



Municipalidad de Dolores, Intibucá

Honduras Centro América



"Con Ayuda de Dios, Esfuerzo y Transparencia esta el Futuro del Municipio"

Compras mes de Enero 2018

fecha	Tipo expediente	rtn	Descripcion	debito
23/01 /2018	Gasto recurrente variable	13051978 00151	Alimentos y bebidas para personas	L. 1,300.00
24/01 /2018	Gasto recurrente variable	04011975 00858	Detergentes y desinfectantes para uso en la municipalidad	L. 2,484.00
			TOTAL	L. 3,784.00


Tesorero Municipal
Yony Vidal Sánchez Reyes



Honduras, C.A.

DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/01/2018
Hora : 02:19 p.m.
USUARIO: ALDEN DIAZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9123

L.: 1,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1114

Fecha de Emisión: 23/1/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARIA REYNA PEREZ AMAYA

Id/RTN: 1305197800151

La Cantidad en Letras: UN MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

por prestar servicios en la elaboración de alimentación en actividad de la municipalidad

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,300.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: Maria Reyna Perez Amaya
Identidad No.: 1305-1978-900151

0s+jsj9JmcM53X0OKsAf4/S2fkRttH2udRKSxmiPiswroOKco5yOx+MAuqRunCbY0Rr+Wgvr6qwHDTgdrHRI+3cws3S/9KLG8wBdVPZqA2JqK3BDlgG+XXKFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbn4z3lpyCj

COMIDAS Y GOLOSINAS RAYITOS DE LUZ

Venta de Comida y Golosinas

De: *María Reyna Pérez Amaya*

R.T.N: 13051978001515 Tel: 9789-6585

Correo E.: *mariareynaperezamaya@gmail.com*

B°. San José, Contiguo a CEB Jose Trinidad Reyes, Dolores, Intibuca

FACTURA

Contado Crédito

000-001-01-00 **Nº 000087**

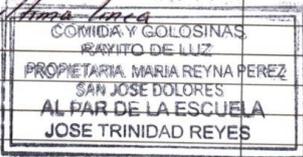
CAI: CC2A4E-8C7FAA-564ABD-7321D9-115312-40

Fecha Límite de Emisión: 12/10/2017

DÍA	MES	AÑO
13	09	17

Nombre: *Municipalidad de Dolores*

Dirección: *B°. Centro Dolores* R.T.N. *08019003424270*

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL LPS.
26	<i>Almuerzos</i>	50.00	1,300.00
	<i>ultima taza</i>		
			

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"	Sub- Total L.	
Rango Autorizado 01T- Ic. Am. 000-001-01-0000051 - 000-001-01-00000100	15% I.S.V. L.	
Elab.-12-10-2016 Original: Cliente, Copia: Emisor	TOTAL L.	1,300.00

Son: *Un mil trescientos treinta y exactos*



Honduras, C.A.

DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/01/2018

Hora : 02:44 p.m.

USUARIO: ALDEN.DIAZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9133

L: 2,484.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1124

Fecha de Emisión: 24/1/2018

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: VICENTE HERNALDO ARITA DUBON

Id/RTN: 0401197500858

La Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Detergentes y desinfectantes para uso en la municipalidad.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	2,484.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,484.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,484.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0e+jsf@JmcM53X00KsA4/S2%RttH2udRKSxmiPiswroOKco5yOx+MAuqRunCbYORr+Wgvr6qwHDTgdrHRi+3cws3S/9KLGEBwBdVPZqA2JqK3BD/gG+XXFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbn4z3pyCj

25/01/2018 02:44:26 p.m.

1

VICENTE HERNALDO ARITA DUBON

Col. Honduras, 1ra. Ave., B-26, C-4304, Tegucigalpa, Honduras, C.A., Tel: 9839-4826 / 9515-4492
 RTN: 04011975008580 CAI: 1AC89E-83E3E9-2C4790-80AEA8-068E08-8A
 Correo: distribucionesvha@hotmail.com

FACTURA
 000-001-01-00001734

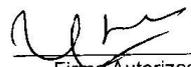
Nombre: Municipalidad Dolos RTN: _____
 Dirección: _____ Fecha: 24/1/18

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
3696	Dosina Etalle	60 -	2,160 -

Exento	L.	
Gravado	L.	2,160 -
15% ISV	L.	324 -
18% ISV	L.	
TOTAL	L.	2,484 -

000-001-01-00001251 - 000-001-01-00001750 SISTEMAS E IMPRESIONES DIGITALES S. DE R. L. DE C. V. RTN: 0016004500258 CAI: No. 9231-15-10500-21
 Fecha Límite de Emisión: 20/02/2018
 Original: Cliente
 Copia verde: Emisor
 Copia azul: Emisor

 Firma Cliente


 Firma Autorizada

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS; ¡ENJALA!