



Honduras, C.A.

CUCUYAGUA, COPÁN
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 07/09/2020

Hora : 04:20 p.m.

USUARIO: LOURDES.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 20243

L.: 24,760.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3969

Fecha de Emisión: 7/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DIANA ESTEFANY ROMERO MALDONADO

Id/RTN: 04061994002777

La Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

POR PAGO EN LA REALIZACIÓN DE 26 PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19 LGG Y LGM A L.-760.00 CADA UNA L.-19,760.00 Y 5 PRUEBAS INMUNE FLUORESCENTE DE FLUJO LATERAL A L.-1,250.00 CADA UNO L.- 5,000.00 A PERSONAL MUNICIPAL CON ORDEN DE PAGO #20244 Y CHEQUE #5799

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 009 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	24,760.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	24,760.00
Monto Total:		24,760.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		24,760.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		24,760.00

Firma y Sello de Presupuestario
 LABORATORIO CLÍNICO
 ROMERO

Firma y Sello de Tesorería
 TROSA

Recibido por:
 Identidad No.:

Cucuyagua, Copán

0s+js/9JmeoowlgrCECIYdt9ERBAuHVh262iWhOLVARXmZDu6z/Ggv8UCSvmkmghthJ6ra0/sYLdcp8uucBDqWdCfbOTIrEnOY+EmtRvHWrt7MNG/NLH20eLVIUp
mWa4tcHHo5sbWKY+W5kl2b/uRHjEZeUzdpB9iS2UuEHAM=

07/09/2020 04:20:47 p.m.

1

**Municipalidad de
Cucuyagua**

CHEQUE No. 00001298

Cuenta N.º: 11-503-010000102

CUCUYAGUA

8 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

DIANA ESTEFANY ROMERO MALDONADO

L 24,760.00

Páguese a la orden de

VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

10013111503010000102100001298

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO POR PAGO EN LA REALIZACIÓN DE 26 PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19 LGG Y LGM A L.-760.00 CADA UNO L.-19,760.00 Y 5 PRUEBAS INMUNE FLUORESCENTE DE FLUJO LATERAL A L.-1,250.00 CADA UNO L.- 5,000.00 PERSONAL MUNICIPAL CON ORDEN DE PAGO #20244 Y CHEQUE #5799

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CHEQUE N°

00001298

CONTABILIDAD

AUDITORÍA

RECIBÍ CONFORME



LABORATORIO CLINICO ROMERO

Dra. Diana Estefany Romero Maldonado

R.T.N.: 04061994002777

Tel: 2651-0391 Cel: 9905-8261 E-mail: laboratorioromero.0915@gmail.com

Bo. Concepción, frente al Parque Central, Cucuyagua, Copán, Honduras, C.A.

DIA	MES	AÑO
14	08	20

Por Lps. 24,760.00

Recibí de: Municipalidad Cucuyagua Copan R.T.N.: 0406-9998-038407

La Cantidad de: Veinticuatro mil Setecientos Sesenta Lempiras

Por concepto de: Análisis clínicos

Cant.	Descripción	P. Unit	TOTAL
26	Pruebas Rápidas Covid-19 IgG - IgM	760.00	19,760.00
5	Pruebas InmunoFluorescencia de Flijo lateral	1,250.00	6,250.00

Según detalle a continuación:

Total Honorarios:	SALDO TOTAL	L
	ABONO	L
	SALDO ACTUAL	L
Menos: Retenciones		
	12.5% Art. 50 Ley I.S.R.	L
	1% Acuerdo DEI - 217-2010	L
TOTAL NETO RECIBIDO		L

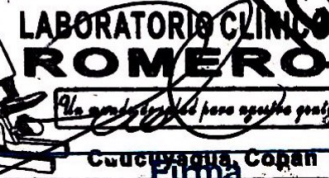
RECIBO POR HONORARIOS

CAI: 094543-23EBC0-644FB6-7C35B2-004BC6-9D

Fecha límite de Emisión: 24/01/2021

Fecha de Recepción: 24/07/2020

000-001-04-00 000153



CANCELADO

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 RANGO AUTORIZADO 2T. 1cc. Az. DEL 000-001-04-00000151 AL 000-001-04-00000250 E. 24/07/2020