



Honduras, C.A.

COPÁN RUINAS, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/10/2020
Hora : 09:11 a.m.
USUARIO: ELVIN.CASASOLA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5666

L.: 31,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5061

Fecha de Emisión: 19/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

Id/RTN: 08019011372922

La Cantidad en Letras: TREINTA Y UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

POR COMPRA DE 200 PRUEBAS RÁPIDAS QUE SERAN UTILIZADAS POR PACIENTES CONTAGIADOS A CAUSA DEL VIRUS COVID-19 EN EL CENTRO DE ATENCION PARA LAS PERSONAS QUE SUFRAN CONTAGIOS A CAUSA DEL VIRUS EN EL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 42410 11-011-06	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	31,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	31,000.00
Monto Total:		31,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		31,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		31,000.00

Firma y Sello

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Dep. a staff

Identidad No.: 11-401-017090-8

0s+js/f9JmcEHZ74tpDsuYc6vnl0SE5LLW+Bpme7aQ21MrX/5gzwX8MzLJ4W0V5JhWp6CrkFgeINUNgPdcXA068rwyMrGnZ4XnmISyUfzGnjyTU8rE4J83a2ElyJy oP4X9aZp736fYDvkLdL1TQVfYyHNI7kMKE5LJCR10wg=



Honduras, C.A.

COPÁN RUINAS, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/10/2020
Hora : 10:27 a.m.
USUARIO: ELVIN.CASASOLA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5675

L: 5,089.99

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5069

Fecha de Emisión: 20/10/2020

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: CARLOS MARNE FERNANDEZ MADRID

Id/RTN: 0413197000432

La Cantidad en Letras: CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:


POR LLENADO DE 9 CILINDROS CON OXIGENO QUE ESTA SIENDO UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE UBICADO EN EL CITEAT Y EN EL CENTRO DE CUIDADOS DONDE SE ATIENDEN A LAS PERSONAS CONTAGIADAS POR EL VIRUS COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE COPAN RUINAS.


CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 42410 11-011-06	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	5,089.99

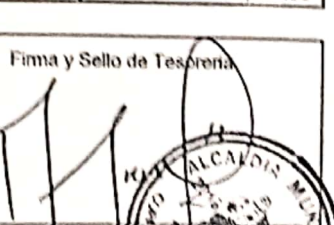
RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	148.69
Total de retenciones:		148.69

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACION FUERZA HONDURAS	5,089.99
Monto Total:		5,089.99

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,089.99
- RETENCIONES	148.69
TOTAL	4,941.30

Firma y Sello de Presupuesto: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (su): 

Recibido por: Dep. a sta #
Identidad No.: 11-103-001046-4

0s+jsj9JmcEHZ74tpDsuyC6vnl0SE5LLW+Bprne7aQ21MrX/5gzwX8MzLJ4W0V5JhWp6CkFgeiNUNgPdcXAX068rwyMrGnZ4XnmSYufzGnyTU8rf4.9342Efydy cP4X5sZp736fYDvKLDL1TQVFyYHN7XMKESLjCRiDwg=