



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/08/2020

Hora : 11:02 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12312

L.: 1,750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4680

Fecha de Emision: 19/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR 1735

Paguese a: KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR

Id/RTN: 10011994000460

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

pago de 10 coribactil desinfectante para oficinas municipales

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 11 02 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 1,750.00 |

| RETENCIONES | | |
|------------------------------|-------------|-------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 1,750.00 |
| Monto Total: | | 1,750.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 1,750.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 1,750.00 |

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)

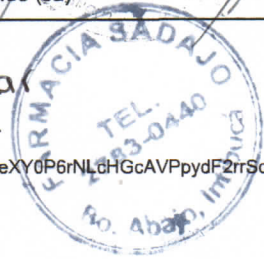


Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por: Keybi Sarahi Ramos Aguilar
 Identidad No.: 1001-1994-000460

0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmWLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzZvsawZRgeLw7eXY0P6rNLdHGcAVPpydF2rScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU
 9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2L007jCculW4kEiULoC5XYjc=





**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00004735

19 de agosto de 2020

Yamaranguila, Intibucá
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-301-000862-2

KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR

1,750.00

L

Páguese a la orden de

UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras




Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004735

CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA | DESCRIPCION | DEBE | HABER |
|-------------------------------|--|---|----------------------|
| 11-301-000862-2 | PAGO DE pago de 10 combactil desinfectante para oficinas municipales | | |
| |  | | |
| | TOTAL Lps. → | 1,750.00 | 1,750.00 |
| CHEQUE No. 00004735 | REVISADO | AUTORIZADO | IDENTIDAD No. |
| | | <i>Keibi Sarahi Ramos Aguilar</i> <i>Aguilar</i> | 10011994000460 |
| | | NOMBRE Y FIRMA | |

REPUBLICA DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. (SISTEMAS) CERTIFICADO N° 8231-14-10880-19, POR 2545-0700, POR 2946-0800, POR 119501019-19

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA **Nº** **0135**

| PROYECTO | Emergencia COVID-19 | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------|
| FECHA | 27 Julio 2020 | | | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | 2 días | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA | Alcaldia Municipal de Yamaranguila | | | | |
| PROVEEDOR | Farmacia SADAJA | | | | |
| No. | DESCRIPCION | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 1.- | Coribactuid | clu | 10 | 175.00 | 1,750.00 |
| 2.- | | | | | |
| 3.- | | | | | |
| 4.- | | | | | |
| 5.- | | | | | |
| 6.- | | | | | |
| 7.- | | | | | |
| 8.- | | | | | |
| 9.- | | | | | |
| 10.- | | | | | |
| 11.- | | | | | |
| 12.- | | | | | |
| 13.- | | | | | |
| 14.- | | | | | |
| 15.- | | | | | |
| 16.- | | | | | |
| 17.- | | | | | |
| 18.- | | | | | |
| 19.- | | | | | |
| 20.- | | | | | |
| | SUB-TOTAL | | | | |
| | IMPUESTO DEL 12% | | | | |
| | TOTAL | | | | 1,750.00 |



ENCARGADO DE COMPRAS

[Handwritten signature]



DEPARTAMENTO DE TESORERIA

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION Nº 0917

Señor: Farmacia SADAJA

Sírvase favor brindarnos cotización sobre los siguientes artículos

Entregado en: Alcaldia Municipal

| No. | Detalle | Cantidad | Precio Unitario | Valor Total |
|------|-------------|----------|-----------------|-------------|
| 1.- | Combustible | 10 | 175.00 | 1,750.00 |
| 2.- | | | | |
| 3.- | | | | |
| 4.- | | | | |
| 5.- | | | | |
| 6.- | | | | |
| 7.- | | | | |
| 8.- | | | | |
| 9.- | | | | |
| 10.- | | | | |
| 11.- | | | | |
| 12.- | | | | |
| 13.- | | | | |
| 14.- | | | | |
| 15.- | | | | |
| 16.- | | | | |
| 17.- | | | | |
| | Total | | | 1,750.00 |

Condiciones pago y otros: al contado

Lugar y Fecha 23 julio 2010

C. Aguila
 Firma y Sello