



Honduras, C.A.

LA UNIÓN, COPÁN  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/07/2020  
Hora : 03:03 p.m.  
USUARIO: DMIGUEL  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18711

L.: 30,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8144

Fecha de Emisión: 21/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: MERLIN GEOVANY SALGUERO ALVARADO

Id/RTN: 0412198700007

La Cantidad en Letras: TREINTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE COMPRA DIRECTA POR ADQUISICION DE 4 CAJAS DE PRUEBAS RAPIDAS PARA ABASTECER CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO, POR UN VALOR DE L.7,500.00 CADA UNA SIENDO UN VALOR TOTAL DE L.30,000.00 DOCUMENTACION SOPORTE ADJUNTA BAJO ORDEN DE PAGO N° 18711 Y CHEQUE N° 7957

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	30,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	30,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>30,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (s):

Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No.: 0412198700007

0s+jsf9JmfU2iPiUDbD2zAMp7IMBTzKqoZRWbRm1r8KwovtEAri2MgzWMoPBQoSo7Mta7JmyJsiPryEamxhcP+OOGOkDdEu4pMjmRIGBDDsGwwH3Y1exq/gPxscuY1ro0CyWou7wMLBND2MolPoys1Gatk1ozD



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
LA UNIÓN, COPÁN**  
TELS.: (504) 2651-0125, 2651-0874  
Cuenta N.º: 11-114-000057-9

LA UNIÓN CHEQUE No. **00007959**  
23 de junio de 2020

Lugar y Fecha

MERLIN GEOVANY SALGUERO ALVARADO

30,000.00

Páguese a la orden de

TREINTA MIL CON CERÓ CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma

⑆0 114079⑆00 1140000579⑆00007959

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO	
PAGO DE PAGO DE COMPRA DIRECTA POR ADQUISICIÓN DE 4 CAJAS DE PRUEBAS RAPIDAS PARA ABASTECER AL MUNICIPIO. POR UN VALOR DE L.7,500.00 CADA UNA SIENDO UN VALOR TOTAL DE L.30,000.00. POR FONTE ADJUNTA BAJO ORDEN DE PAGO N° 18711 Y CHEQUE N° 7957			
MOVIMIENTO CONTABLE	DEBE	HABER	



# CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 21 / 07 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito  días Contado  en

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 041299995003913

Dirección: La Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

## FACTURA 000-001-01-00 001637

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
4	Kit prueba rápida Covid-19 HS/1g Brock	L 7500		L 30000 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19  
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: \_\_\_\_\_  
 Const. Reg. de Exonerados #: \_\_\_\_\_  
 No. Reg. S.A.G.: \_\_\_\_\_  
 Cant. en Letras: Treinta mil  
lempiras exactos  
 1901121037  
 FIRMA

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 30.000 -
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.	L 30000 -

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135  
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "