



Honduras, C.A.

SANTA LUCÍA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/11/2020

Hora : 09:05 a.m.

USUARIO: ADA.CLAROS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1305

L.: 5,947.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 846

Fecha de Emisión: 9/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: NELLY ELIZABETH LEMUS SANTOS

Id/RTN: 1015197100018

La Cantidad en Letras: CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR QUE CORRESPONDE POR AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE LA OFICINA DE LA MUJER MUNICIPAL ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA NACIONAL COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,947.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,947.00
Monto Total:		5,947.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,947.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,947.00

Firma y Sello de Presupuesto ALCALDIA MUNICIPAL SANTA LUCIA, INTIBUCA	Firma y Sello de Alcaldía (sa) ALCALDIA MUNICIPAL SANTA LUCIA, INTIBUCA	Firma y Sello de Tesorería ALCALDIA MUNICIPAL TESORERIA SANTA LUCIA, INTIBUCA
---	---	--

Recibido por:

Identidad No.:

Nelly Elizabeth Lemus Santos
1015197100018

0s+js/j9JmezATh86pb38kGwKh/jf12HQo+ysHBsGNapLp1LG+1mP3p/El2DHZxhQgaiHsMeA3bUd3SXO1FTgQLCQhm1ZrN3CaFFo0UANfA9IK6J+u5Co/24e96Es
35N308YOIZf683m3p/gdCBYF7UEI3dQ1JRIHWGVzKhFg=



Honduras, C.A.

SANTA LUCÍA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 11/11/2020

Hora : 03:12 p.m.

USUARIO: ADA.CLAROS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1322

L.: 2,329.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 858

Fecha de Emisión: 11/11/2020

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: MARIA MERCEDES LARA CLAROS

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 1015196600028

Descripción:

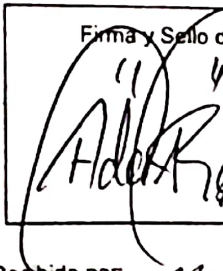
VALOR QUE CORRESPONDE COMO PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS POR TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS GESTIONADA A TRAVES DE LA OFICINA DE LA MUJER ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA NACIONAL COVID-19.

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,329.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,329.00
	Monto Total:	2,329.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,329.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,329.00

Firma y Sello de Presupuesto:  
Firma y Sello de Alcaldía:  
Firma y Sello de Tesorería:  

Recibido por: Maria Mercedes Lara
Identidad No.: 1015-1966-00028

Os+jsf9JmezATH86pbDSkGwKhj12HQo+ysHBsGNapLp1LG+1mP3p/EI2DHzQgaihHsMeA3bUd3SX01FTgQLCQhm1ZrN3CaFFoQUAN/A9IK6J+u5Co/24e96Es
35N308Y0Z7533m3p/gdCBYF7UE3dQ1JRIHWGVzKhFg=