



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020
Hora : 02:02 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 382

L.: 29,987.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 397

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ORLYN YOSIMAR MORENO CHINCHILLA

Id/RTN: 0401198601067

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de servicios profesionales Medico General por servicios brindados en el centro de triaje Covid-19, ubicado en el casco urbano de este Municipio, correspondiente al periodo del 12 de Septiembre al 11 Octubre del 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,987.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,748.38
Total de retenciones:		3,748.38

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	29,987.00
Monto Total:		29,987.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,987.00
- RETENCIONES	3,748.38
TOTAL	26,238.62

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorería
-------------------------------------	--------------------------------

Recibido por: Orlyn Yosimar Moreno
 Identidad No.: 0401198601067



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020

Hora : 02:06 p.m.

USUARIO: NY.RAMIREZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 383

L.: 29,987.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 398

Fecha de Emision: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: KEYDI VALESKA MORENO CHINCHILLA

Id/RTN: 0415199000203

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de servicios profesionales Medico General por servicios brindados en el centro de triaje Covid-19, ubicado en el casco urbano de este Municipio, correspondiente al periodo del 11 de Septiembre al 10 Octubre del 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,987.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,748.38
Total de retenciones:		3,748.38

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	29,987.00
Monto Total:		29,987.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	29,987.00
- RETENCIONES	3,748.38
TOTAL	26,238.62

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por: Keydi Valeska Moreno Chinchilla
 Identidad No.: 0415-1990-00203

0s+js/f9JmcofXFUI11ojyVI6XmzcaO5oVfLFAJ+NLFmY9vDYUx3/+7+gDlxcgBuC2gB/TN/GdWAC8NyU2s+IYJZPQKW6ZGSKAKKYyndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw5k4cMPVMFJLWME3vF+Apj76Inp71ky8OUP



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020
Hora : 02:12 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 384

L.: 12,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 399

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: WENDY ARACELI RAMIREZ MORAN

Id/RTN: 0415198800231

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de servicios profesionales a Auxiliar de enfermería por servicios brindados en el centro de triaje Covid-19, ubicado en el casco urbano de este Municipio, correspondiente al periodo del 11 de Septiembre al 10 Octubre del 2020.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,600.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	1,575.00
Total de retenciones:		1,575.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,600.00
Monto Total:		12,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,600.00
- RETENCIONES	1,575.00
TOTAL	11,025.00

Firma y Sello de Presupuestario



ALCALDIA MUNICIPAL
BRENDA LEIVA
ALCALDESA
SAN ANTONIO, COPÁN



Firma y Sello de Tesoreria



TESORERIA
2018-2022
SAN ANTONIO, COPÁN

Recibido por: 

Identidad No.: 0415-1988-00231



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020
Hora : 02:18 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 385

L.: 12,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 400

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ROSAURA MELGAR GARCIA

Id/RTN: 0415198500198

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de servicios profesionales a Auxiliar de enfermería por servicios brindados en el centro de triaje Covid-19, ubicado en el casco urbano de este Municipio, correspondiente al periodo del 11 de Agosto al 10 Septiembre del 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	1,575.00
Total de retenciones:		1,575.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,600.00
Monto Total:		12,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,600.00
- RETENCIONES	1,575.00
TOTAL	11,025.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: x Rosaura Melgar Garcia
Identidad No.: x0415-1985-00198



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020

Hora : 02:23 p.m.

USUARIO: NY.RAMIREZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 386

L.: 12,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 401

Fecha de Emision: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: ROSAURA MELGAR GARCIA

Id/RTN: 0415198500198

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

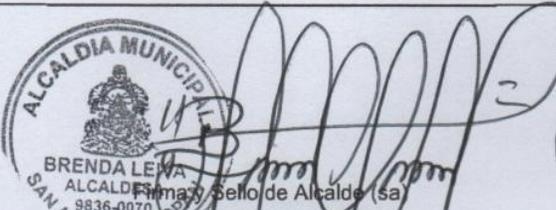
Cancelación de servicios profesionales a Auxiliar de enfermería por servicios brindados en el centro de triaje Covid-19, ubicado en el casco urbano de este Municipio, correspondiente al periodo del 11 de Septiembre al 10 Octubre del 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	1,575.00
Total de retenciones:		1,575.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,600.00
Monto Total:		12,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	12,600.00
- RETENCIONES	1,575.00
TOTAL	11,025.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por: X ROSAURA MELGAR GARCIA
 Identidad No.: X 0415-1985-00198



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/10/2020

Hora : 08:49 a.m.

USUARIO: NY.RAMIREZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 387

L.: 9,472.44

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 492

Fecha de Emisión: 14/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: WILFREDO ARNOLDO CHACON VALLE

Id/RTN: 14071988001338

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de contrato a personal de apoyo del centro de triaje (enterrador y movilizar pacientes) covid-19 al hospital de Occidente, correspondiente del 01 al 30 de septiembre del 2020.

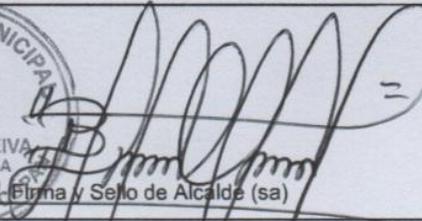
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,472.44

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,472.44
Monto Total:		9,472.44

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,472.44
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,472.44

Firma y Sello de Presupuestario




BRENDA LEIVA
ALCALDESA
9836-0070
SAN ANTONIO

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria




TESORERIA
2018-2022
SAN ANTONIO

Recibido por: Wilfredo Arnoldo Chacón Valle
 Identidad No.: 1407-1488-00133



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/10/2020
Hora : 04:20 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 389

L.: 9,472.44

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 404

Fecha de Emision: 23/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: Litza Sarahi Mejia

Id/RTN: 04152000003216

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de contrato a persona personal de apoyo del centro de triaje COVID-19 (Aseo), correspondiente al periodo del 23-09-2020 al 22-10-2020.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,472.44

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,472.44
Monto Total:		9,472.44

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	9,472.44
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,472.44

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>   <p>BRENDA LEYVA ALCALDESA 9836-0070 Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p>   <p>TESORERIA 2016-2022 SAN ANTONIO COPAN</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por: _____

Identidad No.: 0415-2000-0032



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/10/2020
Hora : 01:59 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 416

L.: 9,472.44

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 431

Fecha de Emision: 30/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: WILFREDO ARNOLDO CHACON VALLE

Id/RTN: 14071988001338

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

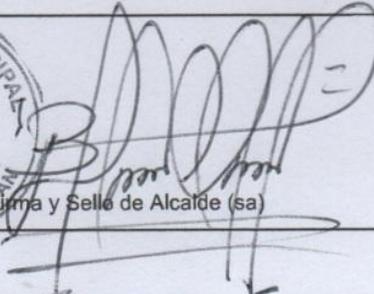
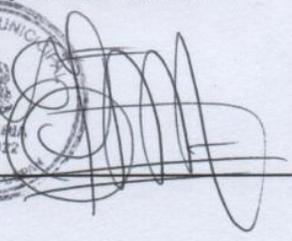
Cancelación de contrato a personal de apoyo del centro de triaje (enterrador y movilizar pacient4ees covid 19 al hospital de occidente) correspondiente al mes de Octubre del 2020.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,472.44

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,472.44
Monto Total:		9,472.44

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,472.44
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,472.44

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Tesoreria  
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por: -Wilfredo Chacón
 Identidad No.: 1407-1988-00137

0s+js/9JmcofXFU110jyV16XmzcaO5oVfLFAJ+NLfM9vDYUx3+7I+gDIxcgBuC2gB/TN/GdWAC8NyU2s+IYjZPQKW6ZGSKAKKYyndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw5k4cMPVMFJLWME3vF+Apj76Inp71ky8OUP

