



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/08/2021

Hora : 09:59 a.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6135

L.: 17,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8810

Fecha de Emisión: 6/8/2021

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 Triage CIS Arenal correspondiente del 05 de Julio al 05 de Agosto 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

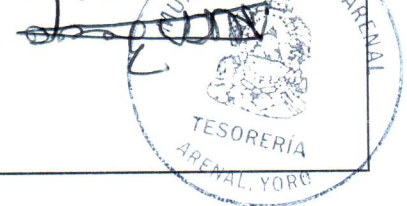
RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

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 Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCahRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9yyP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/08/2021

Hora : 10:00 a.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6135

L.: 17,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8810

Fecha de Emisión: 6/8/2021

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 Julio al 05 de Agosto 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 Tesoreria



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmd+u0vkiyJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIVdxeAWJ7RqQN5gMf3byotE4IF9ypP5VjUaGUAGFomfJLYX0Wwi/Ynq9KGgR+I0a3J6hU5wnOVYQbHRjLBnZvi



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO

ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00010513

6 de agosto 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)

0013103040000310109325700010513

CONCEPTO DEL PAGO

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

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
PAGO DE Subsidio Salud pago Microbiólogo asignado al Triage CIS Arenal correspondiente del 05 de Julio al 05 de Agosto 2021				

CHEQUE No. 00010513

BALANCE

PREPARADO

REVISOR

AUTORIZO

RECIBI CONFORME