



Honduras, C.A.

COPÁN RUINAS, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/11/2020
Hora : 11:22 a.m.

USUARIO: ELVIN.CASASOLA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5808

L: 5,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5182

Fecha de Emisión: 2/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GASPRO HONDURAS S.A.

Id/RTN: 08019017950966

La Cantidad en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

POR CONCEPTO DE LLENADO DE CILINDROS CON OXIGENO QUE ESTAN SIENDO UTILIZADOS 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 DEL MUNICIPIO DE COPAN RUINAS.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|---|----------|
| 11 02 000 002 000 42410 11-011-06 | Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental | 5,500.00 |

| RETENCIONES | | |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|--|----------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-011-06 | TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS | 5,500.00 |
| Monto Total: | | 5,500.00 |

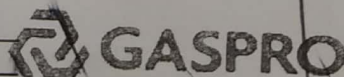
| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 5,500.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 5,500.00 |

Firma y Sello de Presupuestaria:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Arelly Julissa Galcano
Identidad No.: 050-1995 00213



0s+jsf9JmcEHZi74tpDsuyC6vml0SE5LLW+Bpme7aQ21MrX/5gzWx8MzLJ4W0V5JhWp6CrkFgeIUNNgPdcXA068rwyMrGnZ4XnplSYuFzGnjyTU8rE4J93a2ElyJy oP4X9aZp736/fYDvkLDL1TQVFyYHNf7kMKE5LjCRt0wg=



Honduras, C.A.

COPÁN RUINAS, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/11/2020

Hora : 01:29 p.m.

USUARIO: ELVIN.CASASOLA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5832

L.: 8,291.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5205

Fecha de Emisión: 4/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MIRIAN YOLANDA PEÑA

Id/RTN: 1401198001589

La Cantidad en Letras: OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

POR CONCEPTO DE ALIMENTACION DEL DIA 27 AL 30 DE OCTUBRE DE 2020 (DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA) PARA 9 MÉDICOS DE EQUIPO DE RESPUESTA RÁPIDA DE LA REGIÓN DE SALUD DE OCCIDENTE QUIENES REALIZARON UNA BRIGADA EN LOS BARRIOS DEL CASCO URBANO DE COPAN RUINAS Y ALGUNAS ALDEAS PARA DETECTAR CASOS POSITIVOS DE COVID-19 Y DARLES TRATAMIENTO OPORTUNO.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|---|----------|
| 11 02 000 002 000 42410 11-011-06 | Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental | 8,291.50 |

| RETENCIONES | | |
|------------------------------|-------------|-------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|--|-----------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-011-06 | TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS | 8,291.50 |
| Monto Total: | | 8,291.50 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| DESCRIPCION | MONTO |
| SUBTOTAL | 8,291.50 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 8,291.50 |

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Diego Peña

Identidad No.: 0502 1999 00897

0s+js/f9JmcEHZ74tpDsuyC6vniloSE5LLW+Bpme7aQ21MrX/5gzWx8MzLJ4W0V5JhWp6CkFgeiNUNgPdcXA068rwyMrGnZ4XnmlSYuFzGnjyTU8rE4J93aZEVd
oP4X9aZp736fYDvkiLDL1TQVFyYHNf7kMKE5LjCRt0wg=