



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/07/2020

Hora : 09:09 a.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11008

L.: 3,300.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 424

Fecha de Emision: 7/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000242

Paguese a: FANNY GISELL CRUZ BONILLA

Id/RTN: 08011989170774

La Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE FACTURA # 04162 POR COMPRA DE 10 BATAS QUIRÚRGICAS Y 3 OVERALL LAS CUALES SERA UTILIZADAS POR PERSONAS QUE REALICEN EL ENTIERRO DE PERSONAS QUE MUEREN A CAUSA DEL COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,300.00
Monto Total:		3,300.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,300.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: _____

Identidad No.: _____



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00130

Programa: 72 Actividad 001 Proyecto No. _____

Fecha: 07/07/2020 RTN Proveedor 08011989170774

SEÑOR (ES): Farmacia Popular (Fanny Gisell Cruz Bonilla)

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	batas	120.00	1,200.00
2	3	Overall	700.00	2,100.00
		TOTAL		3,300.00

Valor Total en letras: Tres Mil Trescientos Imparciales Exactos.

CONDICIONES: Crédito: _____ Plazo: _____ Efectivo: _____ Cheque: _____

OBSERVACIONES: Compra de Implementos para realizar entierros de Personas que mueran a causa de COVID-2019.

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325



ALCALDE MUNICIPAL
Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO
Firma y sello



AUDITOR
Firma y sello



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FANNY GISELL / CRUZ BONILLA



HONDUREÑAS DEL NACIMIENTO
NACIÓ EL 04 ABRIL 1989
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 08 OCTUBRE 2008

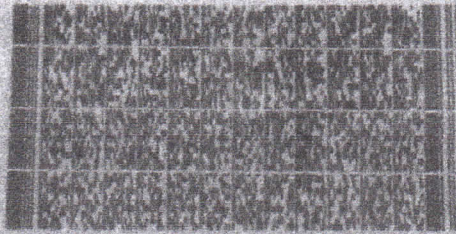
0801-1989-17077



*1897681-01

ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Ninguna Autoridad o persona
pública podrá otorgar a una persona de su territorio de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la
disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

Fanny Gisell Cruz Bonilla
RNP



SOLICITADA EN 1208

FANNY GISELL / CRUZ BONILLA

0801-1989-17077

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA LA PAZ

SANTA MARÍA LA PAZ
CEL.: 9865-2258

CHEQUE No. 00000242

Cuenta No. 11-304-000061-1

Santa María, la paz 07-Julio-2020
Lugar y Fecha

Fanny Gisell Cruz Bonilla


3,300.00

Páguese a la orden de

Tres mil trescientos lempiras exactos

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆302079⑆00⑆⑆30400006⑆⑆⑆00000242

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-304-0000 61-1	Pago de Factura # 04162 por compra de 70 batas quirúrgicas y 3 overall las cuales serán utilizadas por personas que realizarán el entierro de personas que mueren a causa de COVID-19		3,300.00

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

00000242



RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/07/2020

Hora : 09:24 a.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11009

L.: 5,060.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 425

Fecha de Emision: 7/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000243

Paguese a: GABINO ARGUETA GALVEZ Id/RTN: 1218196200057

La Cantidad en Letras: CINCO MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE REEMBOLSO DE FACTURA #017310 POR COMPRA DE 2 TRAJES DE PROTECCIÓN DE BIOSEGURIDAD, 2 CAJAS DE MASCARILLAS DE 50 UNIDADES C/U Y COMPRA DE GUANTES DE NITRILLO SIN POLVO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,060.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,060.00
Monto Total:		5,060.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,060.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,060.00

Firma y Sello de Presupuestario:
 Firma y Sello de Tesoreria:
 Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:
 Identidad No.: 1218196200057

0s+js/f9JmezATh86pbl35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bl5S12p2628NSNRUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCjUY71IMFfTZSoygilVFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00131

Programa: 12 Actividad 007 Proyecto No.

Fecha: 06/07/2020 RTN Proveedor 08019002062818

SEÑOR (ES): Tienda Metroplaza

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N.º	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	Trajes de Protección de Bioseguridad	600.00	3,000.00
2	2	Mascarilla Quirúrgica - Pack 50 unidades.	500.00	1,000.00
3	2	Gautes de Nitrilo s/polo	280.00	560.00
4	20	Careta Protectora	25.00	500.00
TOTAL				5,060.00

Valor Total en letras: Cinco Mil Sesenta y Seis Pesos Exactos.

CONDICIONES: Crédito: Plazo Efectivo: Cheque

OBSERVACIONES: Compra de Insumos de Bioseguridad para personal de Salud y personas que trabajan en la prevención del COVID 2019

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325



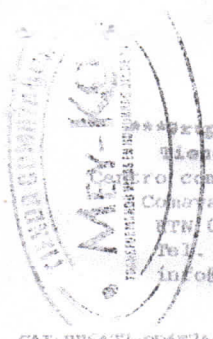
ALCALDE MUNICIPAL
Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO
Firma y sello



AUDITOR
Firma y sello



Grupo Meyko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

CAI: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
 Rango 20901 - 23900
 004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
 Fecha limite emision: 21/01/2021

Factura: 004-001-01-00017310
 06/07/2020

Cajero: Lauren Machado

RTN: 12179003434704

MCCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL/ SANTA
 MARIA LA PAZ
 Codigo Cant. Precio Dcto Total
 1364-3 5 * 600.00 0.00 3,000.00

TRAJE DE PROTECCION DE BIOSEGURIDAD
 NIVEL III - TALLA UNICA
 PSURMAS 2 * 500.00 0.00 1,000.00

MASCARILLA QUIRURGICA - PACK/50
 387 2 * 280.00 0.00 560.00

GUANTES DE NITRILO SIN POLVO LG
 -AZULES
 RPET-MA 20 * 25.00 0.00 500.00

CRETA PROTECTORA - FACESHIELD

* Producto exento

Total Exonerado	0.00
Total Exento	5,060.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajasL.	0.00
ISV 15%L.	0.00
TotalL.	5,060.00

FORMA DE PAGO
 TARJETA DE CREDITO 5,060.00
 Pago de Cliente 5,060.00

CAMBIO: 0.00
 CINCO MIL SESENTA LEMPIRAS 00/100
 Usado en venta de Retail One
 MK6007CA18336

O/C Exenta:
 No. Const. Reg. Exonerado
 No. Reg. SAG:
 Folio R1: MK6007CA18336
 Principal
 Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM
 www.grupomeyko.hn
 TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 EXIJALA!!

Original: Cliente



GRUPO MEY KO KIOSKO COMAYAGUA
 GRACIAS POR PREFERIRNOS
 CAPTURA ELECTRONICA
 CCREING0217

TERMINAL ID 32491552

CREDOMATIC *****6560-C
 AUTO.: 866902 FACT: 000761
 REF.: 75705195 JUL 06, 20 - 12:12

VENTA L5,060.00
 ISV L0.00
 DEVOL. ISV -L0.00

TOTAL L5,060.00

-----VISA CREDITO-----
 AID A000000031010
 TC E14B133EB34FF54C

-- COPIA DE CLIENTE --



GRUPO MEY KO KIOSKO COMAYAGUA
 GRACIAS POR PREFERIRNOS
 CAPTURA ELECTRONICA
 CCREING0217

TERMINAL ID 32491552

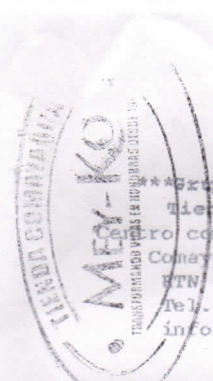
CREDOMATIC *****6560-C
 AUTO.: 866902 FACT: 000761
 REF.: 75705195 JUL 06, 20 - 12:12

VENTA L5,060.00
 ISV L0.00
 DEVOL. ISV -L0.00

TOTAL L5,060.00

-----VISA CREDITO-----
 AID A000000031010
 TC E14B133EB34FF54C

-- COPIA DE CLIENTE --



Grupo Meyko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

CAI: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
 Rango 20901 - 23900
 004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
 Fecha limite emision: 21/01/2021

Factura: 004-001-01-00017310
 06/07/2020

Cajero: Lauren Machado

RTN: 12179003434704

MCCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL/ SANTA
 MARIA LA PAZ
 Codigo Cant. Precio Dcto Total
 1364-3 5 * 600.00 0.00 3,000.00

TRAJE DE PROTECCION DE BIOSEGURIDAD
 NIVEL III - TALLA UNICA
 PSURMAS 2 * 500.00 0.00 1,000.00

MASCARILLA QUIRURGICA - PACK/50
 387 2 * 280.00 0.00 560.00

GUANTES DE NITRILO SIN POLVO LG
 -AZULES
 RPET-MA 20 * 25.00 0.00 500.00

CRETA PROTECTORA - FACESHIELD

* Producto exento

Total Exonerado	0.00
Total Exento	5,060.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajasL.	0.00
ISV 15%L.	0.00
TotalL.	5,060.00

FORMA DE PAGO
 TARJETA DE CREDITO 5,060.00
 Pago de Cliente 5,060.00

CAMBIO: 0.00
 CINCO MIL SESENTA LEMPIRAS 00/100
 Usado en venta de Retail One
 MK6007CA18336

O/C Exenta:
 No. Const. Reg. Exonerado
 No. Reg. SAG:
 Folio R1: MK6007CA18336
 Principal
 Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM
 www.grupomeyko.hn
 TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 EXIJALA!!

Original: Cliente



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/07/2020
Hora : 09:35 a.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11010

L.: 14,675.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 426

Fecha de Emisión: 7/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000243

Paguese a: GABINO ARGUETA GALVEZ Id/RTN: 1218196200057

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE REEMBOLSO DE FACTURA #017309 POR COMPRA DE OVEROLES BLANCOS, MASCARILLA QUIRÚRGICA, CUBRE CALZADO DESCARTABLE, GORRO DESCARTABLE, KIT PARA BIOSEGURIDAD, COMBO DE MASCARILLA KN95 + GEL GRATIS Y DESINFECTANTE EN SPRAY. PARA USO EN PREVENCIÓN COVID 2019 DE CODEM, EMPLEADO MUNICIPALES, CORPORACIÓN MUNICIPAL, ETC

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	14,675.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	14,675.00
Monto Total:		14,675.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,675.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	14,675.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 1218-1962-00057

0s+jS/j9JmezATh86pbI35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bL5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCjUY71IMFF
TZSoygiVFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00132

Programa: 12 Actividad 007 Proyecto No.

Fecha: 06/07/2020 RTN Proveedor 08019002062878

SEÑOR (ES): Tienda Metroplaza

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30	Overoles Blancos P/protcción	350.00	10,500.00
2	2	Mascarilla Quirúrgica	500.00	1,000.00
3	60	Cubre Calzado Descartable	6.00	360.00
4	30	Guano Descartable Azul	6.00	780.00
5	3	Kit de Bioseguridad	600.00	1,800.00
6	1	Combo 10 mascarillas KN95 + Gel	625.00	625.00
7	2	Desinfectante en Spray 400ml	105.00	210.00
		TOTAL		74,675.00

Valor Total en letras: Catorce Mil Seiscientos Setentay Cinco Compras.

CONDICIONES: Crédito: Plazo Efectivo: Cheque

OBSERVACIONES: Compra de Implementos para uso de personal del CODEM, personal de Salud. Prevención del COVID-2019

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325



ALCALDE MUNICIPAL
Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO
Firma y sello



AUDITOR
Firma y sello



Grupo Meyko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn



GRUPO MEY KO KIOSKO COMAYAGUA
 GRACIAS POR PREFERIRNOS
 CAPTURA ELECTRONICA
 CCREING0217

CAT: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
 Rango 20901 - 23900
 004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
 Fecha limite emision: 21/01/2021
 Factura:004-001-01-00017309
 06/07/2020
 Cajero: Lauren Machado

RTN: 12179003434704
 MCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL/ SANTA
 MARIA LA PAZ

Codigo	Cant.	Precio	Dcto	Total
12051-H	30 *	350.00	0.00	0,500.00
OVEROLES BLANCOS P/ PROTECCION DE BIOSEGURIDAD				
FSURMAS	2 *	500.00	0.00	1,000.00
MASCARILLA QUIRURGICA - PACK/50				
12610	60 *	6.00	0.00	360.00
CUBRE CALZADO DESCARTABLE - Azul				
12211	30 *	6.00	0.00	180.00
GORRO DESCARTABLES TIPO ENFERMERA - Azul				
1364-KI	3 *	600.00	0.00	1,800.00
PARA BIOSEGURIDAD				
MKQ-009	1 *	625.00	0.00	625.00
COMBO - 10 MASCARILLA KN95 + GEL GRATIS				
108411	2 *	105.00	0.00	210.00
DESINFECTANTE SPRAY 400 mL - ABR0				

Grupo Meyko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

CAT: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
 Rango 20901 - 23900
 004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
 Fecha limite emision: 21/01/2021
 Factura:004-001-01-00017309
 06/07/2020
 Cajero: Lauren Machado

RTN: 12179003434704
 MCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL/ SANTA
 MARIA LA PAZ

Codigo	Cant.	Precio	Dcto	Total
* Producto exento				
Total Exonerado			0.00	
Total Exento			14,675.00	
Total Gravado			0.00	
Descuentos y rebajas			0.00	
ISV 15%			0.00	
Total			14,675.00	

FORMA DE PAGO
 TARJETA DE CREDITO 14,675.00
 Pago de Cliente 14,675.00

CAMBIO: 0.00
 IMPORCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CÉNTAVOS
 MK6007CA18335

No. O/C Exenta:
 No. Const. Reg. Exonerado
 No. Reg. SAG:
 Folio R1: MK6007CA18335
 Principal
 Col.: Ruben Dario, rte. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn
 TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 ENJAJAJ!!

Original: Cliente



Grupo Meyko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

CAT: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
 Rango 20901 - 23900
 004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
 Fecha limite emision: 21/01/2021
 Factura:004-001-01-00017309
 06/07/2020
 Cajero: Lauren Machado

RTN: 12179003434704
 MCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL/ SANTA
 MARIA LA PAZ

Codigo	Cant.	Precio	Dcto	Total
12051-H	30 *	350.00	0.00	0,500.00
OVEROLES BLANCOS P/ PROTECCION DE BIOSEGURIDAD				
FSURMAS	2 *	500.00	0.00	1,000.00
MASCARILLA QUIRURGICA - PACK/50				
12610	60 *	6.00	0.00	360.00
CUBRE CALZADO DESCARTABLE - Azul				
12211	30 *	6.00	0.00	180.00
GORRO DESCARTABLES TIPO ENFERMERA - Azul				
1364-KI	3 *	600.00	0.00	1,800.00
KIT PARA BIOSEGURIDAD				
MKQ-009	1 *	625.00	0.00	625.00
COMBO - 10 MASCARILLA KN95 + GEL GRATIS				
108411	2 *	105.00	0.00	210.00
DESINFECTANTE SPRAY 400 mL - ABR0				

Grupo Meyko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

CAT: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
 Rango 20901 - 23900
 004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
 Fecha limite emision: 21/01/2021
 Factura:004-001-01-00017309
 06/07/2020
 Cajero: Lauren Machado

RTN: 12179003434704
 MCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL/ SANTA
 MARIA LA PAZ

Codigo	Cant.	Precio	Dcto	Total
--------	-------	--------	------	-------

TERMINAL ID 32491552

CREDONATIC *****6560-C
 AUTO.: 862916 FACT: 000760
 REF.: 75700643 JUL 06, 20 - 11:50

VENTA L14,675.00
 ISV L0.00
 DEVOL. ISV -L0.00

TOTAL L14,675.00

-----VISA CREDITO-----
 AID A000000031010
 TC 54AFC009488E2A2B

-- COPIA DE CLIENTE --



GRUPO MEY KO KIOSKO COMAYAGUA
 GRACIAS POR PREFERIRNOS
 CAPTURA ELECTRONICA
 CCREING0217

TERMINAL ID 32491552

CREDONATIC *****6560-C
 AUTO.: 862916 FACT: 000760
 REF.: 75700643 JUL 06, 20 - 11:50

VENTA L14,675.00
 ISV L0.00
 DEVOL. ISV -L0.00

TOTAL L14,675.00

-----VISA CREDITO-----
 AID A000000031010
 TC 54AFC009488E2A2B

-- COPIA DE CLIENTE --



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/07/2020

Hora : 03:17 p.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11022

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 438

Fecha de Emision: 17/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000253

Paguese a: FANNY GISELL CRUZ BONILLA Id/RTN: 08011989170774

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE FACTURA # 04175 POR COMPRA DE 25 BATAS QUIRÚRGICAS, LAS CUALES SERA UTILIZADAS POR PERSONAS QUE REALICEN VISITAS A PERSONAS POSITIVAS DE COVID-2019 Y PARA REALIZAR EL ENTIERRO DE PERSONAS QUE MUEREN A CAUSA DEL COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN 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

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> 	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p> 	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p> 
--	---	---

Recibido por: _____
 Identidad No.: _____

0s+js/9JmezATh86pbI35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bl5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCjUY71IMFfTZSoygiIVFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



FARMACIA POPULAR

Bo. San Antonio, esquina opuesta a Banco Occidente, La Paz

RTN: 08011989170774 Prop: Fanny Gisell Cruz Bonilla

CAI: CD8F93-CF4ED3-69428F-321D26-FEA752-F1

Tel: 2774-2530 E-mail: nnyfa_04@hotmail.com

Factura N°: 000-001-01-00004175

Fecha: 16 de Julio del 2020

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: Santa María, La Paz

RTN: 12179003434704 Constancia de Reg. de Exonerados:

Orden de compra exenta: _____ Numero de registro S.A.G. _____

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	desc. y rebajas otorgados	TOTAL LPS.
25	Batas	120.00		3000.00

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00003901 / 000-001-01-00004500	Importe Exento L.	3000.00
FECHA LIMITE DE EMISION 22/01/2021 • Original: Cliente • Copia: Archivo	Exonerados L.	
Cant. en letras <u>Tres mil</u>	Importe 18% I.S.V. L.	
<u>1empiras exactos</u>	Importe 15% I.S.V. L.	
<i>La factura es beneficiaria de todos exijala...</i>	18% I.S.V. L.	
	15% I.S.V. L.	
	TOTAL A PAGAR L.	3000.00



OSPRINT Bo. La Sabana, Comayagua, Tel. 8905-8707 RTN:03011997077053 CERTIFICADO SAR N° 3231-18-10500-19



REPUBLICA DE HONDERAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FANNY GISELL / CRUZ BONILLA



HONDURENATECA SACRAMENTO
NACIO EL 04 ABRIL 1989
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 08 OCTUBRE 2008

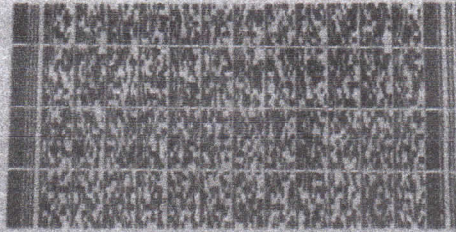
0801-1989-17077



11897881-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

Fanny Gisell Cruz Bonilla
DIRECCION RNP



SOLICITADA EN 1208

FANNY GISELL / CRUZ BONILLA

0801-1989-17077

