



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.D.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0029-2657-0169, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00005957

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

⑆0⑆203079⑆00⑆12030004438⑆00005957⑆

RFI Document of Honduras, S.A. de CV

01107

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

SEPARE ANTES DE DEPOSITAR

BANCO OCCIDENTE.
CUENTA No. 11-203-000443-8

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00005957

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
4 3 2	APROBADO POR	X	REVISADO POR



ELABORADO:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.592/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... **MARTA ELIZABETH MANCIA FERRERA**

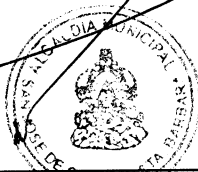
LA SUMA **CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS** (L.4,500.00).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	07	11	55110	VIDA MEJOR SALUD OPERACIÓN FUERZA HONDURAS/EMERGENCIA COVID-19 Fondos Transferencia Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central <i>Valor que corresponde al pago por realizar Pruebas Rápida de Covid-19 a Empleados y funcionarios Municipales , en el marco de la Operación Fuerza Honduras . Según solicitud, Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	L. 4,500.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 4,500.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE. _____

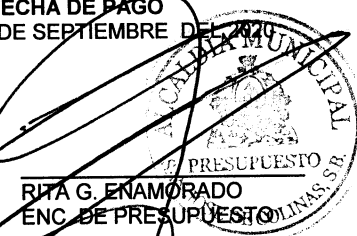


AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020



RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO



MARTA ELIZABETH MANCIA FERRERA
RTN: 05011966007785

592/2020

Dra. MARTA ELIZABETH MANCIA FERRERA

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. San Blas, Calle Principal, 1 Cuadra Arriba del Parque, San Jose De Colinas, Santa Barbara,
Honduras, Cel.: 9996-6537, R.T.N.: 05011966007785 • E-mail: mancamarta@gmail.com

21	8	20
DIA	MES	AÑO

RECIBI DE: Municipalidad San Jose Colinas R.T.N.:

LA SUMA DE: Tres Mil exactos 0/100

POR CONCEPTO DE: Realización de 6 Pruebas Rápidas a Empleados de Municipalidad

Total por Honorarios: ₡ 3,000.⁰⁰

Total por Gastos: _____

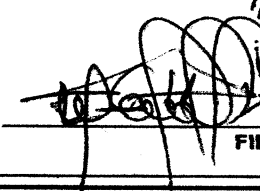
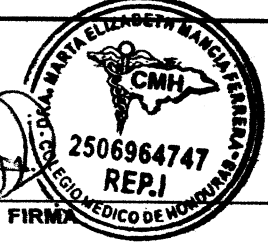
Retención: _____

Total Neto Recibido: _____

Recibo Por Honorarios Profesionales

000-001-04-00 N° 000165

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite Emisión: 02/09/2020
CAI: 08A5CB-A7504E-7D43A0-6DE562-AA4130-C5
Rango Autorizado: 000-001-04-00000101 al 000-001-04-00000200
Imp. Arcoiris R.T.N. 16061859000170, Cert. 9231-18-10500-3 Tel.: 3327-9160 / 9785-8906



FIRMA

Dra. MARTA ELIZABETH MANCIA FERRERA

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. San Blas, Calle Principal, 1 Cuadra Arriba del Parque, San Jose De Colinas, Santa Barbara, Honduras, Cel.: 9996-6537, R.T.N.: 05011966007785 • E-mail: manciamartha@gmail.com

18 9 20
DIA MES AÑO

RECIBI DE: Municipalidad San Jose Colinas R.T.N.:

LA SUMA DE: Quinientos exactos /100.

POR CONCEPTO DE: Atencion con Prueba Rapida COVID a Paciente.

Total por Honorarios: Q500.00

Total por Gastos: —

Retención: —

Total Neto Recibido: _____

Recibo Por Honorarios Profesionales

000-001-04-00 N° 000174

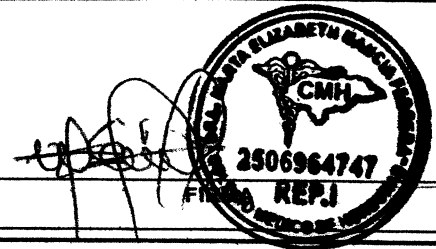
Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Limite Emisión: 02/09/2020

CAI: 08A5CB-A7504E-7D43A0-6DE562-AA4130-C5

Rango Autorizado: 000-001-04-00000101 al 000-001-04-00000200

Imp. Arcoliris R.T.N. 16061959000170, Cert. 9231-18-10500-3 Tel.: 3327-9180 / 9785-8908



Dra. MARTA ELIZABETH MANCIA FERRERA

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. San Blas, Calle Principal, 1 Cuadra Arriba del Parque, San Jose De Colinas, Santa Barbara, Honduras, Cel.: 9996-6537, R.T.N.: 05011966007785 • E-mail: manciamartha@gmail.com

7 9 20
DIA MES AÑO

RECIBI DE: Municipalidad San Jose Colinas R.T.N.:

LA SUMA DE: Nil exactos /100

POR CONCEPTO DE: dos Pruebas Rapidas a pacientes y ens Kevin Perdomo y Alejandra Walding Rodriguez

Total por Honorarios: Q1000.00

Total por Gastos: —

Retención: —

Total Neto Recibido: _____

Recibo Por Honorarios Profesionales

000-001-04-00 N° 000172

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Limite Emisión: 02/09/2020

CAI: 08A5CB-A7504E-7D43A0-6DE562-AA4130-C5

Rango Autorizado: 000-001-04-00000101 al 000-001-04-00000200

Imp. Arcoliris R.T.N. 16061959000170, Cert. 9231-18-10500-3 Tel.: 3327-9180 / 9785-8908

