

MU. ICIPALIDAD DE GRACIA, LEMPIRA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
TELEFAX: 2656-1392, Tel. 2656-1393 N°047206
ORDEN DE COMPRA

Señor (es):

Primo Contralor

Lugar y Fecha:

23-04-2018

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	TOTAL
1		<i>Despensa agua</i>		<i>500-</i>
2				
3				
4				
5				

Observaciones:

Para un Price. Selecciono el de Municipalidad.

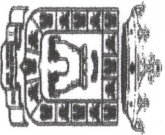
[Signature]
Solicita y Recibe

N° de Cedula

Contabilidad Municipalidad

PROG. SUB. ACT. REN	DESCRIPCION	TOTAL
		<i>500-</i>

Autorizado Por:



MU. ICIPALIDAD DE GRACIA, LEMPIRA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
TELEFAX: 2656-1392, Tel. 2656-1393 N°047103
ORDEN DE COMPRA

Señor (es):

Primo Contralor

Lugar y Fecha:

19-04-2018

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	TOTAL
1		<i>Despensa agua (para)</i>		
2				
3				
4				
5				

Observaciones:

Para un Price. Selecciono el de Municipalidad.

Solicita y Recibe

N° de Cedula

Contabilidad Municipalidad

PROG. SUB. ACT. REN	DESCRIPCION	TOTAL
		<i>500-</i>

Autorizado Por:

