



REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 09188

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

UNIDAD EJECUTORA TESORERIA

Orden de Pago No. _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: _____

Lps. 91.019.07

PAGUESE A: Cristian Emmanuel Molina Urquiza

LA CANTIDAD DE EN LETRAS: Noventa y un mil Diecinueve Lempiras 07/100
VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS PUBLICOS.

Gasto Corriente _____

Gasto de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
COD. 12	COD. 03	COD. 02	COD. 41

OBJETO DE GASTOS:	DESCRIPCION	Valor en Lempiras	
		Total	
03	Desarrollo Social Cultural y Comunitario	L. 91.019.07	
02	Servicios de Salud		
12	Transferencia Gobierno Central		
400	Bienes Capitalizables		
460	Const. Adicion y mejora de Obras urb.		
461	Const. Adicion y mejora de Edificios		
41	Reparacion Centro de Salud Miratoro		
	pago de Garantia de anticipo de dicho proyecto.		
TOTAL A PAGAR		L. 91.019.07	

Fecha 24 05 - 2018

Firma del Responsable del Subprograma



Firma y Sello del Encargado del Presupuesto



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Recibido por (f) _____

Identidad No. 1208-1787-0000

Solvencia No. _____

Lugar y Fecha: Santa María, La Paz 24 de mayo del 2018.

Recibo por: Lps. 91,019.07

Recibí de la **Municipalidad de Santa María, La Paz** la cantidad de

Noventa y un mil Diecinueve

Lempiras Exactos = - - -

(Lps. 91,019.07) correspondiente al pago de la Estimación,

151 de Monto Contrato Anticipo del proyecto

Reparación Centro de Salud

Con Numero 41 Ubicado en Miraflores Municipio

De Santa María del Departamento de La Paz.

Desglose del pago

MONTO ESTIMADO	L. <u>91,019.07</u>
-Menos deducción de anticipo	<u> </u>
-Menos deducción de ISR	<u> </u>
-Menos 5% Calidad de Obra	<u> </u>
MONTO NETO A PAGAR	L. <u>91,019.07</u>

Firma del Contratista: 

Nombre del cotrastista: Pastor Emanuel Molina

Identidad #: 1208-1987-00001

11-304-000061-1
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
SANTA MARIA LA PAZ
9865-2258
2754-8970

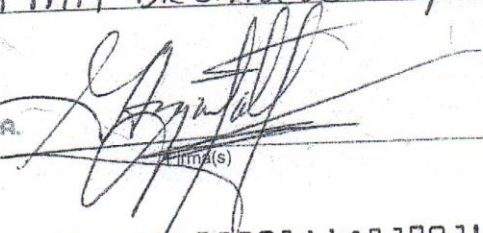
CHEQUE No. 72903446

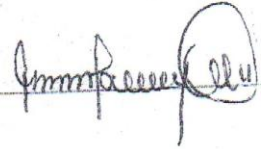
PLANES, LA PAZ 24 mayo 2018
Lugar y Fecha

Cristian Emmanuel Molina Urquía L 91.019.07
Páguese a la orden de

== Noventa y un mil Diecinueve lempiras con 07/100.
Cantidad en letras Lempiras

 Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)



⑆01304079⑆00113040000611⑆72903446

Banco de Occidente S.A. C.A. No. 01304079

Cristian Enmanuel Molina Urquia
Cel. 9785-5990 / R.T.N. 12081987000010
CAI:5EBC1F-959080-D344AD-D8863C-A88B06-45
Marcala, La Paz
E-mail:crisenmol1987@gmail.com

RECIBO POR HONORARIOS
N° 000-001-04-00000028

Fecha, 24 de MAYO del 2018

Recibí de: MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA

R.T.N. 12179003434704

La cantidad de: NOVENTA Y UN MIL DIECINUEVE CON 07/100

Por concepto de: POGO DE ANTICIPO POR PROYECTO REPARACION CENTRO DE SALUD UBICADO EN LA COMUNIDAD DE MIRADOR

Total por Honorarios L.	91,019.07
Total Neto Recibido L.	91,019.07



Fecha Limite de Emisión:26/05/2018
Rango otorgado:000-001-04-00000001 al 000-001-04-00000050
Imp. La Independencia, Bo. Abajo, Frente a las Oficinas de la E.N.E.E., Comayagua. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10590-78

Firma