto Nº 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 256 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 59 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Previsión Social, Art. 27 del Decreto 61-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 del 15 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial "Gaceta" Nº 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.





OFICINA

Ministra Directora **Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente**

Señor Contribuyente recuerda su obligación de comunicar a la OCA 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 9D0F18**