



Honduras, C.A.

SAN SEBASTIÁN,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/08/2024
Hora : 04:23 p.m.
USUARIO: EDWIN.MARTINEZ

Orden de Pago No.: 1671

L.: 1,700.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1999

Fecha de Emisión: 16/8/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: WALTER ORLANDO DOMINGUEZ TRIMINIO Id/RTN: 08011992221935

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Por el pago a persona encargada de brindar el servicio de transporte a niña en estado delicado de salud (Aracely Yolibeth Guillén Rodríguez 0317-2019-00011) desde el hospital escuela de Tegucigalpa hasta el casco urbano del municipio de San Sebastián, Comayagua en fecha 10 de agosto del año 2024.

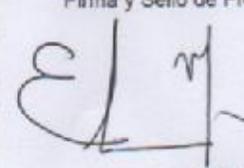
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

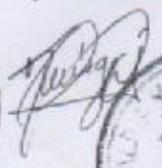
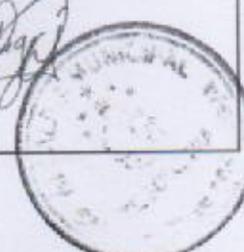
RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	1,700.00
Monto Total:		1,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		1,700.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		1,700.00

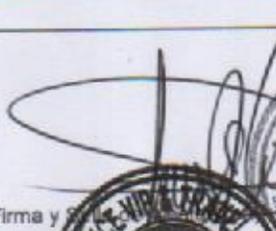
Firma y Sello de Presupuestario




Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello del Municipio




Recibido por: Walter Orlando Dominguez Triminio
 Identidad No.: 0801-1992-2293



Alcaldía Municipal San Sebastián, Comayagua

Dirección: barrio abajo, frente a la plaza Central San Sebastián

Rtn: 03149995032529

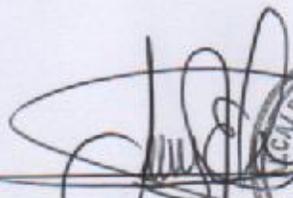
Honduras, Centro América

Correo Electrónico: munisansebastian0317@yahoo.es

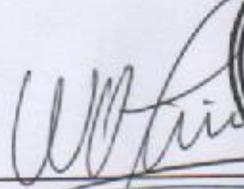
CONTRATO DE SERVICIO

Nosotros **Luis Enrique Girón Martínez** mayor de edad, casado, hondureño. Con tarjeta de identidad No.0317-1977-00054, actuando en su condición de Alcalde Municipal de San Sebastián, Departamento de Comayagua con facultades suficiente para la suscripción de este contrato quien en los sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD**; Por una parte y por la otra, a la señor **Walter Orlando Domínguez Triminio** mayor de edad, soltero, Hondureño, con domicilio en la ciudad de Tegucigalpa departamento de Francisco Morazán con tarjeta de identidad No.0801-1992-22193 actuando por sí mismo quien en lo sucesivo se denomina como el CONTRATADO; Por este acto hemos convenido el servicio de Transporte :**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATADO** por este acto se compromete a brindar el servicio de transporté para el traslado de Niña de Tegucigalpa a San Sebastián por emergencia Médica el día 10 de agosto del 2024 **SEGUNDA: MONTO: LA MUNICIPALIDAD** Pagara por el servicio del presente contrato la cantidad de: **ML SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L.1,700.00)**

Se firma el presente contrato en el municipio de San Sebastián Departamento de Comayagua a los 10 días del mes de agosto del 2024.



Luis Enrique Girón Martínez
ALCALDE MUNICIPAL



Walter Orlando Domínguez Triminio
CONTRATISTA



Alcaldía Municipal San Sebastián, Comayagua

Dirección: barrio abajo, frente a la plaza Central San Sebastián

Rtn: 03149995032529

Honduras, Centro América

Correo Electrónico: munisansebastian0317@yahoo.es

16 DE AGOSTO DE 2024

Edwin Edgardo Martínez

Presupuesto

Su Oficina:

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo, y deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

La presente es con la finalidad de solicitarle la cancelación del pago a la señor Walter Orlando Domínguez Triminio por servicio de transporte por la cantidad de (L.1, 700.00) Exactos se utilizara para el traslado de niña De Tegucigalpa a San Sebastián en horas de la noche debido a emergencia médica.

A continuación le adjunto la documentación, ya que cuenta con la aprobación del señor Alcalde Municipal.

Sin otro particular, y agradeciendo la Atención a la presente le saludo.

Atentamente

ENGRACIA ZARAI CARBALLO

ENCARGADA DE LA OMNAJ





REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el Archivo de nacimientos que se tiene en esta oficina; se encuentra el acta de nacimiento número: 0317-2019-000011 ubicada en el folio 012 del tomo 00034 del Año 2019 y que pertenece a:

a) GUILLEN *Primer Apellido* b) RODRIGUEZ *Segundo Apellido*
c) ARACELY YOLIBETH *Nombre* SEXO F M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) LA PAZ *Municipio* b) LA PAZ *Departamento* c) HONDURAS *País*
d) VEINTIDOS *Día* e) OCTUBRE *Mes* f) 2018 *Año*

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre:

N. Identidad: 0317-1992-00052

a) GUILLEN *Primer Apellido* b) GARCIA *Segundo Apellido*
c) CELIO CELAN *Nombre* d) HONDUREÑA *Nacionalidad*

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

N. Identidad: 0317-2003-00018

a) RODRIGUEZ *Primer Apellido* b) BONILLA *Segundo Apellido*
c) DARLIN MAYELI *Nombre* d) HONDUREÑA *Nacionalidad*

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en SAN SEBASTIAN *Municipio* COMAYAGUA *Departamento*

a los: DIECISEIS *días* AGOSTO

del DOS MIL VEINTICUATRO

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL



Detalle de Transferencia ACH

Agencia:

BANCA ELECTRONICA

Fecha: 16/08/2024 04:12:26 p.m.
N° Ref Bancaria: 5308609

Monto: LPS 1,700.00

Cuenta de Origen:

****537-0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIAN, COMAYAGUA

Cuenta / Banco de Destino:

741449841 / BANCO BAC HONDURAS

Nombre Beneficiario:

Walter Orlando Dominguez Trinitio

Descripcion:

Transporte Aracely Guillen

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Sucursal Electrónica