



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 12:12 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5976

L.: 17,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8655

Fecha de Emisión: 5/7/2021

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 Microbiólogo asignado al Triaje CIS Arenal correspondiente del 05 de Junio al 05 de Julio 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	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 Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 12:09 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5976

L.: 17,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8655

Fecha de Emisión: 5/7/2021

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 Microbiólogo asignado al Triaje CIS Arenal correspondiente del 05 de Junio al 05 de Julio 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	17,000.00

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	17,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,000.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

1802197400101

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi
/Ynq9KGgr+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi

2
3
4
11PT30930
4
3
2
1



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00010350

5 de julio de 2021

Cuenta No. 3101093257

Lugar y Fecha

ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

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)

101310304100003101093257100010350

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Subsidio Salud pago Microbiólogo asignado al Triage CIS Arenal correspondiente del 05 de Junio al 05 de Julio 2021

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Subsidio Salud pago Microbiólogo asignado al Triage CIS Arenal correspondiente del 05 de Junio al 05 de Julio 20			
				

CHEQUE No. 00010350

BALANCE

PREPARADO

REVISOR

AUTORIZO

RECIBI CONFORME

4
3
2



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/07/2021

Hora : 01:55 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6099

L.: 29,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8770

Fecha de Emisión: 26/7/2021

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 Mayo al 17 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	18,000.00
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	11,000.00

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 Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

Ilsey Emilia Martinez Reyes
1802 1974 00101

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWYyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi
/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/07/2021

Hora : 01:55 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6099

L.: 29,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8770

Fecha de Emisión: 26/7/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague 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 Mayo al 17 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	18,000.00
11 02 000 007 000 54200 14-227-09	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	11,000.00

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.:

Ilsey Emilia Martinez Reyes
1802 1974 00101

0s+js/j9Jmd+u0vkiyJIEOS+PsS0c2vEwdKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCaHRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi

2
3
4
11PTT30930



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00010473

27 de julio de 2021

Cuenta No. 3101093257

Lugar y Fecha

ILSY EMILIA MARTINEZ REYES

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)

00103040000310109325700010473

CONCEPTO DEL PAGO

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

CHEQUE No. 00010473

BALANCE

PREPARADO

REVISOR

AUTORIZO

RECIBI CONFORME