



Secretaría de Estado en el
Despacho de Finanzas

TRANSFERENCIA BANCARIA

28/08/2014 08:44:38

Gestión: 2014

R_PAG_TRABAN_DOC

Página 1 de 1

Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen: BANCO CENTRAL DE HONDURAS **Estado:**
Moneda: LEMPIRAS **Cuenta Origen:** **Libreta Origen:**

Pago

Institución: Secretaría de Finanzas
GA: GERENCIA CENTRAL
Medio Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA **Numero Pago:**
Monto: **Monto Lps:** **Nro. Archivo:** **Fecha Pago:**

Beneficiario

Pais Beneficiario: HONDURAS **Tipo Beneficiario:** REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Nro Beneficiario: PAGADURIA ESPECIAL DEL CONSEJO NACIONAL ANTICORRUPCION **Banco:** BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Tipo Cta Beneficiario: Cuenta Mixta **Cuenta Beneficiario:**

Documento Relacionado

Gestión:
Institución: Secretaría de Finanzas **GA:** GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento: **Número Documento:**

Documento Priorización

Institución Pago: **Gerencia Administrativa Pago:** **Número Priorización:** **Criterio:**
Modificado Por: **Fecha:**

Respuesta del Banco

Número Lote: **Banco Pagador:** BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Número Archivo: **Estado Transferencia:** OPERACION SATISFACTORIA
Fecha:



Secretaría de Estado en el
Despacho de Finanzas

TRANSFERENCIA BANCARIA

28/08/2014 08:48:30

Gestión: 2014

R_PAG_TRABAN_DOC

Página 1 de 1

Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen: BANCO CENTRAL DE HONDURAS **Estado:**
Moneda: LEMPIRAS **Cuenta Origen:** **Libreta Origen:**

Pago

Institución: Secretaría de Finanzas
GA: GERENCIA CENTRAL
Medio Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA **Numero Pago:**
Monto: **Monto Lps:** **Nro. Archivo:** **Fecha Pago:**

Beneficiario

Pais Beneficiario: HONDURAS **Tipo Beneficiario:** REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Nro Beneficiario: PAGADURIA ESPECIAL DEL CONSEJO NACIONAL ANTICORRUPCION **Banco:** BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Tipo Cta Beneficiario: Cuenta Mixta **Cuenta Beneficiario:**

Documento Relacionado

Gestión:
Institución: Secretaría de Finanzas **GA:** GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento: **Número Documento:**

Documento Priorización

Institución Pago: **Gerencia Administrativa Pago:** **Número Priorización:** **Criterio:**
Modificado Por: **Fecha:**

Respuesta del Banco

Número Lote: **Banco Pagador:** BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Número Archivo: **Estado Transferencia:** OPERACION SATISFACTORIA
Fecha: