



Honduras, C.A.

SAN FRANCISCO, ATLANTIDA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 02/04/2020

Hora : 02:13 p.m.

USUARIO: D.FIGUEROA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 2161

L.: 35,330.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2146

Fecha de Emisión: 2/4/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: RONAL YIMINSON RAMIREZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 0106198800047

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

factura por víveres para ración de alimentos, a familias de escasos recursos económicos del municipio para hacerle frente al COVID-19, según Decreto de Emergencia Central PCM-021-2020 en el Marco del Programa Honduras Solidaria

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54200 11-012-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	35,330.50

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	35,330.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	35,330.50

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0106198800047

0s+jsf9JmdJ9kYXHldTxH3yJFq5i46csTxgnj5MBDV94DdBDok0VWL6/oU8vP3JzZyQEcg1KEILu4Bx5cFmwoXufMcsZEhBX3ftysdHuuHnVPoKPhbi91DFIqaUCPY
ROEGR0nDsp505WuBZvWfmgmAEdFBweB1b3gVvSyBX0=



2431-6225/6227

MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO, ATLANTIDA

ADMINISTRACION 2018-2022

Un Gobierno Municipal Para Los Pobres



 municipalidadsanfrancisco2014@gmail.com

COMPROBANTE DE PAGO

Lps. 35,330.50

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO ATLANTIDA LA CANTIDAD DE:
treinta y cinco mil trescientos treinta lempiras con 50/100

POR CONCEPTO DE PÁGO POR: factura por víveres para ración de alimentos, a familias de escasos recursos económicos del municipio para hacerle frente al COVID-19, según Decreto de Emergencia del Gobierno central PCM-021-2020 en el marco del Programa HONDURAS SOLIDARIA.

SAN FRANCISCO ATLANTIDA _____ DE _____ abril _____ AÑO 2020

Firma _____

N° Identidad 0106198800047

N° Teléfono 3247 8620



Enrique Alejandro Malute Meza
Alcalde Municipal

Enrique Alejandro Malute
Alcalde Municipal
Un Gobierno Municipal para los Pobres



MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO, ATLANTIDA

ADMINISTRACION 2018-2022

Un Gobierno Municipal Para Los Pobres



2431-6225/6227

 municipalidadsanfrancisco2014@gmail.com

AUTORIZACION

SAN FRANCISCO ATLANTIDA _____ DE _____ abril _____ DEL 2020.
Yo **ENRIQUE ALEJANDRO MATUTE MEZA**, en mi condición de Alcalde Municipal de este
Término, por medio de la presente **AUTORIZO** a la Sra. Alma América Nieto, Tesorera
Municipal, Para que le entregue a: Ronal Yiminson Ramírez Rodríguez

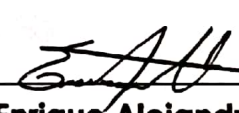
LA CANTIDAD DE LPS: 35,330.50

EN LETRA: treinta y cinco mil trescientos treinta lempiras con 50/100

PARA LO SIGUIENTE: factura por víveres para ración de alimentos, a familias de escasos
recursos económicos del municipio para hacerle frente al COVID-19, según Decreto de
Emergencia del Gobierno central PCM-021-2020 en el marco del Programa HONDURAS
SOLIDARIA.

Atentamente:




Sr. Enrique Alejandro Matute Meza.
Alcalde Municipal

Enrique Alejandro Matute
Alcalde Municipal

Un Gobierno Municipal para los Pobres



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RONAL YIMINSON / RAMIREZ RODRI



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 28 ENERO 1988
SEXO: MASCULINO
VALIDADA EL 11 MARZO 2011

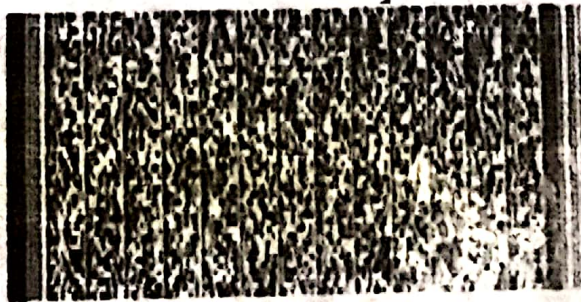
0106-1988-00047



11214726-03

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.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

RONAL YIMINSON / RAMIREZ RODRIGUEZ

0106-1988-00047



COTIZACION
DISTRIBUIDORA SHARON
Santa Ana, B° el Llano, San Francisco Atlántida
RTN 01069003018540
Tel.- 3247-8620/ Email:pyissellsharon@yahoo.com
Propietario: Ronal Yiminson Ramírez Rodríguez

31/Marzo/2,020

Cliente: Municipalidad de San Francisco Atlántida

N°	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR TOTAL
1	Cajas Sardinias	25 caja	L. 13,750.00
2	Cajas Jabón doña Blanca	71 caja	L. 21,087.00
3	Latas Sardinias	35 unid.	L. 387.00
4	Barras Jabón doña Blanca	7 barras	L. 115.00
TOTAL			L. 35,330.50





Sr. Ronal Yiminson Ramírez Rodríguez
PROPIETARIO



COTIZACION

SUPERMERCADO SAMIR

Propietario Carlos Emenelio Centeno

Dirección: Santa Ana, San Francisco Atlántida

RTN 01051988008128

Tel.- 9747-8676

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO

FECHA: 31 DE MARZO DE 2020

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR TOTAL
1	Cajas Sardinias	25 caja	L. 15,000.00
2	Cajas Jabón doña Blanca	71 caja	L. 22,365.00
3	Latas Sardinias	35 unid.	L. 525.00
4	Barras Jabón doña Blanca	7 barras	L. 126.00
		TOTAL	L. 38,016.00

Carlos Centeno

Sr. Carlos Emenelio Centeno
PROPIETARIO

Escaneado con CamScanner



MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO ATLÁNTIDA
INGRESOS MUNICIPALES SAN FRANCISCO

Tel.: (504) 2431-8227

Cels.: (504) 9462-8218, 9955-4972

Cuenta N.º: 00119010017540

CHEQUE No. 00002203

SAN FRANCISCO 2 de abril de 2020

Lugar y Fecha

35,330.50

L

RONAL YIMINSON RAMIREZ RODRIGUEZ

Páguese a la orden de

TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CINCUENTA CENTAVOS Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0⑆90⑆079⑆00⑆190⑆00⑆7540⑆00002203

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
119010017540	PAGO DE factura por víveres para ración de alimentos, a familias de escasos recursos económicos del municipio para hacerlo frente al COVID-19, según Decreto de Emergencia Central PCM-02 I-2020 en el Marco del Programa Honduras Solidaria	35,330.50	

RECIBI CONFORME:

N.º 00002203



MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO ATLÁNTIDA
INGRESOS MUNICIPALES SAN FRANCISCO

Tel (504) 2431-6227
Cels (504) 9462-9218, 9955-4972
Cuenta N.º: 00119010017540

CHEQUE No. 00002203

SAN FRANCISCO **2 de abril de 2020**
Lugar y Fecha

RONAL YIMINSON RAMIREZ RODRIGUEZ

35,330.50

Páguese a la orden de

TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑈01901079⑈00119010017540⑈00002203

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11901001754	PAGO DE factura por víveres para ración de alimentos, a familias de escasos recursos económicos del municipio para hacerle frente al COVID-19, según Decreto de Emergencia Central PCM-021-2020 en el Marco del Programa Honduras Solidaria	35,330.50	

N.º 00002203

RECIBÍ CONFORME: