



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/06/2021

Hora : 01:19 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5812

L.: 17,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8489

Fecha de Emisión: 3/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

Id/RTN: 1802197400101

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Salud Pago Microbiologo Asignado al Triage CIS Arenal correspondiente del 5 de Mayo al 5 de Junio 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	17,000.00

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	17,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

ILSY Emilia Martínez Reyes
18021974 00101

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi
/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRJLBNzvi



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/06/2021

Hora : 01:33 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5812

L.: 17,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8489

Fecha de Emisión: 3/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

Id/RTN: 1802197400101

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Salud Pago Microbiologo Asignado al Triage CIS Arenal correspondiente del 5 de Mayo al 5 de Junio 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	17,000.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01		Transferencia para Gobierno Local	17,000.00
		Monto Total:	17,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

ILSY Emilia Martinez Reyes
1802197400101

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWYCUZa9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi
/Ynq9KGgr+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi

MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00010173

3 de junio de 2021

Cuenta No. 3101093257

Lugar y Fecha

ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

L 17,000.00

Páguese a la orden de

DIECISIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

10103103040000310109325700010173

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Salud Pago Microbiologo Asignado al Triaje CIS Arenal correspondiente del 5 de Mayo al 5 de Junio 2021

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
PAGO DE Subsidio Salud Pago Microbiologo Asignado al Triaje CIS Arenal correspondiente del 5 de Mayo al 5 de Junio 2021				

CHEQUE No. 00010173

BALANCE

PREPARADO

REVISOR

AUTORIZO

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/06/2021

Hora : 05:16 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5870

L.: 29,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8550

Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

Id/RTN: 1802197400101

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Salud pago Doctora asignada al Triage CIS Arenal correspondiente del 17 de Abril al 17 de Mayo 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	29,000.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR		3,625.00
Total de retenciones:			3,625.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:			0.00

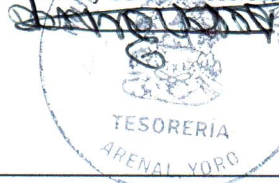
RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,000.00
- RETENCIONES	3,625.00
TOTAL	25,375.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

1802197400101

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/vmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/06/2021

Hora : 05:16 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5870

L.: 29,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8550

Fecha de Emisión: 18/6/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

Id/RTN: 1802197400101

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Salud pago Doctora asignada al Triage CIS Arenal correspondiente del 17 de Abril al 17 de Mayo 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	29,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,625.00
Total de retenciones:		3,625.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,000.00
- RETENCIONES	3,625.00
TOTAL	25,375.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMJLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi

2
3
4
11PTT30930
4
3
2



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00010242

18 de junio de 2021

Cuenta No. 3101093257

Lugar y Fecha

ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

L 25,375.00

Páguese a la orden de

VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

001031030400000310109325700010242

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Salud pago Doctora asignada al Triaje CIS Arenal correspondiente del 17 de Abril al 17 de Mayo 2021

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
PAGO DE	Subsidio Salud pago Doctora asignada al Triaje CIS Arenal correspondiente del 17 de Abril al 17 de Mayo 2021			
CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO TRABAJO CONSERVACION FUNDADA EN 1856				

CHEQUE No. 00010242

BALANCE

PREPARADO

REVISOR

AUTORIZO

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/06/2021

Hora : 01:28 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5909

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8588

Fecha de Emisión: 25/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

Id/RTN: 1802197400101

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

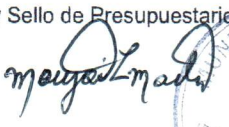
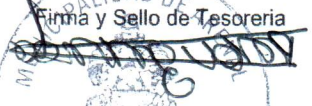
Subsidio Salud pago Aseadora asignada al Triage CIS Arenal correspondiente del 17 de Mayo al 17 de Junio 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

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

Recibido por: ILSY Emilia Martinez ReyesIdentidad No.: 1802197400101

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIJEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/06/2021

Hora : 01:29 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5909

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8588

Fecha de Emisión: 25/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

Id/RTN: 1802197400101

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Subsidio Salud pago Aseadora asignada al Triage CIS Arenal correspondiente del 17 de Mayo al 17 de Junio 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	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
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

ILSY Emilia Martinez Reyes

Identidad No.:

1802197400101

0s+js/j9Jmd+u0vkyiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi

25 de junio de 2021

Cuenta No. 3101093257

Lugar y Fecha

ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

3,000.00

Páguese a la orden de

TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

1013103040000310109325700010287

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Salud pago Aseadora asignada al Triage CIS Arenal correspondiente del 17 de Mayo al 17 de Junio 2021

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
PAGO DE	Subsidio Salud pago Aseadora asignada al Triage CIS Arenal correspondiente del 17 de Mayo al 17 de Junio 2021			

CHEQUE No. 00010287

BALANCE

PREPARADO

REVISOR

AUTORIZO

RECIBI CONFORME