



Municipalidad de Dolores, Intibucá

Honduras Centro América



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

Compras mes de Junio 2018

fecha	Tipo expediente	rtn	Descripcion	debito
20/06 /2018	Gasto recurrente variable	10061978 001747	Materiales para mejoramiento de vivienda en el municipio	L. 51,420.00
			TOTAL	L. 51,420.00

Tesorero Municipal

Yony Vidal Sánchez Reyes



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/06/2018

Hora : 07:54 a.m.

USUARIO: ALDEN.DIAZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9405

L.: 51,420.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1393

Fecha de Emisión: 20/6/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: CARLOS ROBERTO SANCHEZ LOZANO

Id/RTN: 10061978001747

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

por la compra de materiales para el mejoramiento de viviendas populares de diferentes aldeas del municipio

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 006 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de 3 Viviendas populares comunidad Santa Teresa.	30,000.00
11 03 005 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de 3 Viviendas populares comunidad El Rodeo.	21,420.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	51,420.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	51,420.00

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

Recibido por: _____

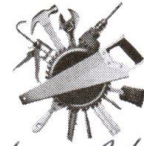
Identidad No.: _____

0s*sjs/9JmcM53X00KsA4/S2fkRttH2udRKSxmiPiswroOKco5yOx+MAuqRunCbY0Rr+Wgvr6qwHDTgdrHRI+3cws3S/9KLG8wBdVPZqA2JqK3BD/gG+XXKFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbn4z3lpyCj

FERRETERIA SAN JENARO

Tels.: 2783-2656 / 3349-3689 *R.T.N. 10061978001747

*Email: ferreteria.sangenaro@gmail.com *Prop: Carlos Roberto Sánchez Lozano
Bo. El Way, frente a Cromos Carwash, Intibucá, Intibucá, Honduras, C. A.



Fecha: 19 de JUNIO del 2018 R.T.N. _____
 Nombre de Proveedor: _____ Solicitado Por: Alcaldía Municipal de Dolores
 Código Proveedor: _____ Fecha de entrega: _____
 Dirección: _____ Tel: _____
 No. Orden de Compra Exenta: _____ No. Constancia de Registro de Exonerado: _____
 No. Reg. de La SAG: _____

Cant	Descripción Producto	Precio Unit.	Total
3	brackets de 30 Amparos	120	360
3	Cajas brackets de 4 Amparos	350	1050
10	Cajas 2x4 Puerco	12	120
 			
IMF A TECNOPRINT, R.T.N. 15031985006165, TEL 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-19600-32 CAI: 759597-70E2EF-2E41B7-46D840-C6485B-43 Rango Autorizado: 000-001-01-00014401 al 000-001-01-00016900 Fecha Limite de Emisión: 17/11/2018		La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" FACTURA 000-001-01-00015026 Son Lps: Cincuenta y uno mil cuatrocientos veinte.	
		Valor Exento L.	
		SUB-TOTAL Lps.	44,713.04
		15% IMP. S/V Lps.	6,706.96
		TOTAL Lps.	51,420
FIRMA _____		Original: Cliente Copia: Emisor	

FERRETERIA SAN JENARO

Tels.: 2783-2656 / 3349-3689 *R.T.N. 10061978001747

*Email: ferreteria.sangenaro@gmail.com *Prop: Carlos Roberto Sánchez Lozano
Bo. El Way, frente a Cromos Carwash, Intibucá, Intibucá, Honduras, C. A.



Fecha: 19 de JUNIO del 2018 R.T.N. _____
 Nombre de Proveedor: _____ Solicitado Por: Alcaldía Municipal de Dolores
 Código Proveedor: _____ Fecha de entrega: _____
 Dirección: _____ Tel: _____
 No. Orden de Compra Exenta: _____ No. Constancia de Registro de Exonerado: _____
 No. Reg. de La SAG: _____

Cant	Descripción Producto	Precio Unit.	Total
200	bolsas con cemento	196	39,200
100	tubos de 1/2 SDR 26	85	8,500
4	1/4 de Pegamento	300	1,200
3	bases contador de las redondas	120	360
3	Vanillas polo Tigua con Absorción	90	270
3	Brackets de 25 Amparos	120	360
 			
IMF A TECNOPRINT, R.T.N. 15031985006165, TEL 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-19600-32 CAI: 759597-70E2EF-2E41B7-46D840-C6485B-43 Rango Autorizado: 000-001-01-00014401 al 000-001-01-00016900 Fecha Limite de Emisión: 17/11/2018		La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" FACTURA 000-001-01-00015025 Son Lps: _____	
		Valor Exento L.	
		SUB-TOTAL Lps.	
		15% IMP. S/V Lps.	
		TOTAL Lps.	
FIRMA _____		Original: Cliente Copia: Emisor	