

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN
DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal.

Páguese a: Industria Mi Tazita de Celacque

La Cantidad en letras: Trece mil lempiras exactos --

Lps.

Lps. 13,000.00

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

Nº 00010477

Cheque ☒ 5508

No.

Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
CUENTA UNICA	CODIGO	CODIGO	CODIGO

Gasto Corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

RECIDIDO POR

Fecha: 22- Octubre - 2020. Identidad No.

Imp. Vecinal No.

MOTIVO DEL PAGO		
GO POR de Mascarillas y Gel para uso de la sala el Triaje; del Municipio.		
MOVIMIENTO CONTABLE	DEBE	HABER
<i>(Faint background text: ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN)</i>		
CHEQUE N° 00005508 ALCALDE <i>(Signature)</i> TESORERA <i>(Signature)</i> RECIBI CONFORME <i>(Signature)</i>		

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

Día	Mes	Año
22	Octubre	2020

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 13,000.00

Nombre: Industria Mi Tazita de Celaque. Tel. : _____

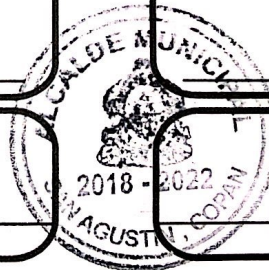
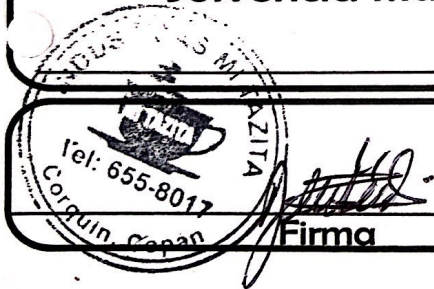
Dirección: Corquín Copán

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Trece mil lempiras
exactos. (L. 13,000.00)

Por Concepto de: pago de Mascarillas y gel para uso de la
Sala Triaje, del Municipio.

Solvencia Municipal

Identidad N°



[Signature]
Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN, COPAN

R.TN. 04149995039994 Teléfono: 2608-0156

Barrio El Centro, frente al Parque Central

RECIBO DE CAJA

Nº 00000162

Por Lps. 13,000.00

Recibí de: Municipalidad San Agustín Copán		
La Cantidad de: Trece mil lempiras exactos.		
Por Concepto de: pago de Mascarillas y Gel para uso de la Sala Triaje del Municipio.		
Saldo anterior		
Abono		
Saldo actual		
Día	Mes	Año
22	Oct.	2020



Offset Impresos Comerciales, R.T.N: 04011976003899 S.R.C. Tel: 2662-6220, 12 T. 1c. 001-600 Elab.-05-20

Tel: 2655-8017 / Cel: 3176-8293

E-mail: mitazita06@hotmail.com

Fecha: 22 / Octubre / 2020 Crédito ☐ días Contado ☐ en

Cliente: Municipalidad de San Agustín Copán

R.T.N.: 0414 9995 039944

Dirección:

CAI: 639644-5D9E59-364A83-D6B0BB-920B25-F6 Fecha Límite de Emisión: 03/03/2021

FACTURA 000-001-01-00 002053

[illegible]

RANGO AUTORIZADO 6 T. 1cop. Az. DEL 000-001-01-00002001 AL 000-001-01-00002300 E. 04/03/2020

Original Blanca: Cliente; Copia Azul: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.:_____

Cant. en Letras: Trece Mil.

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	13,000 .	00

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 03/03/2020

EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL,
TEL.: 2608-0156
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

Lugar y Fecha San Agustín Copán 22 Octubre 2020

Industria Mifazito de Celogues S de RL de CV 13,000.00

Diez mil exactos -
Cantidad en letras

Lempiras

**b Banco de
Occidente, S.A.**

Firma/(s)

1501110791001111000263800005508

MOTIVO DEL PAGO

CON DE PAGO

POR

CON DE PAGO POR

pago de Mascavillos y Gel para uso de la obra
del Tránsito del Municipio.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CHEQUE N.º
00005508

ALCALDÉ

TESORERA

RECIBI CONFORME