

# MUNICIPALIDAD DE GRACÍAS, LEMPIRA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

TELEFAX: 2656-1392, Tel. 2656-1393

N° 047188

## ORDEN DE COMPRA

Señor (es): Alma Guzmán

Lugar y Fecha: 20-04-2018

| N° | CANTIDAD | DESCRIPCION                 | VALOR UNIT. | TOTAL |
|----|----------|-----------------------------|-------------|-------|
| 1  |          | Aceto (Consumo de limpieza) |             | 400.- |
| 2  |          |                             |             |       |
| 3  | - 4 -    | A Aceto H. So.              |             | 180.- |
| 4  |          |                             |             |       |
| 5  |          |                             |             |       |

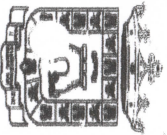
Observaciones:

Financiar 2.8 Caden 13 para el Municipio.  
Paga. H. P. 3214  
Financiar de proyecto de limpieza final

*[Signature]*  
Solicita y Recibe

| PROG. SUB. ACT. REN | DESCRIPCION | N° de Cedula | Contabilidad Municipalidad | TOTAL |
|---------------------|-------------|--------------|----------------------------|-------|
|                     |             |              |                            | 400.- |
|                     |             |              |                            | 580.- |

Autorizado Por: *[Signature]*



# MUNICIPALIDAD DE GRACÍAS, LEMPIRA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

TELEFAX: 2656-1392, Tel. 2656-1393

N° 047163

## ORDEN DE COMPRA

Señor (es): Alma Guzmán

Lugar y Fecha: 18-04-2018

| N° | CANTIDAD | DESCRIPCION                 | VALOR UNIT. | TOTAL |
|----|----------|-----------------------------|-------------|-------|
| 1  |          | Aceto (Consumo de limpieza) |             | 300.- |
| 2  |          |                             |             |       |
| 3  |          |                             |             |       |
| 4  |          |                             |             |       |
| 5  |          |                             |             |       |

Observaciones:

Financiar 2.8 Caden 13 para el Municipio.  
Paga. H. P. 3214  
Financiar de proyecto de limpieza final

*[Signature]*  
Solicita y Recibe

| 1. OG. SUB. ACT. REN | DESCRIPCION | N° de Cedula | Contabilidad Municipalidad | TOTAL |
|----------------------|-------------|--------------|----------------------------|-------|
|                      |             |              |                            | 300.- |

Autorizado Por: *[Signature]*