



Honduras, C.A.

LA PAZ, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/06/2020

Hora :

USUARIO: JOSE.RIVERA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: **16503**

L: **527,980.00**

Tipo de Expediente: REGULARIZACION DEL GASTO

Expediente No.: 1

Fecha de Emisión: 04/06/2020

No Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MAYRON NOE OLIVA VALERIO

Id/RTN: **0703198802024**

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS VEINTI SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON 00/100

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE PRODUCTOS BASICOS PARA LAS BOLSAS SOLIDARIAS PARA EL PROGRAMA HONDURAS SOLIDARIA POR LA EMERGENCIA DEL COVID 19 SEGUNDA ENTREGA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 001 000 54200 11-011 01 20 0890	TRANSFERENCIA A ASOCIACIONES CIVILES SIN FINES DE LUCRO	527,980.00




527,980.00


CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	FONDOS PROPIOS	527,980.00

Monto Total: **527,980.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	527,980.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	527,980.00

Firma y Sello de Presupuestario:  Firma y Sello de Tesoreria:  Firma y Sello de Alcalde: 

Recibido por: 
Identidad No.: 0703 1988 02024

MUNICIPALIDAD DE LA PAZ, LA PAZ

PERIODO 2018 - 2022
 Barrio San José, frente a la plaza Elena de Carías
 Teléfonos: 2774-22-98, 2774-39-22, Fax: 2774-09-87
 R.T.N. 12019004432052



COTIZACION

Lugar y Fecha: La paz, la paz, 03 de junio 2020

Proveedor: Bodega Joaziel

RTN: 07-1988-0202421 Identidad 0703-1980204 N° Solvencia Municipal _____

Dirección: Boro la Merced la paz Teléfono: 2774-38-89-32 66-15-3

Por este medio le agradecemos la cotización de los siguientes productos:

N°	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	libras	975 fardos	Harina de Maiz	148	144,300
2	100 und.	49 cajas	Sardina	1,250	61,250
3	10 unidades	400 fardos	Papel Higienico: de 4 rollos	530	212,180
4	100 libras	6599	Frijol Rojo	1,650.00	107,250
				TOTAL	527,980.

Valor en letras: Quinientos veintisiete mil novecientos ochenta lempiras exact

Nota: Señor proveedor favor escribir correctamente los datos que se le solicitan (RTN o tarjeta de identidad, nombre completo, dirección, firma y sello), ya que en caso que se le adjudique la compra, usted no tenga ningún problema para reclamar su pago. Además las cotizaciones no deben presentar alteraciones tales como : borrones, remarcados ni tachaduras.

Firma y sello. Proveedor



Vo. Bo. Administrador Municipal

