



Honduras, C.A.

EL PORVENIR, ATLANTIDA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/07/2020

Hora : 11:38 a.m.

USUARIO: B.PADILLA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 4412

L.: 5,600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4393

Fecha de Emision: 21/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: WILLIAM CHRISTOFHER AVELAR BARDALES

Id/RTN: 1623198101223

La Cantidad en Letras: CINCO MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE 2 CLORO GRANULADO 45KG CADA UNO PARA LA FUMIGACION DE CALLES PARA LA PREVENCIÓN DE EL COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,600.00
<b>Monto Total:</b>		<b>5,600.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,600.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>5,600.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.: 1623-1981-01223

0s+js/j9Jmd+9EAbdFPea1Zv13veHJ2D0Z2ccjv8t0rRSzzwXBG8jF0VGVibbEBhu3ZSmEoktJMWz5hlgQ4IworhqWwjwJZbbwRD9I/UIDQNC0YqQrSIJyAqqjQKID DGfZs5xyuSOjHaLenJWc1A8G55gcQOxT69tm1cOMfQ=



**TRANSPARENCIA, PARTICIPACION, DINAMISMO**  
**MUNICIPALIDAD DE EL PORVENIR ATLANTIDA,**  
**HONDURAS C. A**  
**Tel: 2439-23-39**

**SOLICITUD DE PAGO**

**Sra. WILMA PERDOMO**  
**Tesorera Municipal**

**21/07/2020**

Por este medio solicito se efectuó el pago correspondiente al Señor; **WILLIAM CHRISTOFHER AVELAR BARDALES**, con número de identidad: **1623-1981-01223**, residente en El Porvenir Atlántida. Por un valor de; **CINCO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.5,600.00)**, *Por concepto de; Pago por compra de 2 cloro granulado 45kg cada uno para la fumigación de calles para la prevención de el COVID-19*

Dicho pago se realizará con fondos de **TRANSFERENCIA** y se asignará a:  
**“EMERGENCIA COVID-19”**

Atte.

  
**MARIO MELÉNDEZ**  
**Alcalde Municipal**



## RECIBO

Fecha 21/07/2020

Cantidad Lps. 5,600.00

Recibí de La Municipalidad de El Porvenir, Atlántida, Por un valor de; **CINCO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.5,600.00)**, *Por concepto de; Pago por compra de 2 cloro granulado 45kg cada uno para la fumigación de calles para la prevención de el COVID-19*

Dicho pago se realizará con fondos de **TRANSFERENCIA** y se asignará a:  
**“EMERGENCIA COVID-19”**



**WILLIAM CHRISTOPHER AVELAR BARDALES**  
1623-1981-01223

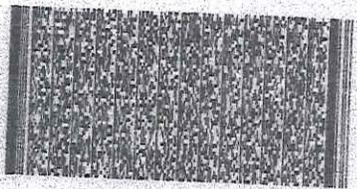
**REP** **REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**  
WILLIAM CHRISTOPHER / AVELAR BARDALES

 **HONDUREÑO POR NACIMIENTO**  
**NACIO EL: 07 DICIEMBRE 1981**  
**SEXO: MASCULINO**  
**EMITIDA EL: 12 AGOSTO 2013** 

1623-1981-01223   
14644707-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

  
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0101  
WILLIAM CHRISTOPHER / AVELAR BARDALES  
1623-1981-01223



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
EL PORVENIR, ATLÁNTIDA**

B.º El centro, frente al Campo de Fútbol  
Cuenta N.º: 3100065428

**CHEQUE No. 00004349**

**EL PORVENIR 21 de julio de 2020**

Lugar y Fecha

**WILLIAM CIRISTOFITER AVELAR BARDALES**

L 5.600.00

Páguese a la orden de

**CINCO MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS**

Lempiras

Cantidad en letras



*[Handwritten signatures]*  
Firma (s)

⑆0 100 30 25⑆0000 3 10006 54 28⑆00004349

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
3-10006542-8	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE 2 CLORO GRANULADO 45KG, CADA UNO PARA LA FUMIGACION DE CALLES PARA LA PREVENCIÓN DE EL COVID-19		5.600.00
CHEQUE N.º	HECHO POR	AUTORIZADO POR	AUTORIZADO POR
00004349			RECIBÍ CONFORME

COMPROBANTE SIN VALOR. S.A. NITN: 9019900727. RFC: 251-1331-3331. TEL: 2511-331-3331. FAX: 2511-331-3331. SAN FERNANDO S.A.

