



Honduras, C.A.

IRIONA, COLON
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/05/2023
Hora : 11:33 a.m.

USUARIO: G.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 112

L: 1,440.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 122

Fecha de Emisión: 10/5/2023

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: GRUPO MEY-KO ,S.A.

Id/RTN: 08019002062818

La Cantidad en Letras: UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de un colchón de gua THERAFLOAT, a mujer que sufrió un accidente y quedó inmovilizada

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,440.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,440.00
Monto Total:		1,440.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,440.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,440.00

Firma y Sello de Presupuestario 	 ALCALDE 2022-2026 FIRMA y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería 
--	--	---

Recibido por:

Identidad No.:

Isabel Barroza
0105198500695

0s+js/j9Jmc20kJD63fY7hC6WQWqMn/SJtPnmcfctDW0vON+SYAuKsGKBBt6gv2+ONXBWKPw+JvUzhQUoigTFM0LFgyc7Bg7yDahtn6h0HkDpiHGzZ9/e1zHhxvD5Uprt7iLhPizEKhnfq+KG3b/g==

Grupa Mey-Ko S.A.

Oficina Principal:
Caj. Roberto García Bello s/n del Campesino Scout,
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán (HN)
RTN: 08019002062818
Tel.: 800-222-4444 / 222-3544 / 9421-1699
Correo electrónico: contabilidad@grupameyko.com
RTN: 08019002062818

Tienda La Ceiba
Avenida Morazan, Edificio Frazier,
La Ceiba, Atlántida (HN)
Tel: +504 2443-0060
Correo electrónico: tienda@ceiba@grupameyko.com

Factura:

008-001-01-00055740

Fecha: 11/05/2023 13:29:06

Cajero: AJHM

CAJ: 87066-9246E5-E6-AA0-D17653-513A13-78
De: 008-001-01-00055001
A: 008-001-01-00059000
Fecha límite emisión: 2024-03-30

Cliente: Municipalidad De Intero
RTN: 02039002623262
Dirección de entrega:

Cant.	Precio	Desc.	Total
1	1,391.20	10.00	1,440.00

[TM600][TM600] COLCHON DE AGUA
THERAFLOAT - TheraMart

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 0.00
Total Gravado al 15%	L 1,391.20
Descuento	L 159.13
ISV 15%	L 187.83
Total	L 1,440.00

Métodos de pago	Total
BAC 5501	1,440.00
Combo	L 0.00

Monto en letras: UN MIL CUATROCIENTOS
CUARENTA LEMPIRAS

Ex. OC:
Ex. Reg. OC:
SAG RN:
Tarjeta Ctip:

Descuento L 347.83

www.meyko.com

¡GRACIAS POR PREFERIRNOS!
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS!
¡EXUALA!

Original: CLIENTE
Copia: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Municipalidad de Triona



Departamento de Colón

Juntos Reconstruyamos Nuestro Municipio
Composición Municipal 2018 - 2022



POR L. 1,440.00

Fecha 10 de Mayo del 2023

Recibí de: El Tesorero Municipal

La Cantidad de: un mil cuatrocientos cuarenta Lempiras

Por Concepto de: Compra de colchon de agua para donarlo a persona que sufrió accidente

Saldo Anterior	L	
Abono Hoy	L	
Saldo Actual	L	

Nº 13912

Isabel Barraza
Mey-Ko Firma Autorizada



Grupo Mey-Ko S.A.

Avenida Morazán, Edificio Frazier, planta baja

La Ceiba, Atlántida, Honduras

Teléfono: +504 2443-0060

Correo electrónico: tiendaceiba@meyko.com

Página web: www.meyko.com

RTN: 08019002062818

Cotización S38230

Fecha: 08/05/2023 Válido Hasta: 17/05/2023

Condiciones de pago:

Vendedor:

Alex Hernandez

Telefono:

Dirección de entrega:

Cliente:

Municipalidad De Iruña

Número de identificación:

RTN:

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Desc.	Precio con desc.	Total
TM600	COLCHON DE AGUA THERAFLOAT - TheraMart	1	L 1,391.30	L 139.13	L 1,252.17	L 1,440.00
	****ÚLTIMA LÍNEA****					

Términos y condiciones: <https://www.meyko.com/terms>

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 0.00
Total Gravado al 15%	L 1,252.17
Descuentos	L 139.13
ISV 15%	L 187.83
Total	L 1,440.00

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Iriona Puerto, Iriona, Colón 13 días del mes de Marzo del año 2023

Para: Sr. Wilmer Renán Guzmán Murillo
Alcalde Municipal de Iriona

Por este medio de la presente le saludo cordialmente deseándole el mayor éxito en sus labores diarias y sobre todo que la bendición de nuestro divino creador este sobre usted y todo su equipo de trabajo.

Yo; Doris Marina Garay con DNI N° 1809-1980 00300
Vecino(a) de la comunidad de Castillo con solvencia Municipal N°

_____ Solicito ante usted como máxima autoridad de nuestro municipio el apoyo de: Una cama de agua Terapéutica.

Por mi imposibilidad de moverme de mi cama
quede inmóvil des pues de mi accidente.
Y una batería trojan 12 Vol 105 Ah

Agradecido de ante mano su ya acostumbrada bondad y esperando una respuesta positiva me despido de usted deseándole el mayor éxito y muchas bendiciones.

Doris Garay
Solicitante de ayuda social
Firma


Vo.Bo. Alcalde Municipal

Deiso Ruiz
Coord. De Oficina de la Mujer
Iriona, Colón



