



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE FINANZAS

Tesorería General de la República **AUTORIZACIÓN DE PAGO**

POR LPS. _____

Mediante la presente autorizo a la Tesorería General de la República para que emita
Pago por valor de:

En concepto de:

☐ Embargo por Alimentos ☐ Embargo por Deuda ☐ Devolución por Deducción
Indebida ☐ Vacaciones ☐ Décimo tercero ☐ Décimo cuarto ☐ Zonaje
☐ Prestaciones

Sobre el sueldo que devenga mensualmente

Sr.(a): _____

Id. _____

Empleado(a) de la Secretaría de _____

Departamento de _____

Este Valor corresponde a: _____

Fecha: _____ de _____ del _____

Nombre y Firma del Beneficiario

No. Id ó Rtn: _____

No. Cuenta Bancaria _____

Institución Bancaria _____

Vo.Bo. JUEZ

Vo.Bo. SECRETARIO DE JUZGADO