



Alcaldía Municipal De Santa Elena, La Paz, Honduras, C. A.

Tel 2764-1022

Correo electrónico: munisantaelena.2015@gmail.com



Servicios Prestado Por el Departamento

Nº	SERVICIO PRESTADO	PROCEDIMIENTO	REQUISITO	FORMATO	TAZA
1	Pago a Proveedores Ayudas Sociales Cobro de Impuestos	Hacer un cálculo si es contrato para pagarle hacer estimaciones proyectos con Licitación revisión de facturas que se adeudan	Contrato copia de estimación copia de identidad copia de RTN solicitud Copia de Referencia médica o constancia de Matricula	Órdenes de pago	No Aplica



Raúl Hernández Benítez
Tesorero Municipal



ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ELENA, LA PAZ



Municipalidad: Santa Elena Departamento: La Paz

Orden de Pago No. **Nº 003105**

Unidad Ejecutora: Municipalidad

Cheque No. _____

Páguese a: _____

Valor Efectivo: _____

La cantidad en letras: _____

LPS.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos:

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD
Código	Código: 01	Código:	Código:	Código:

OBJETIVOS DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS			
		SEGÚN OBJETO		TOTAL	
TOTAL					

Fecha: _____

Firma y sello del Encargado de Presupuesto

Alcalde Municipal

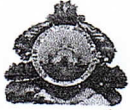
Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma/Recibido por: _____

Identidad N°: _____

Impuesto Vecinal: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Alcaldía Municipal De Santa Elena, La Paz, Honduras, C. A.

Teléfono: 2764-1022 / 3332-1506

Correo electrónico: munisantaelena.2015@gmail.com / wsaulventura@gmail.com



RECIBO POR:

Lps.

RECIBÍ DE: TESORERIA MUNICIPAL

La Cantidad de:

Por concepto de: _____

Lugar y Fecha: Santa Elena, La Paz, a los _____ días del mes de _____ del 2018.

Firma: _____

Nombre: _____

No Identidad: _____

No Solvencia: _____