



NARANJITO, SANTA BARBARA
 EJERCICIO: 2025
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/01/2025
 Hora : 03:06 p.m.
 USUARIO: WILIANS.LOPEZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2681

L.: 9,970.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2246

Fecha de Emisión: 30/1/2025

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: R.R. DONNELLEY DE HONDURAS SA DE CV

Id/RTN: 05019005468553

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripcion:

Cancelacion de factura 00015662 por elaboracion de una chequera de mil cheque para pagos municipales segun soporte adjunto.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 25300 15-013-01	Servicio de Imprenta, Publicaciones y Reproducciones	9,970.50

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	9,970.50
Monto Total:		9,970.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,970.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,970.50



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Paulo Santos **R.R. DONNELLEY**
 Identidad No.: 0501 1983 02834 de Honduras, S. A. de C. V.

0s+rjsJ9Jme6v6InBpE3Cw4dSfzcXua63kqarD1bKbYtspUg5u0w3kl+HsQU3GvDqIRjGKk5epgT98Til0M+ZYVolwFymYpJtSE9xtrUhQ/5a2qe1zuiqc/Gb6s0O5cphF Xdlgv+WeaqDso7347jxdRjF8H40f9tpA/q4mcjQA=

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

RTN: 05019005468553

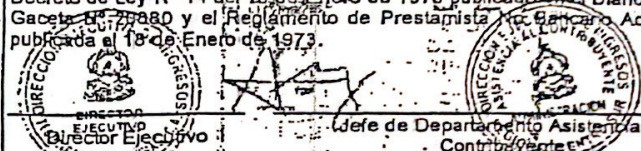
Nombre o Razón Social: R.R. DONNELLEY DE HONDURAS SA DE CV
 Domicilio Fiscal: COL TREJO Calle: 20 CLL 24 AVE SO N. Casa: 184
 Representante Legal: JESUS ROBERTO FLORES WOODS
 Actividad Económica Principal: Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel), en establecimientos especializados

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Imprentas
Máquina Tragamoneda	Prestatista No Bancario
Importador	

Fecha de Emisión: 20071031

Fecha de Vencimiento:

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 22-97, Art. 39 del Decreto 494-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2001 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1978 publicada en el Diario Oficial la Gaceta N° 7780 y el Reglamento de Prestatista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



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-412-176096 Transacción: E02836



Constancia de Pagos a Cuenta

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **R.R. DONNELLEY DE HONDURAS SA DE CV**

con Registro Tributario Nacional: **05019005468553**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 02/01/2025 y boletín de pago por el monto de L200.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar en el Sistema de Información Integrado del Servicio de Administración de Rentas se establece:

OTORGAR al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 30/04/2025.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

CONSCCCONSCC/75/59



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A" Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea,
Teléfono (504)-2216-5800, Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.

Página 1 de 1

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

OFICINA PRINCIPAL: Barrio Las Acacias, 3era Avenida entre 8 y 9 Calle, Plaza 389, 2da Planta Local No. 4 • PBX: 2545-0700 • San Pedro Sula, Honduras, C.A.
 SUCURSAL: Parque Empresarial Periférico, "Nexco Business Park" Local No. 6 • PBX: 2240-0600, FAX: (504) 2236-6205 • Comayagüela, Francisco Morazán, Honduras, C.A.

R.T.N. 05019005468553

email: roberto.flores-woods@rrd.com

CS15622

C.A.I.: 99FE29-672ABC-D04294-4D2094-7308C8-32

FACTURA SPS

No.000-001-01-00015622

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 16/02/2025

NOMBRE DEL CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL NARANJITO SANTA BARBARA MARANJITO SANTA BARBARA HONDURAS		CUENTA No. 700055927	FECHA (MM / DD / YY) 29/01/2025
		REGISTRO No.	SU PEDIDO No. 0603030008

GIRO	RTN	CONTADO	CREDITO	NUMERO Y NOMBRE DEL VENDEDOR
	16149003501581		ZR00	HN416599 -Paulo Cesar Santos Caceres

ORDEN	CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13PTT30028	1.000	MA	77297517	CHEQUE VOUCHER OCCIDENTE 1X1000	8,670.00	8,670.00

IMPORTE EN LETRA	DIAS DE CREDITO	FECHA VENC.
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA LEMPIRAS CON 50/100 M.N.	ZR00	13/02/2025

RECIBIMOS MERCANCIA DE CONFORMIDAD NOMBRE: PUESTO: FECHA: FIRMA Y SELLO: EL CLIENTE ACEPTA QUE LAS CANTIDADES CONSIGNADAS EN ESTE DOCUMENTO SE ADEUDAN	Nº. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA Nº. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO Nº. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG TRANSPORTE No. DE NOTA DE REMISION	SUB-TOTAL L 8,670.00 DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L IMPORTE EXENTO L IMPORTE GRAVADO 15% L 8,670.00 IMPORTE GRAVADO 10% L TASA ALICUOTA 0% L I.S.V. 15% L 1,300.50 I.S.V. 10% L IMPORTE EXONERADO L 0.00 TOTAL A PAGAR L 9,970.50
---	--	---

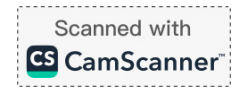
DOCUMENTO ENTREGADO POR:	DOCUMENTO RECIBIDO POR:
NOMBRE: No. CEDULA: FIRMA:	NOMBRE: No. CEDULA: FIRMA:

NO ENTREGAR DINERO EN EFECTIVO NI CHEQUES AL PORTADOR.
 LAS CANTIDADES ASENTADAS EN ESTE DOCUMENTO O DEL QUE FORMA PARTE, DEBERAN SER PAGADAS EN SU TOTALIDAD EN LA FECHA DE PAGO INDICADA EL PAGO EXTEMPORANEO DE DICHO IMPORTE CAUSARA UN INTERES IGUAL A LA TASA DE INTERES BANCARIA ACTIVA VIGENTE PUBLICADA POR EL BANCO CENTRAL DE HONDURAS MAS EL 50% DE LA MISMA COMPUTADA DIARIAMENTE DURANTE Y HASTA LA FECHA EFECTIVA DEL PAGO. FAVOR REVISAR SU MERCANCIA AL RECIBIRLA. "RRD" NO ACEPTA RECLAMACIONES DESPUES DE 5 DIAS POSTERIORES A LA RECEPCION DEL PRODUCTO.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR TRIPLICADO - CREDITOS Y COBROS CUADRUPLICADO - FACTURACION

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

RANGO AUTORIZADO DEL: 000-001-01-00014951 AL 000-001-01-00016150 GRAFICOS TECNOLOGIA S DE RL TEL. 2232-4861 - 2230-1104 R.T.N. 00019005468553 CERTIFICADO: 161-26-10500-18





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: RR Donnelley de Honduras SA de CV CON
IDENTIDAD N/ 0321 9005468553, Residente en
San Pedro Sula por medio de la presente
HACECONSTAR: QUE he recibido de la Municipalidad de Naranjito Santa
Bárbara la Cantidad de:

L. 9,970.50)

Por concepto de: Elaboracion de cheques para pagos
Municipales segun supzite

Para fines legales se extiende y firma la presente en Naranjito Santa
Bárbara a los 30 días del mes de Enero del
año 2025.

2 Pablo Santos
FIRMA

Cel. _____

 **Banco de Occidente, S.A.**
FORMULARIO DE RUTA Y TRANSITO.

Nombre del Cliente:

MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

Imprenta:

R.R. DONNELLY DE HONDURAS S.A DE C.V

0	1	0	3	2	0	7	9	0	0	1	1	1	0	1	0	0	4	3	9	9	5	7	6	6	6	7	0	4	8				
48	45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13

Ruta y Transito

Numero de Cuenta

Numero de Cheque


Firma Autorizada



Sello Del Banco.

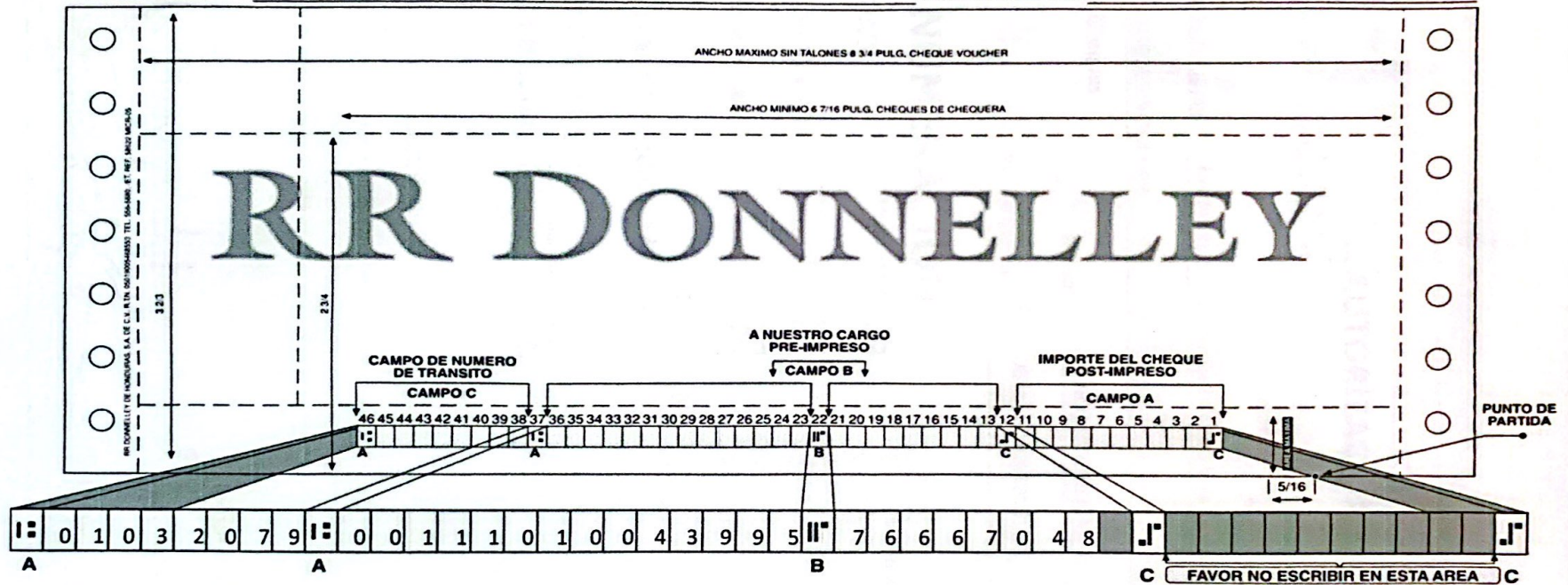
16 | 12 | 2024

Fecha

**Exija a la Imprenta que sus cheques sean con las nuevas especificaciones de acuerdo a la normativa.
Reporte al banco la nueva numeración para que estos sean ingresados al sistema.**

NOMBRE DE CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA

NOMBRE DE BANCO: BANCO OCCIDENTE



CARACTERES DE CONTROL

- A = SIMBOLO DE RUTA DE TRANSITO
- B = A NUESTRO CARGO
- C = SIMBOLO DE IMPORTE

DISTRIBUCION DE POSICIONES

CAMPO	DESCRIPCION	POSICIONES	No. DE CARACTERES
A	Importe	De la 02 a la 11	10 - 2
B	Número de Cheque	De la 14 a la 21	8
B	Número de Cuenta	De la 23 a la 36	14
C	Ruta / Tránsito	De la 38 a la 45	8

DIA	MES	AÑO
26	diciembre	2024

RR DONNELLEY
 SAN PEDRO SULA: TEL.: 556-5880 FAX: 556-5881
 TEGUCIGALPA TEL.: 221-3640 FAX: 236-6205





Franklin Noe López Gonzales
 NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA AUTORIZADA

REVISE SU DISEÑO CUIDADOSAMENTE

<p>TINTAS</p>  <p>CLIENTE : MUNICIPALIDAD NARANJITO SANTA BARBARA (713439) CODIGO : KR012212043HN TRABAJO : CHEQUES VOUCHER MEDIDA : 7 1/3 X 8 1/2 FECHA : 10.01.23 RESPONSABLE : KEYLA RIVERA ELABORADO : CREYES</p>	<p>rrd COMUNICACION IMPRESA Y DIGITAL</p> <p>TESORERÍA MUNICIPAL  NARANJITO SANTA BARBARA</p> <p>031 0712025 FECHA</p>	<p>IMPORTANTE: ESTA ES UNA IMPRESION INKJET, SIRVE SOLO PARA VISUALIZAR LA DISTRIBUCION DE TEXTO, IMAGENES, COLORES Y OTROS ELEMENTOS QUE USTED SOLICITO.</p> <p>ESTIMADO CLIENTE: FAVOR REVISAR CUIDADOSAMENTE SU DISEÑO PARA ASEGURAR QUE SU PRODUCTO SEA ENTREGADO A SU ENTERA SATISFACCION. RR DONNELLEY NO SE HACE RESPONSABLE POR ERRORES EN EL ARTE DESPUES DE FIRMADO.</p> <p>CONFIRMO DE REVISADO REPRESENTANTE DE VENTAS</p> <p><i>CR Reyes</i></p> <p>REVISADO DISEÑADOR</p>
<p>LOGOLINE: BANCODEOCCIDENTE</p>		

RR Donnelley Centroamérica www.rrdca.com

TOLERANCIA DE TONALIDAD: EL CLIENTE ACEPTA UNA TOLERANCIA POR VARIACIÓN DE TONALIDAD DE TINTAS EN BASE A LAS REPETICIONES EN UN RANGO ± de 1,5 a 3,0

1 2 3 4	 <p>MUNICIPALIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA Bo. DOLORES, FRENTE AL PARQUE CENTRAL</p> <p>Cuenta N.º: 11-101-004399-5</p>	<p>CHEQUE No. XXXXXXXXXX</p> <p>Lugar y Fecha _____</p> <p>Páguese a la orden de _____ L</p> <p>Cantidad en letras _____ Lempiras</p> <p> Banco de Occidente, S.A.</p> <p>Firma(s) _____</p>	1 2 3 4										
<p>CONCEPTO DEL PAGO</p>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">CUENTA Y SUB-CUENTA</th> <th style="width: 30%;">CONCEPTO</th> <th style="width: 15%;">PARCIAL</th> <th style="width: 15%;">DEBE</th> <th style="width: 20%;">HABER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER					
CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER									
<p>CHEQUE No. XXXXXXXXXX</p>		<p>BALANCE</p>											
<p>HECHO POR _____</p>		<p>RECIBI CONFORME _____</p>											
4 3 2 1			4 3 2 1										



T
I
N
T
A
S



CLIENTE : MUNICIPALIDAD NARANJITO SANTA BARBARA (713439)
 CODIGO : KR012212043HN
 TRABAJO : CHEQUES VOUCHER
 MEDIDA : 7 1/3 X 8 1/2
 FECHA : 10.01.23
 RESPONSABLE : KEYLA RIVERA
 ELABORADO : CREYES

IMPORTANTE:
 ESTA ES UNA IMPRESION INKJET, SIRVE SOLO PARA VISUALIZAR LA DISTRIBUCION DE TEXTO, IMAGENES, COLORES Y OTROS ELEMENTOS QUE USTED SOLICITO.

ESTIMADO CLIENTE:
 FAVOR REVISAR CUIDADOSAMENTE SU DISEÑO PARA ASEGURAR QUE SU PRODUCTO SEA ENTREGADO A SU ENTERA SATISFACCION. RR DONNELLEY NO SE HACE RESPONSABLE POR ERRORES EN EL DISEÑO, DESPUES DE FIRMADO.

TESORERÍA MUNICIPAL


 FIRMA
 NARANJITO, SANTA BARBARA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

031 0712025

FECHA

CONFIRMO DE REVISADO
 REPRESENTANTE DE VENTAS

CR Reyes

REVISADO DISEÑADOR

1	
2	
3	
4	

1	
2	
3	
4	

4	
3	
2	
1	

4	
3	
2	
1	



CLIENTE : MUNICIPALIDAD NARANJITO SANTA BARBARA (713439)
CODIGO : KR012212043HN
TRABAJO : CHEQUES VOUCHER
MEDIDA : 7 1/3 X 8 1/2
FECHA : 10.01.23
RESPONSABLE : KEYLA RIVERA
ELABORADO : CREYES

IMPORTANTE:
 ESTA ES UNA IMPRESION INKJET, SIRVE SOLO PARA VISUALIZAR LA DISTRIBUCION DE TEXTO, IMAGENES, COLORES Y OTROS ELEMENTOS QUE USTED SOLICITO.
ESTIMADO CLIENTE:
 FAVOR REVISAR CUIDADOSAMENTE SU DISEÑO PARA ASEGURAR QUE SU PRODUCTO SEA ENTREGADO A SU ENTERA SATISFACCION. **RR DONNELLEY NO SE HACE RESPONSABLE POR ERRORES EN EL ART. DESPUES DE FIRMADO.**

TESORERIA MUNICIPAL

NARANJITO, SANTA BARBARA
 NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

031 071 2225
 FECHA

CONFIRMO DE REVISADO REPRESENTANTE DE VENTAS

CR Reyes

REVISADO DISEÑADOR

1
2
3
4

1
2
3
4

No escriba, selle o firme debajo de esta línea.
 Reservado para uso de Instituciones Financieras

ENDOSE AQUI

4
3
2
1

4
3
2
1

**CUENTAS BANCARIAS RR DONNELLEY DE HONDURAS
S.A DE C.V**

CUENTAS BANCARIAS	NO. DE CUENTAS	TIPO DE CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	201086082-5	CHEQUE
BANCO DEL PAIS	01-299-000293-8	CHEQUE
BANCO PROMERICA	6000000018750-5	CHEQUE
BANCO BAC / CREDOMATIC	200601870	CHEQUE
BANCO FICOHSA	46-138-23	CHEQUE
BANCO DAVIVIENDA \$	201087217-3	CHEQUE
BANCO BAC / CREDOMATIC \$	20060188-0	CHEQUE
BANCO LAFISE	401503000041	CHEQUE
BANCO ATLANTIDA	2203077033	AHORRO
BANCO OCCIDENTE	212011113231	AHORRO

R. R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.
 Col. Trejo, 20 Calle, 24 Ave. Sur Oeste, #18A
 Ciudad de San Pedro Sula
 Teléfono: (504) 2556-5880
 , (504) 2545-0700

17 de Diciembre de 2024

Para:

ALCALDIA MUNICIPAL NARANJITO SANTA (713439)

Dirección: maranjito santa barbara honduras2

COTIZACIÓN:
PS022412022HN

A/C: FRANKLIN LOPEZ

Ref. Cotización Contrato - EXACTA

Enseguida le presentamos nuestra propuesta para la venta del producto/servicio: CHEQUE VOUCHER MUNICIPLIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA
 - Propuesta válida hasta: 16/01/2025

Opción	Cant.	Unidad	Descripción	Precio U.	Total	Imp. Sobre Venta	Total Con Imp. Sobre Venta	Opción Seleccionada
1	1.00	MILLAR	CHEQUE VOUCHER MUNICIPLIDAD DE NARANJITO SANTA BARBARA, Medidas: 8 1/2 x 7 1/3, Parte(s): 3, Tinta(s) al Frente: 3, Tinta(s) al Respado: 1	L 8,670.00	L 8,670.00	L 1,300.50	L 9,970.50	

De más condiciones: C. Pago: CONTADO emisión de la factura -
 Costo de envío L 215.00 + 15% ISV 32.25 = Total Envío L 247.25
Total a pagar L 10,217.75

Especificaciones Tecnicas

Papel	Medida Base	Medida Opuesta	Parte	1F	1R	2F	2R	3F	3R	4F	4R	5F	5R	6F	6R	7F	7R	Talón Der	Talón Iz	Carbon	PVT	Perf o Ver Par	Perf o Hor Tot	Perf o Hor Par
SEG.CHEQ.B24 90GR ROLLAND	7 1/3	8 1/2	1	12	BLK	3258		BLK										Der 5/8	Izq 1/2			1	1	
SELF 16-60 grs ROSADO	7 1/3	8 1/2	2	BLK	S/IMP													Der 5/8	Izq 1/2					
CF 15-56grs AMARILLO	7 1/3	8 1/2	3	BLK	S/IMP													Der 5/8	Izq 1/2					

El cliente reconoce y acepta que la presente cotización está conformada por las especificaciones, términos y condiciones previstas en ambas hojas y que tendrá la vigencia amba señalada. Por lo que, una vez aceptado de conformidad por el cliente y aceptado por RR Donnelley, el cliente está de acuerdo en regirse conforme a las cláusulas del reverso. Esta información y las recomendaciones aquí contenidas son para el uso exclusivo del Cliente y no deberán de ser compartidas con un tercero, sin el previo consentimiento de RR Donnelley. Esta propuesta se ha realizado con el mejor juicio de RR Donnelley, de la información proporcionada por el Cliente y se sujeta a los Principios de Conducta Comercial Etica de RR Donnelley.

Antes de imprimir, Paulo Santos(paulo.santos@rrd.com)

PAGARÉ SIN PROTESTO BUENO POR Lps _____

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., LA CANTIDAD DE Lps. _____, PAGADERA EN Cdt. Trejo, 20 Calle, 24 Ave. Sur Oeste, #18A, PRECISAMENTE EL DÍA DEL VENCIMIENTO SEÑALADO EN EL CUERPO DEL PRESENTE PAGARÉ. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, LA CANTIDAD CONSIGNADA EN EL PRESENTE PAGARÉ, GENERARÁ INTERESES MORATORIOS EQUIVALENTE A LA TASA DE INTERÉS ACTIVA BANCARIA QUE PUBLIQUE EL BANCO CENTRAL DE RESERVA, MÁS EL 50% DE LA MISMA EN FORMA MENSUAL, DESDE LA FECHA EN QUE SE INCURRIÓ EN MORA Y HASTA QUE EL PASIVO SEA TOTALMENTE CUBIERTO A R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. ASIMISMO EL SUSCRIPTOR MANIFIESTA SU ENTERA CONFORMIDAD PARA QUE LA FIRMA O SELLO QUE SEA ESTAMPADA EN CUALQUIER PARTE DE LA COTIZACIÓN-CONTRATO Y/O DEL PRESENTE PAGARÉ, INHERENTE AL MISMO, SE ENTENDERÁ COMO SUSCRITO ESTE PAGARÉ, OBLIGÁNDOSE EL SUSCRIPTOR A PAGARLO EN TODOS SUS TÉRMINOS Y EN FORMA INDEPENDIENTE A LA CITADA COTIZACIÓN-CONTRATO PARA EL CASO DE INCUMPLIMIENTO, INTERPRETACIÓN O CONTROVERSIAS DEL PRESENTE PAGARÉ, LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN Y LEYES DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN TEGUCIGALPA, RENUNCIANDO AL FUERO Y JURISDICCIÓN QUE PUDIESE CORRESPONDERLE A LAS PARTES EN RAZÓN DE SUS DOMICILIOS PRESENTES O FUTUROS, MATERIA, CUANTÍA O POR CUALQUIER OTRA CAUSA.

SUSCRIPTOR _____
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA Alcaldía Municipal de Naranjito
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Edmundo Omar Lopez
 DOMICILIO Naranjito Santa Barbara, Barrio Dolores
 FECHA DE SUSCRIPCIÓN 03-07-2025

ACEPTO Y PAGARÉ
 Firma/Nombre Franklin Lopez
 Fecha 03-01-2025





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

CHEQUE No. 76667047

30 de enero de 2025

NARANJITO

Cuenta N.º: 11-101-004399-5

Lugar y Fecha

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS SA DE CV

9,970.50

Páguese a la orden de

NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Edmundo Oros Lopez
Firma(s)

00110107900111010043995076667047

CONCEPTO DEL PAGO

por elaboracion de una chequera de mil cheque para pagos

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Cancelacion de factura			
	PAGO DE Cancelacion de factura 00015662			

CHEQUE No. 76667047

BALANCE

R.R. DONNELLEY
de Honduras, S. A. de C. 9,970.50

Franklin Lopez
HECHO POR

Paulo Santos
RECIBI CONFORME