



Honduras, C.A.

CHINDA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/06/2021
Hora : 01:36 p.m.
USUARIO: Y.AYALA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1528

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1402

Fecha de Emisión: 4/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 6976

Paguese a: OLMAN RIVERA GARCIA

Id/RTN: 1606197900359

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Por concepto de subsidio al sector salud para pago de ayudante contratado para atender la sala de triaje covid-19 en casco urbano, correspondiente al mes de abril, pago efectuado con fondos municipales.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,000.00

Firma y Sello de Presupuestario





Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por: Olman Rivera
Identidad No.: 1606197900359

0s+js/j9JmcU4ATmlzAippWn3mM/YM27Hp8hCCxp2PY57F1sDBI9m0T7R+9P/eAmgVSB8yGimFD1fAv7x7A+ncdy+Z/soxS5q2kaVgC79Qg2/HFGwclsZcc7E6PU0
9JIADxHMbX0Gn3VycCEH1q6LgudG6mXpiE

23601000060
 MUNICIPALIDAD CHINDA S.B.
 BO EL CENTRO, CHINDA S.B.
 TEL: 608 9384 CEL: 9709-2458

CHEQUE No. 00006976

CHINDA 4 de junio de 2021
 Lugar y Fecha

OLMAN RIVERA GARCIA
 Páguese a la orden de

L 10,000.00

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS
 Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

100100214100002360100006000006976

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Por concepto de subsidio al sector salud para pago de ayudante contratado para atender la sala de triaje covid-19 en casco urbano, correspondiente al mes de abril, pago efectuado con fondos municipales.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23601000060.	PAGO DE Por concepto de subsidio al sector salud para pago de ayudante contratado para atender la sala de triaje covid-19 en casco urbano, correspondiente al mes de abril, pago efectuado con fondos municipales.	10,000.00	

CHEQUE No.

00006976



HECHO POR



AUTORIZADO POR

Olman Rivera

RECIBI CONFORME

34187



Honduras, C.A.

CHINDA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/06/2021

Hora : 11:24 a.m.

USUARIO: Y.AYALA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1515

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1389

Fecha de Emision: 2/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: SONIA IDALIA MELGAR RAMIREZ

Id/RTN: 0501199610123

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Por concepto de subsidio al sector salud para el pago de enfermera contratada para atender sala de triaje de covid-19 del mes de Abril 2021, pago efectuado con fondos municipales.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,000.00

Firma y Sello de Prestatario 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 	Firma y Sello de Tesoreria 
---	--	---

Recibido por: Sonia I. Melgar R.
 Identidad No.: 0501-1996-10123

23601000060
 MUNICIPALIDAD CHINDA S.B.
 BO EL CENTRO, CHINDA S.B.
 TEL:608 9384 CEL.9709-2458

CHEQUE No. 00006963

CHINDA 2 de junio de 2021
 Lugar y Fecha

SONIA IDALIA MELGAR RAMIREZ
 Páguese a la orden de

L 10,000.00

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS
 Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

00006963000023601000060

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Por concepto de subsidio al sector salud para el pago de enfermera contratada para atender sala de triaje de covid-19 del mes de Abril 2021, pago efectuado con fondos municipales.

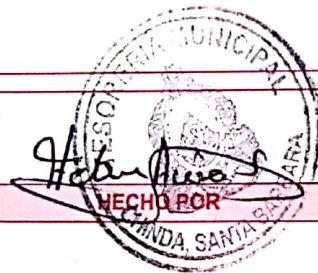
CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23601000060.	PAGO DE Por concepto de subsidio al sector salud para el pago de enfermera contratada para atender sala de triaje de covid-19 del mes de Abril 2021, pago efectuado con fondos municipales.	10,000.00	

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-5880, /CF (08-19) 57409-38 • B2011900030HN

34174

CHEQUE No.

00006963



[Signature]

RECIBI CONFORME

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SONIA IDALIA / MELGAR RAMIREZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 04 AGOSTO 1996
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 29 FEBRERO 2017

0501-1996-10123



15118071-02

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.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1612

SONIA IDALIA / MELGAR RAMIREZ

0501-1996-10123