



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/06/2022

Hora : 02:07 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14339

L: 14,003.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6555

Fecha de Emisión: 28/6/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CR 6608

Paguese a: EDA LIZETH RAMOS MUÑOZ

Id/RTN: 10041973002021

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de papel de oficina, utiles de oficina y mascarillas de bioseguridad

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 03 00 000 004 000 33100 11-001-01 | Productos de Papel y Cartón | 9,761.00 |
| 03 00 000 004 000 39200 11-001-01 | Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza | 3,042.00 |
| 13 00 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 1,200.00 |

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

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 14,003.00 |
| Monto Total: | | 14,003.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|------------------|
| SUBTOTAL | 14,003.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 14,003.00 |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Eda Lizeth Ramos Muñoz

Identidad No.: 10041973002021

0s+js/9JmDsDNVgyk0AdNmWLIByBSr6iDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvawZRgeLw7eXY0P6rNLChGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb
DWEN9xgwnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



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



CHEQUE No. 00006608

Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

28 de junio de 2022

Páguese a la orden de EDA LIZETH RAMOS MUÑOZ

L 14,003.00

Cantidad en letras CATORCE MIL TRES CON CERO CENTAVOS

Lempiras



Firma(s)

80990000#2 880001 04 0009707 04 01

CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA | DESCRIPCION | DEBE | HABER |
|---------------------|---|------|--------|
| 11-301-000862-2 | PAGO DE Pago de papel de oficina, utiles de oficina y mascarillas de bioseguridad | | |
| TOTAL Lps. → | | | 14,003 |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|------------|------------------------------------|---------------------------------|
| CHEQUE No. 00006608 | REVISADO | AUTORIZADO | <i>Eda Ramos</i> NOMBRE Y FIRMA | IDENTIDAD No. 10041973002021 |
|-------------------------------|----------|------------|------------------------------------|---------------------------------|

R/R DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0800, 2545-0900, (CR 08-21) *1PTT35924

R/R Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0700

| PROYECTO | Insumos De Laboratorio Municipal | | | | |
|-------------------|----------------------------------|------|----------|-----------------|-------------|
| FECHA | 20 Junio del 2022 | | | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | 2 días | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA | Alcaldia Municipal | | | | |
| PROVEEDOR | Graphic Center | | | | |
| No. | DESCRIPCION | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 1.- | Mascarillas | Caja | 20 | 60.00 | 1,200.00 |
| 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 | | | | | 1,700.00 |






ENCARGADO DE COMPRAS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Graphic Center

Favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

| No. | Detalle | Cantidad | Precio Unitario | Valor Total |
|-----|--------------|----------|-----------------|-----------------|
| 1 | Macarillas | 20 | 60.00 | 1,200.00 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| | TOTAL | | | 1,200.00 |

Condiciones de pago: Al contado

Lugar y Fecha: Yamaranguila, Intibuca. 17 Junio 2021

GRAPHIC CENTER
CENTRO DE FOTOCOPIADO
Y PAPELERIA EN GENERAL
TEL: 2783-0074,
RTN: 1004197300202
LA-ESPERANZA, INTIBUCA

FIRMA Y SELLO

RTN:

Yamaranguila Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque El Bosque Tel. 2783-8080

Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales



YAMRANGUILA, INTIBUCA
16 DE JUNIO DEL 2022
YAMRANGUILA,INTIBUCA.

SOLICITUD DE INSUMOS

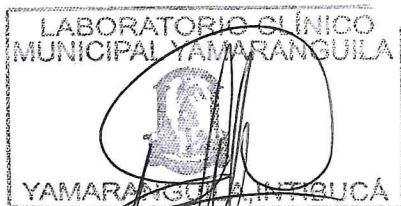
YAMRANGUILA, INTIBUCA

Estimado: Ing.Rumualdo Bejarano Alcalde de Yamaranguila Intibucá .

Reciba un cordial y afectuoso saludo mediante el presente documento, solicito a usted de la manera más comedida posible, que se me proporcione de los siguientes insumos para el Laboratorio Clínico Municipal.

A continuación, los insumos que me faltan son:

| Material | Cantidad |
|-------------------------|----------|
| MASCARILLAS QUIRURGICAS | 20 CAJAS |
| | |
| | |
| | |
| | |



Dilca Karina Lorenzo

ENCARGADA DE LABORATORIO MUNICIPAL.