

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO  
FINANZAS Y ADMINISTRACION

**RECIBIDO**

RECIBIDO POR: *DEMS COPERA*

FECHA: *21/10/22* HORA: *1:51 PM*



**INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO**

Tegucigalpa, M.D.C., 20 de Octubre de 2022

ORDEN DE PAGO NO. _____	F-01 No. Precompromiso:	3915 - 2306-01
	F-01 No. Compromiso:	
	F-01 No. Devengado:	

**BENEFICIARIO DEL PAGO:** ESTACIONES DE SERVICIO AUTOMOTRIZ SAN FELIPE S. DE R. L.

**Tipo de Documento de Identificación:** Registro Tributario Nacional **Moneda de Pago:** Lempira

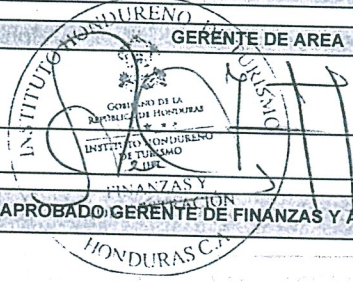
**No. Documento de Identificación:** 08019000236099

**Detalle de Documentos a Pagar (Tipo, Numero y Fecha)** **Se adjunta Matriz de Facturas con detalle completo**

BASE DE GASTO	OBJETO DEL GASTO	FUENTE FINANCIERA	CÓDIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA					DESCRIPCIÓN DEL PAGO	VALOR A PAGAR SIN DEDUCCIONES
				UNIDAD EJECUTORA	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD/OBRA		
14	35610	11-TC	103	006	01	00	000	003	GASOLINA	L. 3,415.70
14	35620	11-TC	103	006	01	00	000	003	DIESEL	L. 24,449.40
Valor que corresponde al pago de combustible abastecido en Tegucigalpa a vehículos asignados al Instituto Hondureño de Turismo, correspondiente del 1 al 30 de Septiembre del 2022.										
*****U. L.*****										
<b>OBSERVACIONES:</b> Se adjunta Matriz de Ordenes con su respectivas Facturas Con detalle completo, Tambien se adjunta Registro de Beneficiario SIAFI.									TOTAL A PAGAR SIN DEDUCCIONES	L. 27,865.10
									15% ISV	-
									ISR (12.5% o 25.0%)	-
									RETENCIONES O DEDUCCION	-
									NETO A PAGAR	L. 27,865.10

**VALOR EN LETRA:** Veintisiete mil Ochocientos Sesenta y Cinco Lempiras con 10 centavos.

<b>JEFE UNIDAD EJECUTORA</b>		<b>GERENTE DE AREA</b>	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>
Fecha	20/10/2022	Fecha	



<b>REVISADO PRESUPUESTO</b>		<b>APROBADO GERENTE DE FINANZAS Y ADMINISTRACION</b>	
Firma		Firma	
Fecha		Fecha	

<b>REVISADO PRESIDENCIA</b>		<b>AUTORIZADO PRESIDENTE EJECUTIVO.</b>	
Firma		Firma	
Fecha		Fecha	

**Para Uso Exclusivo de Receptoría de Fondos**

Pago Priorizado	Pago Conciliado
-----------------	-----------------