



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 10/05/2021
Hora : 08:57 a.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28283

L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 4708Fecha de Emisión: 22/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: DILDA MARIA CRUZ MARTINEZId/RTN: 1210198000184La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO MEDICO CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MARZO - 12 ABRIL 2021 CHEQUE 18741

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	20,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	20,000.00
Monto Total:		20,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	20,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	20,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+jsj9Jmdl8FpfqfibrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwitbaVYYaA7mdXv1xdOQENUAwmmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

4708

29584

007614000189
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTENIQUE
RECONSTRUCCION DEL PARQUE CENTRAL
CALLE 100, AJUTENIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2754 21-24

CHEQUE No. 00018741

Ajutenique 22/04/2021
Lugar y Fecha

Dilda Maria Cruz Martinez

L 20,000 =

Páguese a la orden de

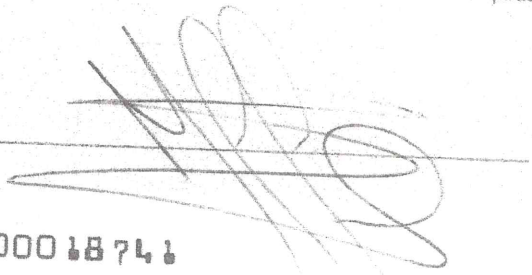
Veintemil Lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.


Firma(s)



⑆0 100 1 140⑆0000 76 14000 184⑆000 18 74 1

RF Hondureño de Honduras, S.A. de C.V.



SERVICIOS MEDICOS CRUZ

Prop: Dilda Maria Cruz Martinez
Barrio San Antonio, La Paz, La Paz.
Cel: 9832-3891 / E-mail: camilacruz278@gmail.com
CAI: E58982-9DC5E9-91488B-C65186-8B72F2-0B

RTN: 12101980001843
RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES
000-001-04-00000313

Recibí de: Alcaldía Municipal Ajuterique Comayagua

RTN: 63029995028519

La suma neta de: Veinte mil Compinas Exactos Lps.

Por concepto de: Honorarios Medicos Centro de triaje

PublIGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207

Fecha: 22 de Abril del 2021


Firma

Total por honorarios L.	22 500	00
Total Retención L.	2 500	00
Total Neto Recibido L.	20,000	00

Rango Autorizado 000-001-04-00000301 / 000-001-04-00000450 / Fecha Límite de Emisión: 23/11/2021 / • Original: Cliente / • Copia: Obligado Tributario Emisor



Alcaldía Municipal Ajuterique, Comayagua

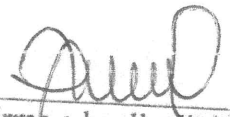
RECIBO POR: LPS 20,000 =

Fecha: 22/04/2021

Yo Dilda Maria Cruz Martinez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de.
Lps: Veintemil (20,000) con 00/100.

Por concepto que a continuación se detalla
Pago como medico triaje Ajuterique de 12 Marzo
al 12 de Abril 2021



Firma o huella digital

1210-1980-00184
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable