

Orden de Pago No.: 17655

L.: 460.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1840

Fecha de Emision: 16/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GERARDA BUEZO SOLER

Id/RTN: 0313198900314

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

AYUDA SOCIAL PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTO (BISOPROLOL Y ASPIRINAS YA QUE ES UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	460.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	460.00
Monto Total:		460.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	460.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	460.00

Firma y Sello de Presupuestario _____ Firma y Sello de Tesoreria _____
 Firma y Sello de Alcalde (sa) _____



Recibido por: _____
 Identidad No.: _____

0s+js/j9JmdAgM0hx51mZI3APHVzI5Q6zai3Y22Pd7P/M2dXV5Hlk9itFHeQjFsrtdJctQUUAs8LemjgKGeybncyke9OLMgJ1Q64xabJ+Ouk9pbSlRzMcDQH0pXnc9R+cHOA8ZJ1RTpTZazSfaQDQ9mUyIQPzUP



Honduras, C.A.

LA PAZ, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión:
Hora :

USUARIO: JOSE.RIVERA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: **168-2021**
L: **460.00**

Tipo de Expediente: REGULARIZACION DEL GASTO
Expediente No.: 1

Fecha de Emisión: 19/03/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GERARDA BUESO SOLER

Id/RTN: 0313198900314

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 00/100

Descripción:

PAGO POR AYUDA SOCIAL PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTO (BISOPROLOL Y ASPIRINAS)
YA QUE ES UNA PERSONA DE BAJOS RECURSO

CODIGO	PROYECTO/DEBITO/GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 54200	TRANSFERENCIA A ASOCIACIONES CIVILES SIN FINES DE LUCRO	460.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		460.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	FONDOS PROPIOS MUNICIPALES	0.00
Monto Total:		460.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	0.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	460.00

Firma y Sello de Propietario

[Signature]

Firma y Sello de Aprobación

[Signature]

Firma y Sello de Tesoreria

[Signature]

Recibido por:

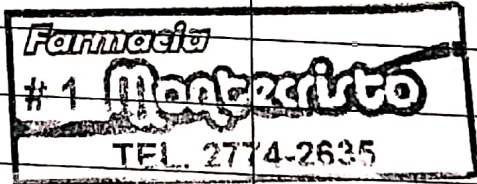
Identidad No.:

Gerarda Bueso Soler
0313-1989-00314

Recibido
27/3/2021
11:00 A.M.

COTIZACION

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
30 tabl	Aspirina 100 mg	L 2.00	L 60.00
1 Caja	Propranolol 25 (Probboc 2.5 mg)		L 400.00
TOTAL			L 460.00



Susana Rivera
Vendedor

Barrio San Antonio, Costado S
del Parque Francisco Morazan.
E-Mail: plazamontecristo@yahoo.com



HOSPITAL "DR. ROBERTO SUAZO CORDOVA"
LA PAZ, LA PAZ

Nº 282591

Fecha 23/10/11

Unidad Asistencial _____

Paciente Gerardo Suarez

Edad _____ Sexo _____ Cama _____

Servicio / Sala _____ No. Exped. 0317 84-00314

1) Gerardo Suarez Cd 20
O' Gerardo Suarez Cd 20

2) Bisoprolol 2.5 mg wa Cd
100%



[Signature]
Firma

[Signature]
No. Registro

LA PAZ 01 DE FEBRERO 2021

SEÑOR JOSE ANIBAL

SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

LE DESEO EXITOS EN LOS LABORES DIARIOS, POR MEDIO DE LA
PRESENTE LE SOLICITO UNA AYUDA PARA PODER COMPRAR LOS
MEDICAMENTOS QUE NECESITO PARA ESTAR BIEN DE SALUD.

ESPERO ME PUEDA AYUDAR YA QUE NO TENGO COMO
COMPRARLOS Y SOY UNA MUJER SOLA.

DIOS LO BENDIGA SIEMPRE

ATT: GERARDA BUEZO SOLER

0313-1989-00314