



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



Emisión: 08/02/2024
Hora : 10:02 a.m.
USUARIO: WILIAN.S. LOPEZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2127

L.: 2,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1792

Fecha de Emisión: 8/2/2024

No. Cheque/Nota de Débito: 76666580

Paguese a: GUSTAVO ADOLFO FLORES RIVERA

Id/RTN: 1614197000343

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

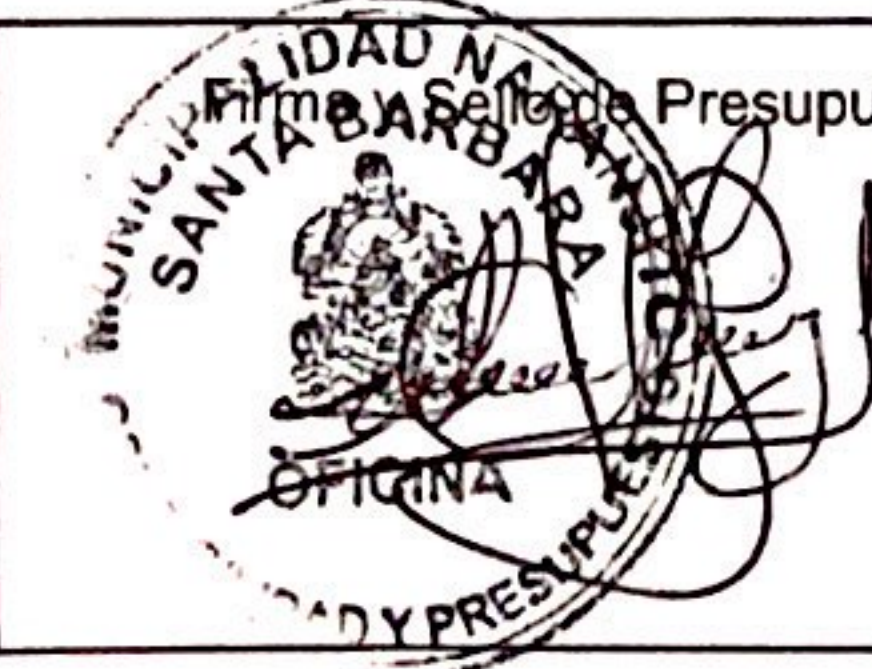
Cheque a nombre de Gustavo Flores en cancelación de factura por comprade 2 camas plegables para posta policial santiago de Posta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,300.00
Monto Total:		2,300.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,300.00

 Firma y Sello de Presupuestario	 Firma y Sello de Tesoreria	 Firma y Sello de Tesoreria
--	--	---

Recibido por:

Identidad No.:

Gustavo Flores
1614197000343

0s+js/9Jme6v6lnBpE3Cw4dSfzcXua63kqarD1bKbYtspUg5u0w3kl+HsQU3GvDqiRijGKk5epgT98TiI0M+ZYVolwFymYpbHQ/fqiU0nMdODks+AyYWBGTjtu5Krtlel
bH4UKi+6TIZcr4Vx7Du/AERe1Ru/zrl31qiK9aEHs=

NUMBER / FORENAME

APPELLIDO / SURNOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

04-12-1970

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NUMERO DE IDENTIFICACION / ID NUMBER

1614 1970 00343

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

04-12-2031

... ..

RNP

DOMICILIO / ADDRESS

NARANJITO

SANTA BARBARA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0019034108<<<<<<<<<<<<<<
7012048M3112043HND<<<<<<<<<<O
FLORES<RIVERA<<GUSTAVO<ADOLFO<

2000

ALUMINUM / FORM NAME

GUSTAVO ADOLFO

APPELLIDO / SIGNATURE

FLORES RIVERA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

04-12-1970

1614 1970 00343

NATIONALISM / NATIONALITY

FROM THE EXPIRATION / DATE OF EXPIRY

HND

04-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

RNP

● 2010 年 10 月 10 日 星期五

34000G0001757421

POWERED / ADDRESS

NARANJITO

SANTA BARBARA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0019034108<<<<<<<<<<<<<<
7012048M3112043HND<<<<<<<<<<O
FLORES<RIVERA<<GUSTAVO<ADOLFO<

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

RTN: 16141970003432

Nombre o Razón Social: GUSTAVO ADOLFO FLORES RIVERA

Domicilio Fiscal: BO SAN ANTONIO N. Casa: 01

Representante Legal:

Actividad Económica Principal: No Obligados

Inscripciones

Imprentas

Prestamista No Bancario

Impuesto Selectivo

Máquina Tragamonedas

Importador

Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 10 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto sobre Ventas, Art. 58 del Decreto 22-97, 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. 14 del Decreto N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 2003. Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asesorías
Contribuyente

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

Código de Documento: 01-412-485569

Transacción: SEESDA

INVERSIONES JAQUELINE

Productos de la canasta básica

DE: GUSTAVO ADOLFO FLORES RIVERA

CAI:B29424-59B079-84479A-C8A43A-E2A7AD-03 Correo: hr5gafr@yahoo.com

TEL: 2657-6046 CEL: 9911-7130 RTN: 16141970003432

Fecha Limite: 10/07/2024

BO SAN ANTONIO CALLE PRINCIPAL NARANJITO SANTA BARBARA HONDURAS C.A.

Tipo de Documento

007283

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

FACTURA 000-001-01-00

08	02	2024
----	----	------

Crédito

Contado ☐

Cliente: Municipalidad de Naranjito S.B

Dirección: Naranjito SB RTN: 1614-9003-521580

[illegible]

Orden de Compra Exenta # _____ N° Reg. S. A. G. # _____

Const. Reg. de Exonerado # _____

Mi Dios, Pues, suplirá todo lo que os falta conforme a sus riquezas en gloria en Cristo Jesús"
Filipenses 4:19

En Letras: Dos mil Trecentos
 Cienpiés.

Descuentos / Rebajas Otorgado

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Sub-Total L.

15% isv L.

18% isv L.

Total a pagar L.	2300	=
------------------	------	---

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS * EXIJALA!



Municipalidad De Naranjito Santa Bárbara Honduras C.A

Tel: 99-44-13-31

B° Dolores, frente al parque central.

muniraranjito_sb@yahoo.com

CONSTANCIA

YO: Gustavo Adolfo Flores Rivera CON
IDENTIDAD N/ 1614-1970-00343 Residente en
Naranjito S.B. por medio de la presente

HACECONSTAR: QUE he recibido de la Municipalidad de Naranjito Santa
Bárbara la Cantidad de:

L. 2,300.00 (Dos mil Trescientos Lempiras)

Por concepto de:

Compra de dos Camas plegables
Para posta policial de Santiago de Posta.

Para fines legales se extiende y firma la presente en Naranjito Santa
Bárbara a los 08 días del mes de Febrero del
año 2024.

Gustavo Flores

FIRMA

Cel. 98109851



ORDEN DE COMPRA

NUMERO DE FACTURA: 007283

SEÑOR (A): Gustavo Adolfo Flores Rivera

SEÑOR (A): OSCAR GONZALEZ
SIRVASE A ENTREGAR AL PORTADOR LA MERCADERIA DESCRITA ACONTINUACION.



AUTORIZADO POR

Gustavo Flores
PROVEEDOR



Proveedor: Inversiones Jaqueline
RTN 1614 - 1970 - 003432
E-MAIL _____
N.TELEFONO 9911 - 7130
LUGAR Y FECHA 06 - 02 - 2024 Naranjito S.B

[illegible]

Firma y sello de Proveedor



MUNICIPALIDAD DE
NARANJITO SANTA BARBARA
Bo. DOLQRES, FRENTE AL PARQUE CENTRAL

CHEQUE No. 76666580

8 de febrero de 2024

NARANJITO

Cuenta N.º: 11-101-004399-5

Lugar y Fecha

GUSTAVO ADOLFO FLORES RIVERA

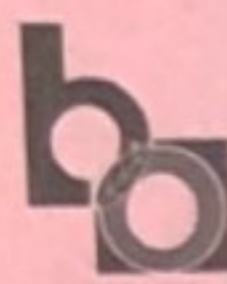
2,300.00

Páguese a la orden de

DOS MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Edmundo Omar Lopez
Firma(s)

1010107910011101004399576666580

REPTO DEL PAGO cheque a nombre de Gustavo Flores en cancelación de factura por comprade 2 camas plegables para posta pñicial sa

CUENTA Y SUB-CUENTA	PAGO DE CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	comprade 2 camas plegables para posta pñicial santiago de Posta			

CHEQUE No. 76666580

BALANCE

Edmundo Omar Lopez
HECHO POR

Gustavo Flores
RECIBI CONFORME

Edmundo Omar Lopez
HECHO POR

Gustavo Flores
RECIBI CONFORME

000533