



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

DEL 1 AL 15 DE NOVIEMBRE 2020



PAGOS COVID / FONDOS PROPIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION/NOMBRE DE LA ALCALDIA	NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES	Nelson Amilcar Nieto Hernandez	13,800.00	12/11/2020	Pago de factura por transporte de muestras COVID-19 a laboratorio en San Pedro Sula
TOTAL		13,800.00		


JOSUE ROBERTO ZUNIGA PINEDA
JEFE DE UNIDAD TECNICA



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS**
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 13/11/2020
Hora : 10:07 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23131

L.: 13,800.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6149

Fecha de Emisión: 12/11/2020

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: NELSON AMILCAR NIETO HERNANDEZ

Id/RTN: 05071981005001

La Cantidad en Letras: TRECE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio para gastos de COVID-19 Pago de factura por transporte hacia laboratorio en San Pedro Sula a entrega de Muestra COVID 19

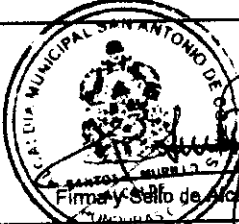
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	13,800.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	1,800.00
202	RETENCION DE ISR	138.00
Total de retenciones:		1,938.00


CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,800.00
- RETENCIONES	1,938.00
TOTAL	11,862.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria



Firma y Sello de Alcalde (sa)



JEFE DE TESORERIA

Recibido por: Nelson Amilcar Nieto Hernandez
Identidad No.: 0507 1981 00500

TRANSPORTES HERNANDEZ
 PROPIETARIO: NELSON AMILCAR NIETO HERNANDEZ
 Avenida Garcia, Calle Principal, a la Par de Bazar Kenia Media Cuadra
 al lado de el Parque Central, San Antonio de Cortés, Cortés
 TEL: 9571981005001, E-mail: emanuel_nan81@hotmail.com
 Tel. 9798-3626

DIA	MES	AÑO
05	08	2020

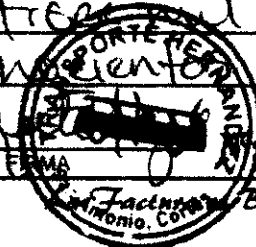
Cliente: Municipalidad de SAE
 ITN: 05079995716289 Tel. _____
 Dirección: San Antonio de Cortes.

INT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	CANTIDAD	IMPORTE
0	Viajes a S.P.S.-al Laboratorio con pruebas de Covid-19.		2,000 =	12,000 =

Cliente: Copia: Obligado Tributario Emisor
 Fecha Límite de Emisión: 10/12/2020
 RANGO AUTORIZADO:
 001-01-00000301 AL 000-001-01-00000500
 Orden de Compra Exenta: _____
 Const. Registro Exonerado: _____
 Registro SAG No.: _____
 77ECCF-C0BC32-544189-3F220B-CC81CE-33

Importe Exento / ISV	L	
Importe Exonerado	L	
Importe con ISV 15%	L	12,000 =
Importe con ISV 18%	L	
ISV 15%	L	1,800 =
ISV 18%	L	
TOTAL A PAGAR	L	13,800 =

IMPORTE TOTAL: 13,800
 Ochocientos treinta y ocho mil ochocientos
FACTURA
 000-001-01 ~ 00010510
 Beneficio de Todos, "Exitala"



IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3388-3704 / 2670-5458. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com * RTN: 0410173006402. RFI: 0231-19-10500-210