

MUNICIPALIDAD DE IRIONA

DEPTO DE COLON

Nº 01722



ORDEN DE COMPRA

FECHA		
DIA	MES	AÑO
18	05	23


Sr. (es) Multivariedades Wendy

Lugar: Iriona Puerto

CANTIDAD	DESCRIPCION	TOTAL
02	Leche Nido 2t 360 gramos	250.00
01	Caja de con Flakes Kelloggs 475	85.00
10	Libras de Harina Rosa	130.00
10	Libras de Arroz progreso	140.00
05	Libras de frijoles	140.00
04	Libras de Espaguets	44.00
01	Bolsa de avena	30.00
01	Bolsas de Choco Choco	60.00
01	Kilo de Manteca	50.00
02	Salsina de Tomate	24.00
02	libras de Azucar	28.00
01	Bolsa de Sal	4.00
02	Lps de cubitos Maggi	15.00
	ultima linea uti?	
		1000.00

IMP. NAJERA TEL. 444-3039 TOCOA, COLON

NOTA: A efecto de nuestro pago, favor **ADJUNTAR** a su Factura la presente ORDEN

<p style="font-size: 2em;">X</p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>FIRMA TESORERO</p>	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>FIRMA DEL ALCALDE</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Honduras, C.A.

IRIONA, COLON
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/05/2023

Hora : 10:46 a.m.

USUARIO: G.LARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 137

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 149

Fecha de Emision: 17/5/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 9204329

Paguese a: WENDY LORENA MONGE RUBIO

Id/RTN: 0204198900115

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE RACIONES DE ALIMENTOS PARA DONAR A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS DE DIFERENTES COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE IRIONA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,000.00
Monto Total:		3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 0204-1989-0015

0s+js/j9Jmc20kjD63fy7hC6WQWqMn/SJfPnmcctDW0vON+SYAuKsGKbBt6gv2+ONXBwKPw+JvUzhQUoigTFM0LFgyc7Bg7yDahtn6h0HkDpiHGz9/e1zHhvxVDS
Uprt7lLhPzEKhnfq+KG3b/g==

MULTIVARIEDADES WENDY
 PROP. WENDY LORENA MONGE RUBIO
 ALDEA IRIONA PUERTO, FRENTE A LA MUNICIPALIDAD,
 IRIONA, COLON | CEL.: 99894834

MULTIVARIEDADES WENDY
 PROP. WENDY LORENA MONGE RUBIO
 ALDEA IRIONA PUERTO, FRENTE A LA MUNICIPALIDAD,
 IRIONA, COLON | CEL.: 99894834

SERVICIOS MULTIPLES E IMPRENTA MONCADA, CEL: 9907-8387 * RTN: 02091997030770 * CERTIFICADO: 9231-23-10500-17.

SERVICIOS MULTIPLES E IMPRENTA MONCADA, CEL: 9907-8387 * RTN: 02091997030770 * CERTIFICADO: 9231-23-10500-17.

E-mail: wendymonge89@yahoo.com

DIA	MES	AÑO
16	05	23

E-mail: wendymonge89@yahoo.com

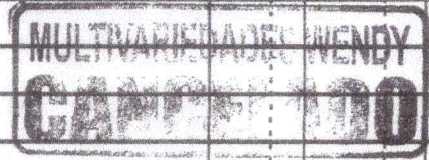
DIA	MES	AÑO
15	05	23

CLIENTE: Municipalidad Trona P.
 R.T.N. 0203 900 2023262

CLIENTE: Municipalidad Trona
 R.T.N. 0203 - 900 2023262

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	Salsinas			24,00
2	lbs azucar			28,00
1	bolsa sal			4,00
22	Lp- cubitos			22,00

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	leche nido 1+			250,00
1	Conflake.			85,00
10	lbs harina			130,00
10	lbs progreso			140,00
5	lbs frijoles			140,00
4	Espaguetis			44,00
1	Avech			30,00
1	chorochoco			60,00
1	Kilo mante			50,00



IMPORTE EXONERADO L. _____
 IMPORTE EXENTO L. 52,00
 IMPORTE GRAVADO 15% L. 22,61
 IMPORTE GRAVADO 18% L. _____
 15% I.S.V. L. 3,39
 18% I.S.V. L. _____
 TOTAL L. 78,00

FACTURA
 CONTADO CRÉDITO

000-001-01-00 003578

R.T.N.: 02041989001155
 CAI: 212550-610AE3-8D418A-C8A3CB-D6356F-64
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 13/03/2024
 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003501 | 000-001-01-00003800
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

TOTAL (Letras) _____ Lps

IMPORTE EXONERADO L. _____
 IMPORTE EXENTO L. _____
 IMPORTE GRAVADO 15% L. _____
 IMPORTE GRAVADO 18% L. _____
 15% I.S.V. L. _____
 18% I.S.V. L. _____
 TOTAL L. 929,00

FACTURA
 CONTADO CRÉDITO

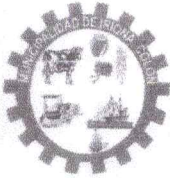
000-001-01-00 003578

R.T.N.: 02041989001155
 CAI: 212550-610AE3-8D418A-C8A3CB-D6356F-64
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 13/03/2024
 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003501 | 000-001-01-00003800
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

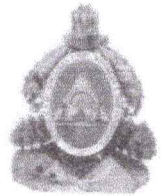
TOTAL (Letras) _____ Lps

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



**Municipalidad de Iriona
Departamento de Colón**



SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Wilmer Renán Guzmán Murillo
Alcaide Municipal
Su Oficina

2105/23

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

Yo Cleofa Bonilla Batiz con número de
identidad N. 0203-1979-00041

Solvencia Municipal N. _____ vecino (a) de la
comunidad _____

Sangrelaya

Solicito ante usted como máxima autoridad de nuestro municipio, en apoyo de _____

viveres para mi niño de 1 año, ya que necesita
leche y pañales, estoy a cargo de él su madre
falleció cuando tenía 3 meses es huérfano y
soy la única que ve por él, necesito su
apoyo ya que se me dificulta suplir todas
sus necesidades.

Esperando una respuesta positiva me suscribo de usted deseándole éxitos y muchas bendiciones en su vida y en sus labores diarias.

Ccl: 9543-8361

Cleofa Bonilla B.
Solicitante ayuda social

[Handwritten Signature]



Sr. Alcalde Municipal

[Handwritten Signature]

L. 1,000 ₡
viveres

