



MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

TRANSFERENCIAS PRIVADAS MES DE AGOSTO 2021

No.	NOMBRE	DETALLE	FECHA	VALOR
1	ARIA ISABEL PINEDA MEJIA	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA MARIA ISABEL PINEDA DE EL COCO PARA PODER REALIZAR EXÁMENES MEDICOS A SU HIJA YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	02/08/2021	L. 300.00
2	SANTOS DUBON	PAGO DE APOYO ECONOMICO AL SEÑOR SANTOS DUBON DE BARBASCO PARA ASISTIR DONDE EL MEDICO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	02/08/2021	L. 600.00
3	REINA ISABEL SANTAMARIA GUTIERREZ	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA REINA ISABEL SANTAMARIA DE LA COMUNIDAD EL PRADO PARA COMPRA DE MEDICAMENTO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD, Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	02/08/2021	L. 500.00

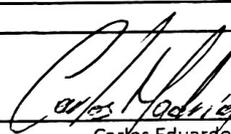
4	SANTOS ARACELY GUTIERREZ MEJIA	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA SANTOS ARACELY GUTIERREZ DE LA COMUNIDAD DE EL PARDO PARA COMPRA DE MEDICAMENTO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTO. APOYO A LA MUJER	02/08/2021	L.	250.00
5	ELVIA MARINA GUZMAN PEREZ	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA ELVIA MARINA GUZMAN PARA QUE SE PUEDA REALIZAR ULTRASONIDO OBSTETRICO YA QUE ES UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS Y NO PUEDE CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	02/08/2021	L.	500.00
6	EDGAR DANILO ARITA	PAGO DE APOYO ECONOMICO AL SEÑOR EDGAR DANILO ARITA DE BARRIO LEMPIRA PARA PODER REALIZAR EXÁMENES MEDICOS YA QUE PRESENTA FRACTURA EN HOMBRO DERECHO Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTO	02/08/2021	L.	1,000.00
7	ROSA MELIDA GUEVARA ARITA	PAGO DE APOYO ECONÓMICO PARA LA SEÑORA ROSA MELIDA GUEVARA ARITA DE LA COMUNIDAD DE LA CUMBRE SAN JUAN, PARA QUE PUEDA RECIBIR ATENCIÓN MEDICA YA QUE ESTA PADECIENDO DE ULCERA VARICOSA SOBRE INFECTADA Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	03/08/2021	L.	400.00

8	JOSE OBIDIO GALVEZ SALVADOR	PAGO DE APOYO ECONÓMICO PARA QUE EL SEÑOR JOSE OBIDIO GALVEZ SALVADOR DE LA COMUNIDAD DE INGENIOS PUEDA COMPRARLE MEDICAMENTOS A SU HIJA NANCY GABRIELA GALVEZ PINEDA YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NESESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	03/08/2021	L.	600.00
9	REINA HERNANDEZ PEREZ	PAGO DE APOYO ECONÓMICO PARA LA SEÑORA REINA HERNANDEZ PEREZ DEL BARRIO LEMPIRA PARA QUE PUEDA IR DONDE EL MEDICO A REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	06/08/2021	L.	500.00
10	SANDRA MARIBEL MIGUEL VASQUEZ	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA SANDRA MIRABEL MIGUEL DE MIRASOLITO RÍO NEGRO PARA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS	09/08/2021	L.	400.00
11	SARA NOHEMY CEBALLES GARCIA	PAGO DE APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA SANDRA NOHEMY CEBALLES DE LA COMUNIDAD SAN JOSE MIRAMAR PARA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS (ULTRASONIDO ABDOMINAL) YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS	09/08/2021	L.	400.00

12	CRISTINA LARA	PAGO DE APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA CRISTINA LARA DE LA COMUNIDAD DE DESCOMBROS PARA QUE PUEDA COMPRAR MEDICAMENTOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	10/08/2021	L.	500.00
13	CARLOS HERNANDEZ	PAGO DE APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR CARLOS HERNANDEZ DE DESCOMBROS PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	10/08/2021	L.	400.00
14	MARIA ANGELICA VASQUEZ LOPEZ	PAGO DE APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA MARIA ANGELICA VASQUE DE BARRIO EL TIGRE PARA GASTOS MEDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	10/08/2021	L.	500.00
15	ALBA LUZ LOPEZ	PAGO DE APOYO ECONÓMICO PARA LA SEÑORA ALBA LUZ LOPEZ DEL BARRIO DE MORAZAN PARA QUE PUEDA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	12/08/2021	L.	400.00

16	ELDA ANGELICA ORELLANA CHINCHILLA	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA ELDA ANGELICA ORELLANA DE LAS LOMAS PARA COMPRA DE MEDICAMENTO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER	17/08/2021	L.	300.00
17	ARNULFO ROQUE VALLE	PAGO DE APOYO ECONOMICO AL SEÑOR ARNULFO ROQUE DE LA COMUNIDAD EL BARBASCO PARA QUE SE PUEDA REALIZAR EXAMENES MEDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	17/08/2021	L.	300.00
18	ELVA EDELMIRA GUZMAN	PAGO DE APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA ELVA EDELMIRA GUZMAN DE BARRIO LEMPIRA PARA TRASLADAR A SU HIJA ESKARLETH PAOLA GUZMAN YA QUE SUFRIO FACTURA DE HUMERO DERECHO Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	25/08/2021	L.	1,000.00
19	HORLAN JOEL LOPEZ ARITA	PAGO DE APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR JOEL LOPEZ DE BARRIO LEMPIRA PARA ASISTIR DONDE ESPECIALISTA YA QUE SUFRÍÓ FRACTURA EN MANO DERECHA Y NECESITA CLAVO DE TITANIO PARA UNA OPERACIÓN Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	30/08/2021	L.	2,000.00

20	EVER ALEXANDER MEJIA TORRES	PAGO DE APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR EVER ALEXANDER TORRES DE BARRIO LEMPIRA PARA LA COMPRA DE UN UNIFORME Y UN BALÓN DE FÚTBOL, YA QUE SE ENCUENTRAN PARTICIPANDO EN EL CAMPEONATO DE VETERANOS EN EL MUNICIPIO DE COPAN RUINAS.	30/08/2021	L	5,200.00
21	MILTON OTONIEL RAMOS MARTINEZ	PAGO DE APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR MILTON OTONIEL RAMOS DE MORAZAN PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS	30/08/2021	L	400.00
				L	16,450.00


 Carlos Eduardo Madrid TESORERIA
 Tesorero Municipal





Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/08/2021

Hora : 09:32 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12786

L.: 300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLEExpediente No.: 3719Fecha de Emisión: 2/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: MARIA ISABEL PINEDA MEJIAId/RTN: 0107198003390La Cantidad en Letras: TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

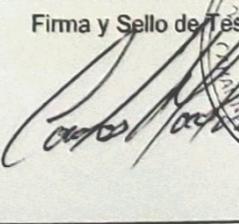
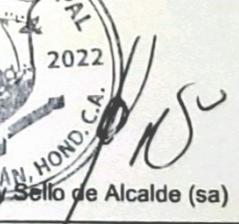
APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA MARIA ISABEL PINEDA DE EL COCO PARA PODER REALIZAR EXÁMENES MEDICOS A SU HIJA YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	300.00

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Tesorería  	Firma y Sello de Alcalde (sa)  
--	--	---

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzTta6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEJ9ow8AZII5vjYRAtB8cDbLCfialjXvSI8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/08/2021

Hora : 02:12 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12790

L.: 500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3723

Fecha de Emisión: 2/8/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: REINA ISABEL SANTAMARIA GUTIERREZ

Id/RTN: 1410199300115

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

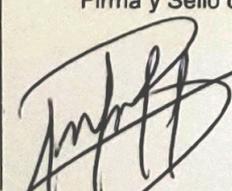
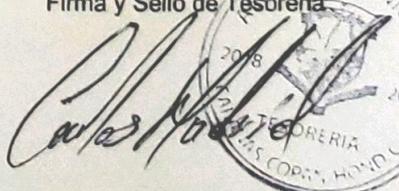
APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA REINA ISABEL SANTAMARIA DE LA COMUNIDAD EL PRADO PARA COMPRA DE MEDICAMENTO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD, Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	500.00

Firma y Sello de Presupuesto  	Firma y Sello de Tesorería  
Firma y Sello de Alcalde (sa) 	

Recibido por:

Reina Isabel

Identidad No.:

1410 1993 00115

0s+js/J9JmctYpkSAsURQa9V/czJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZII5vjYRAtB8cDbLCfajjXvS18ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/08/2021
Hora : 02:18 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12791

L.: 250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3724

Fecha de Emision: 2/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: SANTOS ARACELY GUTIERREZ MEJIA

Id/RTN: 1410198000079

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA SANTOS ARACELY GUTIERREZ DE LA COMUNIDAD DE EL PARDO PARA COMPRA DE MEDICAMENTO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTO. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	250.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	250.00

Firma y Sello de Presupuestario:  

Firma y Sello de Tesoreria:  

Firma y Sello de Alcalde (sa):  

Recibido por: *Santos Araceli Gu
Identidad No.: 1410-1980-00079

0s+js/j9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZII5vjYRAiB8cDbLCfialjXvSI8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN

EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/08/2021

Hora : 03:16 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12792

L.: 500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3725

Fecha de Emisión: 2/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ELVIA MARINA GUZMAN PEREZ

Id/RTN: 0402198600262

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA ELVIA MARINA GUZMAN PARA QUE SE PUEDA REALIZAR ULTRASONIDO OBSTETRICO YA QUE ES UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS Y NO PUEDE CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	500.00
Monto Total:		500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 0402-1986-00262

0s+js/j9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBjBxdE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZj5vjYRAtB8cDbLCfialjXvSl8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/08/2021
Hora : 02:56 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12793

L.: 1,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3726

Fecha de Emision: 2/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: EDGAR DANILO ARITA

Id/RTN: 1410197100113

La Cantidad en Letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

APOYO ECONOMICO AL SEÑOR EDGAR DANILO ARITA DE BARRIO LEMPIRA PARA PODER REALIZAR EXÁMENES MEDICOS YA QUE PRESENTA FRACTURA EN HOMBRO DERECHO Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,000.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesoreria: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: 

Identidad No.: 1410197100113

0s+js/f9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIfiqQ1FuBjBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZII5vjYRAI8cDbLCfialjXvSI8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 03/08/2021

Hora : 10:47 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12795

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3728

Fecha de Emisión: 3/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ROSA MELIDA GUEVARA ARITA

Id/RTN: 0412194600155

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO PARA LA SEÑORA ROSA MELIDA GUEVARA ARITA DE LA COMUNIDAD DE LA CUMBRE SAN JUAN, PARA QUE PUEDA RECIBIR ATENCIÓN MEDICA YA QUE ESTA PADECIENDO DE ULCERA VARICOSA SOBRE INFECTADA Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/08/2021
Hora : 11:46 a.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12796

L.: 600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3729

Fecha de Emisión: 3/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JOSE OBIDIO GALVEZ SALVADOR

Id/RTN: 0402196600079

La Cantidad en Letras: SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO PARA QUE EL SEÑOR JOSE OBIDIO GALVEZ SALVADOR DE LA COMUNIDAD DE INGENIOS PUEDA COMPRARLE MEDICAMENTOS A SU HIJA NANCY GABRIELA GALVEZ PINEDA YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NESESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	600.00
Monto Total:		600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	600.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 0402-1966-00073



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 06/08/2021

Hora : 03:31 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12809

L.: 500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3742

Fecha de Emision: 6/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: REINA HERNANDEZ PEREZ

Id/RTN: 0404197600776

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

APOYO ECONÓMICO PARA LA SEÑORA REINA HERNANDEZ PEREZ DEL BARRIO LEMPIRA PARA QUE PUEDA IR DONDE EL MEDICO A REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	500.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 0404-1976-00776

0s+js/9JmctYpkSAsURQa9VJczJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIfiqQ1FuBjBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEJ9ow8AZII5vYRAtB8cDbL CflalXvSl8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/08/2021

Hora : 10:21 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12810

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3743

Fecha de Emisión: 9/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: SANDRA MARIBEL MIGUEL VASQUEZ

Id/RTN: 04021999003790

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA SANDRA MIRABEL MIGUEL DE MIRASOLITO RÍO NEGRO PARA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

04021999003790

0s+js/j9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIfiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbXumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vjYRAfB8cDbLcfialjXvSI8ydUxs+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 09/08/2021

Hora : 11:15 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12813

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3746

Fecha de Emision: 9/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: SARA NOHEMY CEBALLES GARCIA

Id/RTN: 04021999003080

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA SARA NOHEMY CEBALLES DE LA COMUNIDAD DE SAN JOSE MIRAMAR PARA GASTOS DE EXÁMENES MÉDICOS (ULTRASONIDO ABDOMINAL) YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: sara ceballes
 Identidad No.: 0402 1999 00308

0s+js/9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbXyUmwQstwe6GJM
 AFIEJ9ow8AZII5vYRAIB8cDbLcfajjXvSI8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L.)

Emisión: 10/08/2021

Hora : 09:20 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12816

L.: 500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLEExpediente No.: 3749Fecha de Emisión: 10/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: CRISTINA LARAId/RTN: 1410194300064La Cantidad en Letras: QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA CRISTINA LARA DE LA COMUNIDAD DE DESCOMBROS PARA QUE PUEDA COMPRAR MEDICAMENTOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	500.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

Identidad No.: 1410-1943-00064

0s+js/j9JmctYpkSAsURQa9VJczJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZII5vjYRAiB8cDbLcfaljXvSl8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/08/2021
Hora : 10:33 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12817

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3750

Fecha de Emisión: 10/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: CARLOS HERNANDEZ

Id/RTN: 1406194400026

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR CARLOS HERNANDEZ DE DESCOMBROS PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorero: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: _____

Identidad No.: _____



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/08/2021

Hora : 11:38 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12819

L.: 500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3752

Fecha de Emisión: 10/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARIA ANGELICA VASQUEZ LOPEZ

Id/RTN: 04021998000360

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONOMMICO A LA SEÑORA MARIA ANGELICA VASQUE DE BARRIO EL TIGRE PARA GASTOS MEDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	500.00

<p>Firma y Sello de Presupuesto</p>	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>	<p>Firma y Sello de Tesorería</p>
-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Recibido por: Maria Angelica Vasquez
 Identidad No.: _____

0s+jS/j9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEJ9ow8AZIl5vjYRAtB8cDbLCfialjXvSl8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2021
Hora : 02:45 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12831

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3764

Fecha de Emisión: 12/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ALBA LUZ LOPEZ

Id/RTN: 0404197100592

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO PARA LA SEÑORA ALBA LUZ LOPEZ DEL BARRIO DE MORAZAN PARA QUE PUEDA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuestario

Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorera

Recibido por: .a/b a l u z l o p e z
 Identidad No.: 0404197100592



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/08/2021

Hora : 02:30 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12841

L.: 300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3771

Fecha de Emisión: 17/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito:

Páguese a: ELDA ANGELICA ORELLANA CHINCHILLA

Id/RTN: 0402197800264

La Cantidad en Letras: TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA ELDA ANGELICA ORELLANA DE LAS LOMAS PARA COMPRA DE MEDICAMENTO YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS. APOYO A LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	300.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero(a)

Recibido por: Elda A OrellanaIdentidad No.: 0402-1978-00264

0s+js/j9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiQq1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZII5vjYRAiB8cDbLCfialjXvSI8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/08/2021
Hora : 02:43 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12842

L.: 300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3772

Fecha de Emisión: 17/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ARNULFO ROQUE VALLE

Id/RTN: 0402195200151

La Cantidad en Letras: TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONOMICO AL SEÑOR ARNULFO ROQUE DE LA COMUNIDAD EL BARBASCO PARA QUE SE PUEDA REALIZAR EXAMENES MEDICOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	300.00

Firma y Sello de Presupuestario 	ALCALDE MUNICIPAL 2018 2022 CABAÑAS, COPÁN, HOND. C.A. Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería
-------------------------------------	---	--------------------------------

Recibido por: ARNULFO ROQUE
 Identidad No.: 0402-1952-00151



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/08/2021

Hora : 05:08 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12856

L.: 1,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3787

Fecha de Emision: 25/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ELVA EDELMIRA GUZMAN

Id/RTN: 0402198700308

La Cantidad en Letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

APOYO ECONOMICO A LA SEÑORA ELVA EDELMIRA GUZMAN DE BARRIO LEMPIRA PARA TRASLADAR A SU HIJA ESKARLETH PAOLA GUZMAN YA QUE SUFRIO FACTURA DE HUMERO DERECHO Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Elva Edelmirá Guzman
 Identidad No.: _____

0s+js/f9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vjYRAtB8cDbLCfialjXvSI8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/08/2021

Hora : 09:51 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12858

L.: 2,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3789

Fecha de Emisión: 30/8/2021

No. Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: HORLAN JOEL LOPEZ ARITA

Id/RTN: 0402198500300

La Cantidad en Letras: DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR JOEL LOPEZ DE BARRIO LEMPIRA PARA ASISTIR DONDE ESPECIALISTA YA QUE SUFRIÓ FRACTURA EN MANO DERECHA Y NECESITA CLAVO DE TITANIO PARA UNA OPERACIÓN Y POR EL MOMENTO NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,000.00

Firma y Sello de Presupuesto 	Firma y Sello de Tesorería 	Firma y Sello de Alcalde (sa)
----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Recibido por: -Horlan Joel López
 Identidad No.: 0402-1985-00260

Qs+js/f9JmclYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWziTa6YYqTe5oYE4WJuDyS5VWwisc+EvjyeWNuJebIn8bIFiqQ1FuBjBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vjYRAtB8cDbLCfialXvSi8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/08/2021
Hora : 11:55 a.m.
USUARIO: ALVIN,HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12859

L.: 5,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3790

Fecha de Emisión: 30/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: EVER ALEXANDER MEJIA TORRES

Id/RTN: 0413198400871

La Cantidad en Letras: CINCO MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

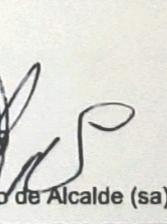
APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR EVER ALEXANDER TORRES DE BARRIO LEMPIRA PARA LA COMPRA DE UN UNIFORME Y UN BALÓN DE FÚTBOL, YA QUE SE ENCUENTRAN PARTICIPANDO EN EL CAMPEONATO DE VETERANOS EN EL MUNICIPIO DE COPAN RUINAS.

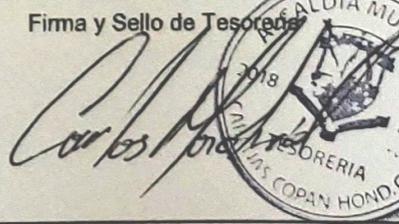
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 04 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,200.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,200.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,200.00

Firma y Sello de Presupuestario   

Firma y Sello de Tesorero 

Recibido por:

Identidad No.: 0413-1984-00871

Qs+js/j9JmclYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJudyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbXyUmwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vjYRA1B8cDbLCfialjXvSl8ydUsx+Z8=



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/08/2021
Hora : 02:02 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12860

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3791

Fecha de Emisión: 30/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MILTON OTONIEL RAMOS MARTINEZ

Id/RTN: 04212000004740

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO AL SEÑOR MILTON OTONIEL RAMOS DE MORAZAN PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS YA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: MILTON
Identidad No.: 04212000-00474

0s+js/f9JmctYpkSAsURQa8VjczJ/pGGgAfx8ukWzITa6YYqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bJfiqQ1FuBjBxdE9X0myumi72G6CbxyumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vjYRAI88cDbLCfialjXvSI8ydUsx+Z8=