MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES

INFORME DE PAGOS A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE 2022

Fecha	Nombre de Contratista	Descripcion	Valor	Comunidad Beneficiada
23/12/2022	Olivia Hernadez Renderos	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de su medicamento	L1,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Irma Estela Sanchez Marquez	Apoyo a mujer d escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hija que esta muy mal de salud .	L25,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Norma Quiroz Limas	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para realizarse unos examenes medicos	L15,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Stephanie Xiomara Guevara Avelar	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hija que se encuentra mal de salud	L4,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Santos Ines Lopez Bautista	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hija quien necesita realizarse examenes medicos	L4,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Gumercinda Medina Medina	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para realizarse unos examenes medicos	L5,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Marina Moreno Murillos	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de medicamento.	L4,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Angela Sanchez Narvaes	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de sus medicamentos	L5,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Norma Orellana Pineda	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hermana que esta embarazada y necesita atencion medica	L500.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Carmen Orfilia Medina Mendoza	Apoyo a mujer de escasos recursoos economicos quien esta solicitando apoyo para su hijo que sufrio un accidente .	L5,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Lourdes Azucena Navarro Ortega	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de dos placas para la roilla.	L27,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Aura Esperanza Milla Gonzales	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo ya que padese de canser y necesita medicamentos	L30,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Gladis Esmeralda Diaz Amaya	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hija quien necesita realizarse examenes medicos	L30,000.00	Todo el Municipio
23/12/2022	Lelis Raquel Garcia Ramos	Apoyo a mujer de escasos recursos econmicos quien esta solicitando apoyo ya que padese de cancer y necesita hacerse qimio terapias	L25,000.00	Todo el Municipio
		TOTAL	**L180,500.00**	

FECHA	Nombre de Contratista	Descripcion	Valor	Comunidad Beneficiada
14/12/202	Elena Quiroz Ventura	apoyo con alimentos de la canasta basica a mujeres de escasos recursos economicospor emergencia de falla geologica barrio las flores	L. 5,000.00	Todo el Municipio
14/12/2022	Kenia Isabel Bautista Flores	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hijo que sufre de sindrome nefrotico	L. 5,000.00	Todo el Municipio
14/12/2022	Juana Rosa Valladares Briones	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para realizarse una resognancia magnetica	L. 8,500.00	Todo el Municipio
14/12/2022	Lucia Mendoza	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando ayuda para la compra de sus medicamentos	L. 25,000.00	Todo el Municipio
14/12/2022	Irma Teresa Sabillon Pineda	Apoyo a mujer de scasos recursos economicos quienta solicitando apoyo para realizarse examenes medicos	L. 3,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Karen Marilu Reyes Gattas	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hija quien esta mal de salud.	L. 6,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Sonia Marlen Izaguirre Mejia	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para compra de medicamentos	L. 25,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Tomasa Reyes	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de sus medicamentos	L. 10,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Rosa Digna Cruz	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de 3 clavos de platino	L. 20,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Olga Marina Ramos Rosales	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien eta slicitando apoyo para compra de sus medicamentos .	L. 10,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Alejandra Limas	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de sus medicamentos	L. 6,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Felicita Funes	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para su hija a quien necsitan realizarle examenes medicos	L. 10,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Maria Juana Ramos Cruz	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de medicamentos	L. 5,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Esmeralda Madrid	Apoyo a mujer de escasos reursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de medicamenos	L. 5,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Berlin Rosany Alvarado Orellana	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para realizarse examenes medicos	L. 10,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Ernesina Alvarez Fuentes	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de medicamentos	L. 5,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Maria Adalina Vasquez Vasquez	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de su medicamento	L. 6,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Digna Pineda	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando materiales para hacer un sanitario	L. 10,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Digna Isabel Murillo Zuniga	Appoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apoyo para la compra de medicamentos	L. 25,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Raymunda Lopez	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos persona de la tercera edad que necesita alimentos	L. 2,000.00	Todo el Municipio
		TOTAL	**201,500.00**	

Fecha	Nombre de contratista	Descripcion	Valor	Comunidad Beneficiada
12/12/2022	Jesus Varela	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos que necesita trasladarse de emergencia al especialista	L. 5,000.00	Todo el Municipio
12/12/2022	Carmen Elizabeth Barahona Medina	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apaoyo para la compra de sus medicamentos	L. 15,000.00	Todo el Municipio
6/12/2022	Martha Isabel Gonzales Mejia	Apoyo a mujer de escasos recursos economicos quien esta solicitando apaoyo para la compra de sus medicamentos	L. 2,000.00	Todo el Municipio
14/12/2022	Juana Rosa Valladares Briones	Apoyo a la oficina de la mujer para laa celebracion del dia de la no violencia hacia la mujer	L. 10,498.61	Todo el Municipio
20/12/2022	Henrry Dagoberto Caravera Baide	Apoyo con transporte a mujer de escasos recursos economicos a SPS .	L. 1,800.00	Todo el Municipio
29/12/2022	Juan Carlos Alvarado Rivera	Apoyo a mujeres de escasos recursos economicos para mejoramiento de vivienda a nivel municipal	L. 122,500.00	
30/12/2022	Rosa Nely Gattas Caravera	Apoyo a persona de escasos recursos economicos Carlos Ferrera	L. 8,331.75	Todo el Municipio

TOTAL 165,130.36

TOTAL 547,130.36

Aldo Milla

Aldo Rafael Milla Medina
Jefe Unidad Tecnica

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007622

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de: OLIVIA HERNANDEZ RENDEROS — L 1,000.00

Cantidad en letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆0011603000986⑈00007622

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos economicos para gastos médicos compra de medicamentos	1,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007622					Olivia Hernandez Renderos

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

7622

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:27 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24675
L.: 1,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7495
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: OLIVIA HERNANDEZ RENDEROS Id/RTN: 0507195000160
La Cantidad en Letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN 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

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Olivia Hernandez Renderos
Identidad No.: 0507 1950 00160

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 1,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Coronel Garcia

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Olivia Hernandez Renderos

Por un valor de: Mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1950-00160 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Olivia Hernandez Renderos quien esta solicitando ayuda economica para comprarse un medicamento.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Aldo Mills
Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES JESUS E. ALCALDE HONDURAS

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04516
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Olivia Hernandez Renderos
1		L. 1,000.00	quien esta solicitando ayuda economica para comprarse un medicamento.
Sub-total		L. 1,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 1,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Aldo Mila

(FIRMA Y SELLO)

Aldo Mila.

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C. A.

JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007641

29 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

JUAN CARLOS ALVARADO RIVERA — L 122,500.00
Páguese a la orden de

CIENTO VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01603079:00116030009866:00007641

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje acnbiente, pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de escasos recursos económicos a nivel municipal, se le aplica la retención del 15% ISV, no se le aplica la retención del 1% por presentar pagos a cuenta		

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007641					

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 29/12/2022
Hora : 11:41 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7641

Orden de Pago No.: 24696
L: 140,875.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7514
Fecha de Emision: 29/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: JUAN CARLOS ALVARADO RIVERA Id/RTN: 04051977001573
La Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje ambiente, pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de escasos recursos económicos a nivel municipal, se le aplica la retención del 15% ISV, no se le aplica la retención del 1% por presentar pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 06 001 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de condiciones de vida a mujeres a nivel municipal	140,875.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	18,375.00
	Total de retenciones:	**18,375.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	140,875.00
- RETENCIONES	18,375.00
TOTAL	**122,500.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Alcalde(sa)

Recibido por: Juan Carlos Alvarado Rivera
Identidad No.: 0405 1977 00157

0s+js/j9JmcofXFUf11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKlquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 140,875.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Todo el Municipio

Nombre del Proyecto: Apoyo a la mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Peréz

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Juan Carlos Alvarado Rivera

Por un valor de: Ciento cuarenta mil ochocientos setenta y cinco Lps. con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0405-1977-00157 **No. Telefono:** 9830-5605

Por concepto de: Pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de escasos recursos economicos a nivel municipal .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 29/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Aldo Avila
Jefe de Departamento

V.B Alcalde Municipal

ALCALDE MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C.A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04541
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	29/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	**Apoyo a la mujer**	**FECHA DE REQUERIDA:**	29/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad Técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de esca
1		L. 140,875.00	escasos recursos economicos a nivel municipal .
Sub-total		L. 140,875.00	
I.V.S			
COSTO TOTAL:		L. 140,875.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la mujer	

SOLICITANTE

Aldo Mejía

(FIRMA Y SELLO)

Aldo Mejía

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Nuñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007632

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

IRMA ESTELA SANCHEZ MARQUEZ — L 25,000.00
Páguese a la orden de

VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆016030791⑆00116030009866⑈00007632

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos, para sufragar gastos médicos exámenes y compra de medicamentos	25,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007632					Irma Estela Sanchez

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

7632

Emisión: 23/12/2022
Hora : 04:46 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24685
L.: 25,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7505
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: IRMA ESTELA SANCHEZ MARQUEZ Id/RTN: 1003194400062
La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos, para sufragar gastos médicos exámenes y compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	25,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	25,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**25,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Irma Estela Sanchez Marquez
Identidad No.: 1003-1944-00062

0s+js/j8JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKlquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 25,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: San Jose de Cordoncillos

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Irma Estela Sanchez Marquez

Por un valor de: Veinti Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1003-1944-00062 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Irma Estela Sanchez Marquez quien esta solicitando apoyo economico para su hija que esta muy mal de salud debido a un derrame cerebral y necesita realizarse examenes medicos y una resonancia magnetica del cerebro y compra de medicamentos

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C. A.
JESUS E. NUÑEZ

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04518
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Irma Estela Sanchez Marquez
1		L. 25,000.00	quien esta solicitando apoyo economico para su hija que esta muy mal de salud
			debido a un derrame cerebral y necesita realizarse examenes medicos y una
			resonancia magnetica del cerebro y compra de medicamentos
Sub-total		L. 25,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 25,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesus Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007629

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

NORMA QUIROZ LIMAS — L 15,000.00
Páguese a la orden de

QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:0160307900116030009866:0000762 9

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos	15,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007629					Norma Quiroz Limas

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:28 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7629

Orden de Pago No.: 24682
L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7502
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: NORMA QUIROZ LIMAS Id/RTN: 0507197200448
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	15,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	15,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**15,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Norma Quiroz Limas
Identidad No.: 0507 1972 00448

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 15,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: San Luis

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Norma Quiroz Limas

Por un valor de: Quince mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1972-00448 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Norma Quiroz Limas quien esta solicitando apoyo economico para realizarse unos examenes medicos y no cuenta con los recursos sufiecientes para hacerselos.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04528
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Norma Quiroz Limas
1		L. 15,000.00	quien esta solicitando apoyo economico para realizarse unos examenes medicos
			y no cuenta con los recursos sufiecientes para hacerselos.
Sub-total		L. 15,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 15,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007628

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

STEPHANIE XIOMARA GUEVARA AVELAR — L 4,000.00
Páguese a la orden de

CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆011603079⑆ 11603000986⑈00007628

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos y compra de medicamentos	4,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007628					Stephanie Xiomara Guevara

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:28 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7628

Orden de Pago No.: 24681
L: 4,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7501
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: STEPHANIE XIOMARA GUEVARA AVELAR Id/RTN: 0502199303180
La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos y compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	4,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**4,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Stephanie Xiomara Guevara
Identidad No.: 0502-1993-03180

0s+je/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMiSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2dlYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 4,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: El Candungo

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Stephanie Xiomara Guevara Avelar

Por un valor de: Cuatro mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0502-1993-03180 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Stephanie Xiomara Guevara Avelar quien esta solicitando apoyo economico para su hija ya que se encuentra muy mal de salud y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia y comprarle unos medicamentos

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

Jefe de Departamento

V.B Alcalde Municipal

ALCALDE MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04523
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Stephanie Xiomara Guevara
1		L. 4,000.00	Avelar, quien esta solicitando apoyo economico para su hija ya que se encuentra
			muy mal de salud y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia
			y comprale unos medicamentos .
Sub-total		L. 4,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 4,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C. A.

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007627

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

SANTOS INES LOPEZ BAUTISTA — L 4,000.00
Páguese a la orden de

CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01603079:001160300098 66:00007627

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos	4,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007627					Santos Ines Lopez

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:28 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

7627

Orden de Pago No.: 24680
L.: 4,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7500
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: SANTOS INES LOPEZ BAUTISTA Id/RTN: 0507197900221
La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	4,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**4,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Recibido por: Santos Ines Lopez
Identidad No.: 0507-1979-00221

0s+jsJ9JmcofXFUI11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUiuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 4,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Plan Verde

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Santos Ines Lopez Bautista

Por un valor de: Cuatro mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1979-00221 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Santos Ines Lopez Bautista quien esta solicitando apoyo economico para su hija ya que se encuentra muy mal de salud y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
HONDURAS, C. A.

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007626

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

GUMERCINDA MEDINA MEDINA — L 5,000.00
Páguese a la orden de

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:0160307?:00116030009866:0000?626

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos	5,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007626					Gumercinda Medina M.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:27 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7626

Orden de Pago No.: 24679
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7499
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: GUMERCINDA MEDINA MEDINA Id/RTN: 0507194400127
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Gumercinda Medina Medina
Identidad No.: 0507 1944 - 00127

0e+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+lROkQUOhE0OOa
zK++VR8lt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: La Tigra

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Gumercinda Medina Medina

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1944-00127 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Gumercinda Medina Medina quien esta solicitando apoyo economico ya que se encuentra muy mal de salud y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia y comprar medicamentos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04525
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Gumercinda Medina Medina
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando apoyo economico ya que se encuentra muy mal de salud
			y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia y comprar
			medicamentos .
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

CHEQUE No. 00007625

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

MARIANA MORENO MURILLOS
Páguese a la orden de

L 4,000.00

CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras — Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑈01603079⑆001160300098 66⑈00007625

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de la tercera edad de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos	4,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007625					MARIANA MORENO MURILLOS

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:27 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

7625

Orden de Pago No.: 24678
L: 4,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7498
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: MARIANA MORENO MURILLOS Id/RTN: 0507194300109
La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de la tercera edad de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**4,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (s)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Recibido por: MARIANA MORENO MURILLOS
Identidad No.: 0507 1943 00109

0s+js/j8JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMl5CULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKlquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 4,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Las Americas

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Mariana Moreno Murillos

Por un valor de: Cuatro mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1943-00109 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Mariana Moreno Murillos quien esta solicitando apoyo economico para la compra de sus medicamentos ya que tienen un costo muy elevado y es una mujer de la tercera edad y de bajos recursos economicos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES ALCALDE HONDURAS, C.A

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04526
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Mariana Moreno Murillos
1		L. 4,000.00	quien esta solicitando apoyo economico para la compra de sus medicamentos
			ya que tienen un costo muy elevado y es una mujer de la tercera edad y de bajos
			recursos economicos .
Sub-total		L. 4,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 4,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C. A.

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

E. NUÑEZ ALCALDE

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007624

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de ANGELA SANCHES NARVAES — L 5,000.00

Cantidad en letras CINCO MIL CON CERO CENTAVOS Lempiras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑈00007624

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de la tercera edad de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos	5,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007624					Angela Sanchez Narvaez

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

7624

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:27 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24677
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7497
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ANGELA SANCHES NARVAES Id/RTN: 0507195100005
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de la tercera edad de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

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	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Angela Sánchez Narvaes
Identidad No.: 0507 1951 00005

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+HROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Las Americas

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Angela Sanchez Narvaes

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1951-00005 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Angela Sanchez Narvaes quien esta solicitando apoyo economico para la compra de sus medicamentos ya que tienen un costo muy elevado y es una mujer de la tercera edad y de bajos recursos economicos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04527
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA: **Unidad técnica**

CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	
			Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Angela Sanchez Narvaes
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando apoyo economico para la compra de sus medicamentos
			ya que tienen un costo muy elevado y es una mujer de la tercera edad y de bajos
			recursos economicos .
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007623

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

NORMA ORELLANA PINEDA — L 500.00
Páguese a la orden de

QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆016030791⑆00116030009866⑈00007623

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos de su hermana menor de edad que esta en estado de embarazo	500.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007623					Norma Orellana

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
Honduras, C.A.

EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:27 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

7623

Orden de Pago No.: 24676
L.: 500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7496
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: NORMA ORELLANA PINEDA Id/RTN: 0507198700150
La Cantidad en Letras: QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos de su hermana menor de edad que esta en estado de embarazo

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN 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 Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Norma Orellana R.
Identidad No.: 0507-1987-00150.

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 500.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Funez Barahona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Norma Orellana Pineda

Por un valor de: Quinientos Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1987-00150 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Norma Orellana Pineda quien esta solicitando apoyo economico para su hermana quien esta en estado de embarazo y necesita atencion medica.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS FUNEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04515
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Norma Orellana Pineda
1		L. 500.00	quien esta solicitando apoyo economico para su hermana quien esta en estado
			de embarazo y necesita atencion medica.
Sub-total		L. 500.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 500.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

Aldo Mejia
(FIRMA Y SELLO)

Aldo Mejia
(ESCRIBIR NOMBRE)

UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTÉS

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007621

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de: CARMEN ORFILIA MEDINA MENDOZA

L 5,000.00

Cantidad en letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0160307⑆001160300098 66⑈00007621

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos	5,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007621					Carmen Orfilia Mejia

8811807 M-0558 7813302 33

Honduras, C.A.

7621

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:27 p.m.
USUARIO; ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24674
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7494
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: CARMEN ORFILIA MEDINA MENDOZA Id/RTN: 0507198000431
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

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	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde/sa

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Carmen Orfilia Medina
Identidad No.: 0507 1980 00431

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKlquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Las Americas

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Carmen Orfilia Medina Mendoza

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1980-00431 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Carmen Orfilia Medina Mendoza quien esta solicitando apoyo economico para su hijo quien sufrio un accidente hace cinco años y debe comprarle una ferula afo para su pie.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES ALCALDE HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04517
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Carmen Orfilia Medina Mendoza
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando apoyo economico para su hijo quien sufrio un accidente
			hace cinco años y debe comprarle una ferula afo para su pie.
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Aldo Mulia

(FIRMA Y SELLO)

Aldo Mulia

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007620

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

LOURDES AZUCENA NAVARRO ORTEGA — L 27,000.00
Páguese a la orden de

VEINTISIETE MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0160307⑆00116030009866⑈00007620

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de placas para la rodilla que debido a accidente que tuvo hace mas de 1 año ha quedado con dificultades para movilizarse.	27,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007620					Lourdes Azucena Navarro

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:26 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7620

Orden de Pago No.: 24672
L.: 27,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7492
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: LOURDES AZUCENA NAVARRO ORTEGA Id/RTN: 1806198000669
La Cantidad en Letras: VEINTISIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos compra de placas para la rodilla que debido a accidente que tuvo hace mas de 1 año ha quedado con dificultades para movilizarse.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	27,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDÉN DE PAGO

SUBTOTAL	27,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**27,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Recibido por: Lourdes Azucena Navarro O.
Identidad No.: 1806-1980-00669

0s+js/j9JmcofXFUI11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 27,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Plan Verde

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Lourdes Azucena Navarro Ortega

Por un valor de: Veinti siete mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1806-1980-00669 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Lourdes Azucena Navarro Ortega quien esta solicitando apoyo economico para la compra de dos placas para la rodilla que debido a un accidente que tuvo hace mas de un año ha quedado con dificultades para movilizarse

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04520
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA: **Unidad técnica**

CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	
1		L. 27,000.00	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Lourdes Azucena Navarro Ortega quien esta solicitando apoyo economico para la compra de dos placas para la rodilla que debido a un accidente que tuvo hace mas de un año ha quedado con dificultades para movilizarse
Sub-total		L. 27,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 27,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL Aldo Millés

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesus Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES JESUS E. NUÑEZ ALCALDE HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007619

23 de diciembre de 2022

Lugar y Fecha

AURA ESPERANZA MILLA GONZALES

Páguese a la orden de

L 30,000.00

TREINTA MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0160307⑆00116030009866⑈00007619

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos ya que se encuentra luchando contra el cáncer cérvico uterino y los exámenes médicos son demasiados costosos	30,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007619			[firma]		Aura Esperanza Milla

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

7619 / 7618

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:26 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24671
L.: 30,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7491
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: AURA ESPERANZA MILLA GONZALES Id/RTN: 0401196000094
La Cantidad en Letras: TREINTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos ya que se encuentra luchando contra el cáncer cérvico uterino y los exámenes médicos son demasiados costosos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	30,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	30,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**30,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (es)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Aura Esperanza Milla
Identidad No.: 0401-1960-00094

0s+ja/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAiPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 30,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio General Madrid

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Aura Esperanza Milla Gonzales

Por un valor de: Treinta mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0401-1960-00094 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Aura Esperanza Milla Gonzales quien esta solicitando apoyo economico ya que se encuentra luchando contra el cancer cervico uterino y los examenes y medicamentos son demasiado costosos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES ALCALDE HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04521
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA: **Unidad técnica**

CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	
1		L. 30,000.00	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Aura Esperanza Milla Gonzales quien esta solicitando apoyo economico ya que se encuentra luchando contra el cancer cervico uterino y los examenes y medicamentos son demasiado costosos .
Sub-total		L. 30,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 30,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
(FIRMA Y SELLO)
(ESCRIBIR NOMBRE)
ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007618

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

GLADIS ESMERALDA DIAZ AMAYA — L 30,000.00
Páguese a la orden de

TREINTA MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01603079:00116030009866:00007618

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos	30,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007618					Gladis Esmeralda Diaz

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:26 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7618 | 7617

Orden de Pago No.: 24670
L.: 30,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7490
Fecha de Emision: 23/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: GLADIS ESMERALDA DIAZ AMAYA Id/RTN: 0507197900476
La Cantidad en Letras: TREINTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	30,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	30,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**30,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Gladis Esmeralda Diaz
Identidad No.: 0507 1979-00476

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 30,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: La Chachona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Gladis Esmeralda Diaz Amaya

Por un valor de: Treinta mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1979-00476 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Gladis Esmeralda Diaz Amaya quien esta solicitando apoyo economico para su hija ya que se encuentra muy mal de salud y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

08460

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04522
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Gladis Esmeralda Diaz Amaya
1		L. 30,000.00	quien esta solicitando apoyo economico para su hija ya que se encuentra muy
			mal de salud y necesita realizarle unos examenes medicos de emergencia .
Sub-total		L. 30,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 30,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE LA MUJER SAN ANTONIO DE CORTES

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Nuñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

JESUS E. NUÑEZ

ALCALDE

HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007617

23 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

LELIS RAQUEL GARCIA RAMOS
Páguese a la orden de

L 25,000.00

VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras — Lempiras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆0011603000986⑈00007617

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos ya que se encuentra luchando contra el cáncer y debido al alto costo de los medicamento no ha podido realizarse quimioterapias por falta de recursos económicos	25,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007617					Lelis Raquel Garcia

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

7617 | 7619

Emisión: 23/12/2022
Hora : 03:26 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24673

L: 25,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7493

Fecha de Emision: 23/12/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LELIS RAQUEL GARCIA RAMOS Id/RTN: 0209198500759

La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos ya que se encuentra luchando contra el cáncer y debido al alto costo de los medicamento no ha podido realizarse quimioterapias por falta de recursos económicos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	25,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	25,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**25,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa) JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C.A.

Recibido por: Lelis Raquel Garcia

Identidad No.: 0209-1985-00759

0e+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjoLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOezK++VR8tt5umRQGv4cxZTUuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 25,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: San Jose de Cordoncillos

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Lelis Raquel Garcia Ramos

Por un valor de: Veinti Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0209 ~~0801~~-1985-00759 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Lelis Raquel Garcia Ramos quien esta solicitando apoyo economico ya que ella esta librando una batalla contra el cancer y que debido al alto costo de sus medicamentos no ha podido realizarse quimioterapias por falta de recursos economicos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 22/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04519
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	22/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	22/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA: **Unidad técnica**

CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	
1		L. 25,000.00	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Lelis Raquel Garcia Ramos
			quien esta solicitando apoyo economico ya que ella esta librando una batalla
			contra el cancer y que debido al alto costo de sus medicamentos no ha podido
			realizarse quimioterapias por falta de recursos economicos .
Sub-total		L. 25,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 25,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTÉS

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS
E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007590

14 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

ELENA QUIROZ VENTURA — L 5,000.00
Páguese a la orden de

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆160307900⑆160300098666⑈00007590

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Pago de factura por compra de productos de canasta básica para apoyo a persona de escasos recursos económicos barrio las Flores las cuales fueron dignificadas por la emergencia de falla geológica ubicada en ese sector.	5,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007590					Elena Quiroz

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 13/12/2022
Hora : 03:22 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24642
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7464
Fecha de Emision: 13/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ELENA QUIROZ VENTURA Id/RTN: 05071963002357
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago de factura por compra de productos de canasta básica para apoyo a persona de escasos recursos económicos barrio las Flores las cuales fueron dignificadas por la emergencia de falla geológica ubicada en ese sector.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

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	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Elena Quiroz Ventura
Identidad No.: 0507-1963-00235

0s+je/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUluPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada Barrio Las Flores

Nombre del Proyecto Apoyo a personas de escasos recursos economicos barrio las flores

Señora Tesorera Municipal: Raul Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Elena Quiroz Ventura

Por un valor de: Cinco mil Lps 00/100

Identidad / RTN: 0507-1963-00235 **No. Telefono** 9977-7294

Por concepto de Pago de factura por compra de productos de la canasta basica para apoyo a personas de escasos recursos economicos barrio las flores ya que se encuentran damnificadas por la emergencia de la falla geologica ubicada en ese sector .

saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 13/12/2022

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
CORTES, H.

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04493
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	13/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	**Apoyo a personas de escasos recursos economicos barrio las flores**	**FECHA DE REQUERIDA:**	13/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA: **Unidad tecnica**

CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1		L. 5,000.00	Pago de factura por compra de productos de la canasta basica para
			apoyo a personas de escasos recursos economicos barrio las flores
			ya que se encuentran damnificadas por la emergencia de la falla .
			geologica ubicada en ese sector .
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:

Apoyo a personas de escasos recursos economicos barrio las flores

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesus Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007584

14 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

KENIA ISABEL BAUTISTA FLORES — L 5,000.00
Páguese a la orden de

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆001160300098666⑈00007584

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económico para sufragar gastos médicos	5,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007584					

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: San Jose de Cordoncillos

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Kenia Isabel Bautista Flores

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1984-00362 **No. Telefono:** 9452-6197

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Kenia Isabel Bautista Flores quien esta solicitando apoyo para su hijo que sufre un padecimiento de sindrome nefrotico que consiste en inflamacion de todas las partes de su cuerpo y reterencion de liquido.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 12/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04487
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	12/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	12/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Kenia Isabel Bautista Flores
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando apoyo para su hijo que sufre un padecimiento de
			sindrome nefrotico que consiste en inflamacion de todas las partes de su cuerpo .
			y reterencion de liquido.
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Aldo Mejía

(FIRMA Y SELLO)

Aldo Mejía

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C.A.

JESÚS E. NÚÑEZ ALCALDE

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007583

14 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

JUANA ROSA VALLADARES BRIONES — L 8,500.00
Páguese a la orden de

OCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:0160307900116030009866:00007583

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económico para sufragar gastos médicos necesita realizarse exámenes médicos resonancia magnética en el cerebro.	8,500.00	

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007583					

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 13/12/2022
Hora : 10:19 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24634
L.: 8,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7456
Fecha de Emision: 13/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: JUANA ROSA VALLADARES BRIONES Id/RTN: 0507197900336
La Cantidad en Letras: OCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económico para sufragar gastos médicos necesita realizarse exámenes médicos resonancia magnética en el cerebro.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**8,500.00**

Firma y Sello de Presupuestario

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Juana Rosa Valladares B.
Identidad No.: 0507 1979 00336

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 8,500.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Plan Verde

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Juana Rosa Valladarez Briones

Por un valor de: Ocho mil quinientos Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1979-00336 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Juana Rosa Valladares quien esta solicitando apoyo para realizarse una resognancia magnetica del cerebro .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 12/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DESARROLLO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04486
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	12/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	12/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Juana Rosa Valladares
1		L. 8,500.00	quien esta solicitando apoyo para realizarse una resognancia magnetica
			del cerebro .
Sub-total		L. 8,500.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 8,500.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTÉS

SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007582

14 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

LUCIA MENDOZA
Páguese a la orden de

L 25,000.00

VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆0011603000986 6⑈00007582

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económico para sufragar gastos médicos compra de medicamentos que deben ser tomados permanentemente debido a problemas en su pulmón.	25,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RE
00007582					

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 13/12/2022
Hora : 10:19 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24633
L.: 25,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7455
Fecha de Emision: 13/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: LUCIA MENDOZA Id/RTN: 1315198100518
La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económico para sufragar gastos médicos compra de medicamentos que deben ser tomados permanentemente debido a problemas en su pulmón.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	25,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	25,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**25,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS HONDURAS, C. A.
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:
Identidad No.: 1315-1988-00518

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 25,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Plan Verde

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Lucia Mendoza

Por un valor de: Veinticinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1315-1981-00518 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Lucia Mendoza quien esta solicitando ayuda ecomica para la compra de sus medicamentos que debe estar tomando permanentemente debido a problemas en su pulmon.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 12/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04484
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	12/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	12/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Lucia Mendoza
1		L. 25,000.00	quien esta solicitando ayuda ecomica para la compra de sus medicamentos
			que debe estar tomando permanentemente debido a problemas en su pulmon.
Sub-total		L. 25,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 25,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE
UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTÉS
(FIRMA Y SELLO)
(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ
ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS HONDURAS, C. A.
JESUS E. NUÑEZ ALCALDE
Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007581

14 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

IRMA TERESA SABILLON PINEDA
Páguese a la orden de

L 3,000.00

TRES MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01603079:00116030009866:0000758 1

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, apoyo a mujer de escasos recursos económico para sufragar gastos médicos	3,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007581					Irmateresa P.

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 3,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: El Oval

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Irma Teresa Sabillon

Por un valor de: Tres mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0508-1986-00170 **No. Telefono:** 89-69-38-14

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Irma Teresa Sabillon quien esta solicitando apoyo para realizarse examenes medicos previo al parto.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 12/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04485
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	12/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	12/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Irma Teresa Pineda
1		L. 3,000.00	quien esta solicitando apoyo para realizarse examenes medicos previo al parto.
Sub-total		L. 3,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 3,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE
UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTÉS
(FIRMA Y SELLO)
(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ
ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS HONDURAS, C. A.
JESUS E. NUÑEZ CALDE
Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:47 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24629
L.: 6,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7451
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: KAREN MARILU REYES GATTAS Id/RTN: 0507197900042
La Cantidad en Letras: SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,000.00
	Monto Total:	**6,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**6,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Karen Marilu Reyes Gattas
Identidad No.: 0507-1979-00042

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUluPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 6,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio El Zirin

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Karen Marilu Reyes Gattas

Por un valor de: seis mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1979-00042 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Karen Marilu Reyes Gattas quien esta solicitando apoyo para su hija que padece de una lesion cerebral y esta en continuo tratamiento medico

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 08/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES ALCALDE HONDURAS, C. A.

V.B Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04479
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	08/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	08/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Karen Marilu Reyes Gattas
1		L. 6,000.00	quien esta solicitando apoyo para su hija que padece de una lesion cerebral y esta
			en continuo tratamiento medico
Sub-total		L. 6,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 6,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

(NOMBRE Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

JESUS E. NUÑEZ

HONDURAS, C. A.

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007577

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

SONIA MARLEN IZAGUIRRE MEJIA — L 25,000.00
Páguese a la orden de

VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆016030790⑆00116030009866⑈00007577

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, necesita comprar medicamentos costosos por enfermedad de cáncer	25,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007577					Sonia Izaguirre

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:46 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24628
L.: 25,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7450
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: SONIA MARLEN IZAGUIRRE MEJIA Id/RTN: 0507196500099
La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, necesita comprar medicamentos costosos por enfermedad de cáncer

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	25,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	25,000.00
	Monto Total:	**25,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	25,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**25,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Sonia Marlen Izaguirre M.
Identidad No.: 0507. 1965. 00099

0s+jsAj9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMI6CULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 25,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Los Ovitos

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Sonia Marlen Izaguirre Mejia

Por un valor de: Veinticinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1965-00099 **No. Telefono:** 9618-4813

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Sonia Marlen Izaguirre Mejia quien esta solicitando ayuda economica ya que esta padeciendo de enfermedades malignas tales como el cancer y sus medicamentos son muy costosos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 08/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04478
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	08/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	08/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Sonia Marlen Izaguirre Mejia
1		L. 25,000.00	quien esta solicitando ayuda economica ya que esta padeciendo de enfermedades
			malignas tales como el cancer y sus medicamentos son muy costosos .
Sub-total		L. 25,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 25,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007576

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

TOMASA REYES
Páguese a la orden de

L 10,000.00

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras
Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑈0160307⑈00116030009866⑈00007576

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, necesita comprar medicamentos	10,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007576					Tomasa

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:45 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24627
L: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7449
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: TOMASA REYES Id/RTN: 0507194700004
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, necesita comprar medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Tomasa Reyes
Identidad No.: 0507194700004

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4coZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 10,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Funez Barahona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Tomasa Reyes

Por un valor de: Diez mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1947-00004 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Tomasa Reyes quien esta solicitando ayuda ecomica ya que necesita comprar medicamentos según receta medica .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 08/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04481
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	08/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	08/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Tomasa Reyes
1		L. 10,000.00	quien esta solicitando ayuda ecomica ya que necesita comprar medicamentos
			según receta medica .
Sub-total		L. 10,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 10,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A

Jesus Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

CHEQUE No. 00007575

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

ROSA DIGNA CRUZ — L 20,000.00
Páguese a la orden de

VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:0160307?:00160300098665:00007575

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, necesita comprar clavos de platino ya que sufrió fractura en su mano	20,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007575					Rosa Digna

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:44 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24626
L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7448
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ROSA DIGNA CRUZ Id/RTN: 0507197200467
La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, necesita comprar clavos de platino ya que sufrió fractura en su mano

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	20,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	20,000.00
	Monto Total:	**20,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
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)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Recibido por: Rosa Digna Cruz
Identidad No.: 0507-1972-001437

0s+js/jSJmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 20,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Todo el municipio

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Rosa Digna Cruz

Por un valor de: Veinte mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1972-00467 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Rosa Digna Cruz quien esta solicitando apoyo economico ya que necesita comprar 3 clavos de platino ya que sufrio una fractura en su mano

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 08/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUNEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04480
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	08/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	08/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Rosa Digna Cruz
1		L. 20,000.00	quien esta solicitando apoyo economico ya que necesita comprar 3 clavos de
			platino ya que sufrio una fractura en su mano
Sub-total		L. 20,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 20,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE LA MUJER

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007574

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

OLGA MARINA RAMOS ROSALES — L 10,000.00
Páguese a la orden de

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆015030794⑆00116030009866⑈00007574

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud. apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento ya que esta luchando contra metástasis ganglionar y le han encontrado mas tumores	10,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007574					Olga R.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:43 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24625
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7447
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: OLGA MARINA RAMOS ROSALES Id/RTN: 0507197600098
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento ya que esta luchando contra metástasis ganglionar y le han encontrado mas tumores

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Olga Marina Ramos
Identidad No.: 0507-1976-00098

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 10,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Las Flores

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Olga Marina Ramos Rosales

Por un valor de: Diez mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1976-00098 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Olga Marina Ramos Rosales quien esta solicitando ayuda economica ya que esta luchando contra la metastasis ganglionar y le han encontrado mas tumores .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 08/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES NUÑEZ ALCALDE HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04477
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	08/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	08/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Olga Marina Ramos Rosales
1		L. 10,000.00	quien esta solicitando ayuda economica ya que esta luchando contra la metastasis
			ganglionar y le han encontrado mas tumores .
Sub-total		L. 10,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 10,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007573

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

ALEJANDRA LIMAS — L 6,000.00
Páguese a la orden de

SEIS MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆016030794⑆00116030009866⑈00007573

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento ya que no puede trabajar debido a su mal estado e salud y su avanzada edad	6,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007573					

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:42 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24624
L.: 6,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7446
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ALEJANDRA LIMAS Id/RTN: 0507195100121
La Cantidad en Letras: SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento ya que no puede trabajar debido a su mal estado e salud y su avanzada edad

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,000.00
	Monto Total:	**6,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**6,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Alejandra Limas
Identidad No.: 0507-1951-00121

0s+js/j9JmcoXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ttFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8t5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 6,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Funez Barahona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Alejandra Limas

Por un valor de: seis mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1951-00121 **No. Telefono:** 9550-7539

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Alejandra Limas quien esta solicitando ayuda para alimentacion y medicamentos ya que no puede trabajar debido a su mal estado de salud y su avanzada edad.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04476
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Alejandra Limas
1		L. 6,000.00	quien esta solicitando ayuda para alimentacion y medicamentos ya que no puede
			trabajar debido a su mal estado de salud y su avanzada edad.
Sub-total		L. 6,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 6,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

AUTORIZO

JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007572

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

FELICITA FUNEZ
Páguese a la orden de

L 10,000.00

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆016030794⑆00116030009866⑈00007572

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento	10,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007572					

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:39 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24623
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7445
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: FELICITA FUNEZ Id/RTN: 1623197700853
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Recibido por: Felicita Funez
Identidad No.: 1623-1977-00883

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 10,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: El Ocotillo

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Felicita Funez

Por un valor de: Diez mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1623-1977-00853 **No. Telefono:** 9717-3519

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Felicita Funez quien esta solicitando ayuda para su hija que repentinamente se desmayo y se golpeo la cabeza y necesita realizarse examenes medicos

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04475
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Felicita Funez
1		L. 10,000.00	quien esta solicitando ayuda para su hija que repentinamente se desmayo
			y se golpeo la cabeza y necesita realizarse examenes medicos
Sub-total		L. 10,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 10,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesus Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007571

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

MARIA JUANA RAMOS CRUZ
Páguese a la orden de

L 5,000.00

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑈00007571

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos economicos para cubrir gastos médicos, medicamento	5,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007571					Maria Ramos

8811807 M-0558 7813302 33

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
Honduras, C.A.

EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:38 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24622
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7444
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: MARIA JUANA RAMOS CRUZ Id/RTN: 0507196700214
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
	Monto Total:	**5,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Maria Juana Ramos
Identidad No.: 0507196700214

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Comunidad El Porvenir

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Maria Juana Ramos Cruz

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1967-00214 **No. Telefono:** 9610-8072

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Maria Juana Ramos Cruz quien esta solicitando ayuda para la compra de de medicamentos según receta medica .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04474
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Maria Juana Ramos Cruz
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando ayuda para la compra de sus medicamentos según
			receta medica.
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C. A.

JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

CHEQUE No. 00007570

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

ESMERALDA MADRID — L 5,000.00
Páguese a la orden de

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0160307⑆0011603000986⑈00007570

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento	5,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007570					Esmeralda Madrid

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:38 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24621
L: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7443
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ESMERALDA MADRID Id/RTN: 0507197700501
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos, medicamento

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
	Monto Total:	**5,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Esmeralda madrid
Identidad No.: 0507-1977-00501

0s+js/jSJmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOszK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** ____________

Comunidad Beneficiada: Barrio Funez Barahona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Esmeralda Madrid

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1977-00501 **No. Telefono:** 9792-2880

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Esmeralda Madrid quien esta solicitando ayuda para la compra de sus medicamentos según receta medica .

Saldo Anterior ____________
Abono /Pago ____________
Saldo Pendiente ____________
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04473
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Esmeralda Madrid
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando ayuda para la compra de sus medicamentos según
			receta medica.
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesus Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007569

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

BERLIN ROSSANY ALVARADO ORELLANA — L 10,000.00
Páguese a la orden de

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01603079: 00116030009866 00007569

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos medicos.	10,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007569					Berlin Alvarado

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:37 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24620
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7442
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: BERLIN ROSSANY ALVARADO ORELLANA Id/RTN: 0507198700040
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos medicos,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde(sa)

Recibido por: Berlin Rossany Alvarado
Identidad No.: 0507198700040

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUiuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 10,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Las Americas

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Berlin Rossany Alvarado Orellana

Por un valor de: Diez mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1987-00040 **No. Telefono:** 9569-3399

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Berlin Rossany Alvarado Orellana quien esta solicitando ayuda para su hija que se encuentra muy mal de salud y necesita realizarle una serie de examenes medicos

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04472
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Berlin Rossany Alvarado Orellana
1		L. 10,000.00	quien esta solicitando ayuda para su hija que se encuentra muy mal de salud y
			y necesita realizarle una serie de examenes medicos
Sub-total		L. 10,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 10,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007568

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

ERNESTINA ALVAREZ FUENTES — L 5,000.00
Páguese a la orden de

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:0160307?:001160300098665:00007568

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos medicos, y compra de medicamentos	5,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007568					Ernestina A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:36 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24619
L: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7441
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ERNESTINA ALVAREZ FUENTES Id/RTN: 0507196200045
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos medicos, y compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
	Monto Total:	**5,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Ernestina Alvarez Fuentes
Identidad No.: 0507-1962-00045

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKlkquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio El Tablon

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Ernestina Alvares Fuentes

Por un valor de: cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1962-00045 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Ernestina Alvarez Fuentes quien esta solicitando ayuda para la compra de su medicamento .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04471
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Ernestina Alvarez Fuentes
1		L. 5,000.00	quien esta solicitando ayuda para la compra de su medicamento .
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
(FIRMA Y SELLO)
(ESCRIBIR NOMBRE)
ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

AUTORIZÓ

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Jesús Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007567

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

MARIA ADALINA VASQUEZ VASQUEZ — L 6,000.00
Páguese a la orden de

SEIS MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆0011603000986 6⑈00007567

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos medicos, y compra de medicamentos	6,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007567					Maria A. Vasquez

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:36 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 24618
L.: 6,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7440
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: MARIA ADALINA VASQUEZ VASQUEZ Id/RTN: 0507198600343
La Cantidad en Letras: SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos medicos, y compra de medicamentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,000.00
	Monto Total:	**6,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	6,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**6,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Maria Adalina Vasquez
Identidad No.: 0502-1986-00343

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+lROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 6,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Aldea La Chachona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Maria Adalina Vasquez

Por un valor de: seis mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1986-00343 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Maria Adalinda Vasquez quien esta solicitando ayuda para la compra de su medicamento .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL ... SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES ... ALCALDE ... HONDURAS, C.A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04470
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Maria Adalinda Vasquez
1		L. 6,000.00	quien esta solicitando ayuda para la compra de su medicamento .
Sub-total		L. 6,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 6,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007566

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

DIGNA PINEDA
Páguese a la orden de

L 10,000.00

DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑈00007566

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje ambiente, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para compra de materiales para mejoramiento de su vivienda, construcción de un sanitario	10,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007566					Digna Pineda

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/12/2022
Hora : 08:23 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24617
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7439
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: DIGNA PINEDA Id/RTN: 1602195400199
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje ambiente, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para compra de materiales para mejoramiento de su vivienda, construcción de un sanitario

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 06 001 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de condiciones de vida a mujeres a nivel municipal	10,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Digna Pineda
Identidad No.: 1602 1954 00099

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMiSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKlquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 10,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Colonia Pompello Bonilla

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Digna Pineda

Por un valor de: Diez mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1602-1954-00199 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Digna Pineda quien esta solicitando materiales para construccion de un sanitario .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04469
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Digna Pineda
1		L. 10,000.00	quien esta solicitando materiales para construccion de un sanitario .
Sub-total		L. 10,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 10,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007565

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

DIGNA ISABEL MURILLO ZUNIGA — L 25,000.00
Páguese a la orden de

VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:0160379:00116030009866:00007565

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos quien padece de cáncer y los medicamentos son costosos.	25,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007565					DIGNA M.

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 08/12/2022
Hora : 03:26 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24616
L.: 25,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7438
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: DIGNA ISABEL MURILLO ZUNIGA Id/RTN: 1801197200956
La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para cubrir gastos médicos quien padece de cáncer y los medicamentos son costosos.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	25,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	25,000.00
	Monto Total:	**25,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	25,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**25,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: DIGNA MURILLO
Identidad No.: 1801 1972 00956

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUuPgh9MUtGYHg6QdKliquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 25,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio Sotero Barahona

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Digna Isabel Murillo Zuniga

Por un valor de: Veinti cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1801-1972-00956 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Digna Isabel Murillo Zuniga quien esta luchando a diario contra la enfermedad del cancer de mama y cuyos medicamentos son muy costosos.

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04468
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA: **Unidad técnica**

CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	
1		L. 25,000.00	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Digna Isabel Murillo Zuniga
			quien esta luchando a diario contra la enfermedad del cancer de
			mama y cuyos medicamentos son muy costosos.
Sub-total		L. 25,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 25,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:
Apoyo a la Mujer

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES HONDURAS, C. A. JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

Jesús Eduardo Núñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007564

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

RAYMUNDA LOPEZ
Páguese a la orden de

L 2,000.00

DOS MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆016030791⑆00116030009866⑈00007564

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje de economia, apoyo a mujer de la tercera edad escasos recursos económicos para compra de alimentos	2,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007564					

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 08/12/2022
Hora : 03:22 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24615

L.: 2,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7437

Fecha de Emision: 8/12/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: RAYMUNDA LOPEZ Id/RTN: 1313195800072

La Cantidad en Letras: DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje de economia, apoyo a mujer de la tercera edad escasos recursos económicos para compra de alimentos

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,000.00
	Monto Total:	**2,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	2,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**2,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Raymunda Lopez

Identidad No.: 1313-1958-00072

0s+js/j9JmcofXFUI11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 2,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: El Ocotillo

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Raymunda Lopez

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 1313-1958-00072 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Raymunda Lopez persona de la tercera edad que necesita alimentos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04467
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Raymunda Lopez
1		L. 2,000.00	persona de la tercera edad que necesita alimentos .
Sub-total		L. 2,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 2,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
(FIRMA Y SELLO)
(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007563

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

JESUS VARELA
Páguese a la orden de

L 5,000.00

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0160307900116030009866⑈00007563

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer eje de salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para que pueda cubrir gastos médicos, traslado donde un especialista por problemas de salud.	5,000.00	

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007563					

-1-

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
Honduras, C.A.

EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 08/12/2022
Hora : 03:22 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24614
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7435
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: JESUS VARELA Id/RTN: 0507195500021
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje de salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para que pueda cubrir gastos médicos, traslado donde un especialista por problemas de salud.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
	Monto Total:	**5,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**5,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Jesus Varela
Identidad No.: 0507-1955-00021

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+HROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTUuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 5,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio buena vista

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Jesus Varela

Por un valor de: Cinco mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1955-00021 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Jesus Varela que necesita trasladarse de emergencia al especialista debido a problemas de salud .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04466
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Jesus Varela
1		L. 5,000.00	que necesita trasladarse de emergencia al especialista debido a problemas
			de salud .
Sub-total		L. 5,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 5,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
FIRMA Y SELLO
(ESCRIBIR NOMBRE)
SAN ANTONIO DE CORTES

AUTORIZO

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Jesus Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007562

12 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de CARMEN ELIZABETH BARAHONA MEDINA L 15,000.00

Cantidad en letras QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆001160300098 6⑈00007562

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	**SUB-CUENTA**	**CONCEPTO**	**DEBE**	**HABER**
		PAGO DE Subsidio a mujer eje de salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos que padece de cáncer y necesita comprar medicamentos costosos.	15,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007562					Carmen B

8811807 M-0558 7813302 33

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 08/12/2022
Hora : 03:20 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24613
L: 15,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7434
Fecha de Emision: 8/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: CARMEN ELIZABETH BARAHONA MEDINA Id/RTN: 0507198400189
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer eje de salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos que padece de cáncer y necesita comprar medicamentos costosos.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	15,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	15,000.00
	Monto Total:	**15,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**15,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Carmen E Barahona
Identidad No.: 0507 1984 000189

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 15,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Barrio General Madrid

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Carmen Elizabeth Barahona

Por un valor de: Quince mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1984-00189 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Carmen Elizabeth Barahona padeciendo de enfermedades malignas tales como el cancer y son medicamentos muy costosos .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 07/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04463
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	07/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	Apoyo a la Mujer	**FECHA DE REQUERIDA:**	07/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Carmen Elizabeth Barahona
1		L. 15,000.00	padeciendo de enfermedades malignas tales como el cancer y son medicamentos
			son muy costosos
Sub-total		L. 15,000.00	
I.V.S		**L 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 15,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL ANTONIO DE CORTES

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS
Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007552

6 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

MARTHA ISABEL GONZALES MEJIA
Páguese a la orden de

L 2,000.00

DOS MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑈00007552

CONCEPTO DE PAGO				
CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos por enfermedad de osteoporosis	2,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007552					+ Martha gonzales

8811807 M-0558 7813302 33

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 05/12/2022
Hora : 04:33 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24602

L: 2,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7421

Fecha de Emision: 5/12/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARTHA ISABEL GONZALES MEJIA Id/RTN: 0507196800112

La Cantidad en Letras: DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje salud, apoyo a mujer de escasos recursos económicos para gastos médicos por enfermedad de osteoporosis

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,000.00

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	2,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**2,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

Recibido por: Martha Gonzales mejilla

Identidad No.: 0507 1968 00112

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMlSCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2tFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 2,000.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Aldea La Providencia

Nombre del Proyecto: Apoyo a la Mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Martha Isabel Gonzales Mejia

Por un valor de: Dos mil Lps. Con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1968-00112 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Martha Isabel Gonzales Mejia ya que se encuentra luchando contra la enfermedad llamada ostioporosis y necesita de urgencia comprar medicamentos y realizarse examenes medicos

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 05/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

Aldo Milla
Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
ALCALDE
HONDURAS, C. A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04461
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	05/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	**Apoyo a la Mujer**	**FECHA DE REQUERIDA:**	05/12/2022
DEPARTAMENTO / OFICINA:		**Unidad técnica**	

CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Apoyo a Mujer de escasos recursos economicos Martha Isabel Gonzales Mejia
1		L. 2,000.00	ya que se encuentra luchando contra la enfermedad llamada ostioporosis y
			necesita de urgencia comprar medicamentos y realizarse examenes medicos
Sub-total		L. 2,000.00	
I.V.S		**L. 0.00**	
COSTO TOTAL:		L. 2,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la Mujer	

SOLICITANTE

Aldo Mila

(FIRMA Y SELLO)

Aldo Mila

(ESCRIBIR NOMBRE)

UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

AUTORIZÓ

Jesus Eduardo Nuñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES JESUS E. NUNEZ ALCALDE HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007588

14 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

JUANA ROSA VALLADARES BRIONES
Páguese a la orden de

L 10,498.61

DIEZ MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON SESENTA Y UN CENTAVOS Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0160307⑆001160300098 66⑈00007588

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Reembolso a la coordinadora de la oficina de la mujer por gastos para celebración del día de la NO violencia hacia la mujer la cual se celebro el día 26 de Noviembre mediante marcha de antorchas. incluye compra de una extensión naranja la cual será asignada como inventario a la oficina de la mujer.	10,498.61	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007588					

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

Emisión: 13/12/2022
Hora : 03:21 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24640
L.: 10,498.61

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7462
Fecha de Emision: 13/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: JUANA ROSA VALLADARES BRIONES Id/RTN: 05071979003363
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON SESENTA Y UN CENTAVOS

Descripcion:

Reembolso a la coordinadora de la oficina de la mujer por gastos para celebración del día de la NO violencia hacia la mujer la cual se celebro el día 26 de Noviembre mediante marcha de antorchas, incluye compra de una extensión naranja la cual será asignada como inventario a la oficina de la mujer.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,025.61
15 03 000 001 000 42120 11-001-01	Equipos Varios de Oficina	473.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,498.61
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,498.61**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Juana Rosa Valladares Briones
Identidad No.: 05071979.00336

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjpLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2itFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKlquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 10,498.61 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Todo El Municipio

Nombre del Proyecto: Apoyo a la mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Juana Rosa Valladares Briones

Por un valor de: Diez mil cuatrocientos noventa y ocho Lps. con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0507-1979-00336 **No. Telefono:** _____

Por concepto de: Pago de factura por reembolso a la coordinadora de la oficina de la mujer Juana Rosa Valladares la cual solisito apoyo economico para la celebracion del Dia de la no violencia hacia la mujer el cual se celebro el dia 26 de noviembre del 2022 mediante una marcha de antorchas .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 13/12/2022

Inventario Exterior 473
10,025.61

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04494
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	13/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:		**FECHA DE REQUERIDA:**	13/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad tecnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	**DETALLE**
1		L. 10,498.00	Pago de factura por reembolso a la coordinadora de la oficina de la
			mujer Juana Rosa Valladares la cual solisito apoyo economico para
			a celebracion del Dia de la no violencia hacia la mujer el cual se
			celebro el dia 26 de noviembre del 2022 mediante una marcha de
			antorchas .
Sub-total		L. 10,498.00	
I.V.S.			
COSTO TOTAL:		L. 10,498.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	

SOLICITANTE

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES

JESUS E. NUÑEZ ALCALDE

HONDURAS, C. A.

Jesús Eduardo Nuñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.°: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007641

29 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

JUAN CARLOS ALVARADO RIVERA — L 122,500.00
Páguese a la orden de

CIENTO VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01603079:00116030009866:0000?641

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Subsidio a mujer, eje ambiente, pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de escasos recursos económicos a nivel municipal, se le aplica la retención del 15% ISV, no se le aplica la retención del 1% por presentar pagos a cuenta		

CHEQUE N.°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007641					

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Honduras, C.A.

7641

Emisión: 29/12/2022
Hora : 11:41 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 24696
L: 140,875.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7514
Fecha de Emision: 29/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: JUAN CARLOS ALVARADO RIVERA Id/RTN: 04051977001573
La Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Subsidio a mujer, eje ambiente, pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de escasos recursos económicos a nivel municipal, se le aplica la retención del 15% ISV, no se le aplica la retención del 1% por presentar pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 06 001 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de condiciones de vida a mujeres a nivel municipal	140,875.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	18,375.00
	Total de retenciones:	**18,375.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	140,875.00
- RETENCIONES	18,375.00
TOTAL	**122,500.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Alcalde/(sa)

Recibido por: Juan Carlos Alvarado Rivera
Identidad No.: 0405 1977 00157

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+IROkQUOhE0OOazK++VR8tt5umRQGv4cxZTU/uPgh9MUtGYHg6QdKlkquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 140,875.00 **No. De Cheque** _____

Comunidad Beneficiada: Todo el Municipio

Nombre del Proyecto: Apoyo a la mujer

Señor Tesorero Municipal: Raúl Peréz

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Juan Carlos Alvarado Rivera

Por un valor de: Ciento cuarenta mil ochocientos setenta y cinco Lps. con 00/100 ctvs

Identidad / RTN: 0405-1977-00157 **No. Telefono:** 9830-5605

Por concepto de: Pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de escasos recursos economicos a nivel municipal .

Saldo Anterior _____
Abono /Pago _____
Saldo Pendiente _____
Fecha 29/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
Aldo Mejía
Jefe de Departamento

V.B Alcalde Municipal
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04541
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	29/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	**Apoyo a la mujer**	**FECHA DE REQUERIDA:**	29/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad Técnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	Pago de factura por compra de laminas de Zinc en apoyo a mujeres de esca
1		L. 140,875.00	escasos recursos economicos a nivel municipal .
Sub-total		L. 140,875.00	
I.V.S			
COSTO TOTAL:		L. 140,875.00	

PARA SER UTILIZADO EN:	
Apoyo a la mujer	

SOLICITANTE

Aldo Milla

(FIRMA Y SELLO)

Aldo Milla

(ESCRIBIR NOMBRE)

UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Nuñez Serrano

ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS JESUS E. NUÑEZ ALCALDE HONDURAS, C. A.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00007647

30 de diciembre de 2022
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de ROSA NELY GATTAS CARAVERA L 83,732.87

Cantidad en letras OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑈0160307⑈00116030009866⑈00007647

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
		PAGO DE Pago de factura por compra de materiales para mejoramiento de vivienda a familia de escasos recursos económicos colonia San Juan, Construcción de huellas concreto hidráulico aldea la Másica, Construcción de Centro de reuniones en CEPB Ramón Ovando Lara barrio Ocote del Guaro se le aplica la retención del 15% ISV, se le aplica la retención del 1% por no presentar pagos a cuenta.	83,732.87	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00007647					Rosa Gattas

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 30/12/2022
Hora : 12:42 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

7647

Orden de Pago No.: 24711
L.: 97,413.05

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7520
Fecha de Emision: 30/12/2022
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ROSA NELY GATTAS CARAVERA Id/RTN: 05071966001306
La Cantidad en Letras: NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CINCO CENTAVOS

Descripcion:

Pago de factura por compra de materiales para mejoramiento de vivienda a familia de escasos recursos económicos colonia San Juan, Construcción de huellas concreto hidráulico aldea la Másica, Construcción de Centro de reuniones en CEPB Ramon Ovando Lara barrio Ocote del Guaro se le aplica la retención del 15% ISV, se le aplica la retención del 1% por no presentar pagos a cuenta.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 008 000 001 47110 11-001-01	Construcción de Centro de Reuniones en Centro de Educación Pre-Básica Ramón Obando Lara Barrio Ocote del Guaro	44,231.30
11 04 001 001 000 23400 11-001-01	Mejoramientos de viviendas, en el municipio	8,331.75
15 01 006 000 012 47210 11-001-01	Construccion de huellas concreto hidráulico Aldea La Masica	44,850.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	12,706.05
202	RETENCION DE ISR	974.13
	Total de retenciones:	**13,680.18**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 30/12/2022
Hora : 12:42 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	97,413.05
- RETENCIONES	13,680.18
TOTAL	**83,732.87**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES
JESUS E. NUÑEZ
ALCALDE
HONDURAS, C.A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Rosa Nely Cortez C.
Identidad No.: 0507 1966 00130

0s+js/j9JmcofXFUl11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydlH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAE3iO2ltFNu2diYHM+lROkQUOhE0OOa
zK++VR8tt5umRQGv4cxZTUAuPgh9MUtGYHg6QdKllquzOZpjCDjT3u ng==

Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago

Por: L. 97,413.05 **No. De Cheque**

Comunidad Beneficiada: Colonia San Juan , La Masica , Ocote del Guaro .

Nombre del Proyecto: Ayuda Social , Construccion de huellas de concreto hidraulico , Construccion de centro de reuniones C.E.P.B Ramon Ovando Lara .

Señor Tesorero Municipal: Raúl Perez

Sirvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Rosa Nely Gattas Caravera

Por un valor de: Noventa y ciete mil cuatrocientos trece Lps. con 05/100 ctvs.

Identidad / RTN: 0507-1966-00130 **No. Telefono:** 9608-5020

Por concepto de: Pago de facturas por compra de materiales para ayuda social a persona de escasos recursos economicos en la colonia San Juan Construccion de huellas de concreto hidraulico aldea La masica , Construccion de centro de reuniones C.E.P.B Ramon Ovando Lara barrio Ocote del guaro

No Presenta Pagos a Cuentas

Saldo Anterior
Abono /Pago
Saldo Pendiente
Fecha 30/12/2022

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES

Jefe de Departamento

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES JESUS E. NUÑEZ ALCALDE HONDURAS, C.A.

V.B Alcade Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	( )	**NUMERO DE REQUISICION**
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	( )	04546
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	( )	
ELECTRODOMÉSTICOS	( )	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	( )	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	( )	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	( )	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	( )	
SERVICIO	( )	
OTROS	(x)	

		FECHA DE SOLICITUD:	30/12/2022
CUENTA PRESUPUESTO:	**Ayuda Social , Construccion de huellas de concreto hidraulico ,Construccion de centro de reuniones C.E.P.B Ramon Ovando Lara**	**FECHA DE REQUERIDA:**	30/12/2022

DEPARTAMENTO / OFICINA:			**Unidad tecnica**
CANTIDAD	**UNITARIO**	**PRECIO**	**DETALLE**
1		L. 97,413.05	Pago de facturas por compra de materiales para ayuda social a
			persona de escasos recursos economicos en la colonia San Juan ,
			Construccion de huellas de concreto hidraulico aldea La masica ,
			Construccion de centro de reuniones C.E.P.B Ramon Ovando Lara
			barrio Ocote del guaro
Sub-total		L. 97,413.05	
I.V.S			
COSTO TOTAL:		L. 97,413.05	

PARA SER UTILIZADO EN:	**Ayuda Social , Construccion de huellas de concreto hidraulico ,Construccion de centro de reuniones C.E.P.B Ramon Ovando Lara .**

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZÓ

Jesús Eduardo Núñez Serrano
ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTES E. NUÑEZ ALCALDE HONDURAS, C. A.