

Fecha: DEL 12 FEBRERO AL 12 DE MARZO DE 2021
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTRIQUE-
PARA APROBACION DEL SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Nº	NOMBRE	CARGO	VALOR	RET. /RENTA	TOTAL A PAGAR	IDENTIDAD	FIRMA
1	DILDA MARIA CRUZ MARTINEZ	MEDICO	L. 22,500.00	L. 2,500.00	L. 20,000.00	1210-1980-00184	<i>[Firma]</i>
	MERCYDANIELA BARAHONA CRUZ	MICROBIOLOGA	L. 16,875.00	L. 1,875.00	L. 15,000.00	0801-1995-07598	<i>[Firma]</i>
3	ALEXANDER JOSE ALMENDARES PONCE	MEDICO	L. 22,500.00	L. 2,500.00	L. 20,000.00	1204-1994-00043	<i>[Firma]</i>
4	MOISES DE JESUS CANALES MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 10,000.00		L. 10,000.00	0301-1982-00992	<i>[Firma]</i>
5	SANDRA ELIZABETH HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 10,000.00		L. 10,000.00	1201-1980-00235	<i>[Firma]</i>
6	NELLY ELIZABETH VENTURA MARTINEZ	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	0301-1984-02362	<i>[Firma]</i>
7	BRENDA MAYELA ALCERRO	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	0302-1978-00051	<i>[Firma]</i>
8	ALBA LETICIA VAQUEDANO FLORES	ASEADORA	L. 5,000.00		L. 5,000.00	0301-1999-01077	<i>[Firma]</i>
9	MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZ	MANTENIMIENTO	L. 3,000.00		L. 3,000.00	0302-1975-00077	<i>[Firma]</i>
#	CLAUDIA YAMILETH FERNANDEZ LOPEZ	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	1622-1973-00091	<i>[Firma]</i>
#	MARLENY MORENO HERNANDEZ	ASEADORA	L. 5,000.00		L. 5,000.00	0301-1984-02709	<i>[Firma]</i>
	TOTAL				L. 109,000.00		

AJUTRIQUE, COMAYAGUA, 12 DE MARZO DE 2021

atentamente,

[Firma]
Carlos de Jesus Rivera Suazo
 Jefe de Recursos Humanos
 18-2022
 HUMANOS
 AJUTRIQUE, COMAYAGUA



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:48 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28281

L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4559

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: DILDA MARIA CRUZ MARTINEZ

Id/RTN: 1210198000184

La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO MEDICO CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18625

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	20,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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 Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJB4ifURZftMh/SdKf3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWvVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 20,000²

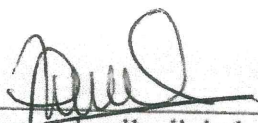
Fecha: 18/03/2021

Yo Dilda Mariá Cruz Martínez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Veintemil Lps con 00/100

Por concepto que a continuación se detalla

Pago como medico Centro de Triage Ajuterique
Periodo 12 Febrero - 12 Marzo 2021


Firma o huella digital

1210-1980-00184
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BICONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018625

Ajuterique 18/03/2021

29483

Dilda Maria Cruz Martinez

L 20,000

Páguese a la orden de

Veinte mil lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

BANHCAFE
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

00100114000007614000184100018625

SERVICIOS MEDICOS CRUZ

Prop: Dilda Maria Cruz Martinez
Barrio San Antonio, La Paz, La Paz.
Cel: 9832-3891 / E-mail: camilacruz278@gmail.com
CAI: E58982-9DC5E9-91488B-C65186-8B72F2-0B

RTN: 12101980001843
RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES
000-001-04-00000311

Recibi de: Alcaldia Municipal de Ajuterique Comayagua

RTN: 03029945028519

La suma neta de: Veinte mil lempiras

Por concepto de: Honorarios Medicos Centro de
Triaje Ajuterique

Fecha: 18 de 03 del 2021

Total por Honorarios L	22,500	00
Total Retención L	2,500	00
Total Neto Recibido L	20,000	00

Rango Autorizado 000-001-04-00000301 / 000-001-04-00000450 / Fecha Límite de Emisión: 23/11/2021 / • Original: Cliente / • Copia: Obligado Tributario Emisor



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:47 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28280

L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4560

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ALEXANDER JOSE ALMENDARES PONCE

Id/RTN: 1204199400043

La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO MEDICO CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18626

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	20,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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 Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd

Alexander José Almendares Ponce

B° San Antonio frente al Kinder San Antonio, La Paz, La Paz. / Cel. 9525-8379

E-mail: alexanderalmendareshn@gmail.com / CAI: 08F92B-630C0B-E14F9A-F44D7D-8ED44A-5E

RTN: 12041994000439

RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES N°

000-001-04-00000001

Recibí de: Alcalde Municipal de Ajutiquique

R.T.N. 03029995028619

La suma neta de: Veinte mil Lempiras

LPS

Por concepto de: Honorarios Médicos Cantón Prieta
Ajutiquique

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha: 18 de Marzo del 2021

RANGO AUTORIZADO:
000-001-04-00000001 / 000-001-04-00000050
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 08/03/2022

Alexander Almendares
FIRMA

Total por Honorarios	L.	22,500	00
Total Retención	L.	2,500	00
Total Neto Recibido	L.	20,000	00

PubliGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700
RTN: 06011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207

CHEQUE No. 00018626

Lugar y Fecha

Ajutiquique 18/03/2021 29484

Alexander José Almendares Ponce
Páguese a la orden de

20,000=

Veintemil Lps con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

[Signature]

[Signature]

00100114000007614000184100018626



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:44 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28279

L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4561

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MERCY DANIELA BARAHONA CRUZ

Id/RTN: 0801199507598

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO ENCARGADA DEL LABORATORIO A MICROBIOLOGA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18627

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	15,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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 Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsj9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
DISTRITO CENTRAL
COSTADO SUR, CAJUT, COMAYAGUA
TEL. 2704-71-34

CHEQUE No. 00018627

Ajuterique 18/03/2021 29485
Lugar y Fecha

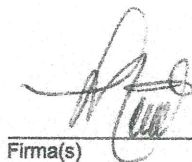
Mersey Daniela Barahona Cruz
Páguese a la orden de

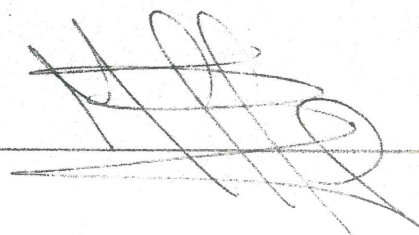
L 15,000 =

Quince mil Lps con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.


Firma(s)



0010011400000761400018400018627

Dr. Mersey Daniela Barahona Cruz

Residencial Aleman, Tegucigalpa, Francisco Morazán
Cel: 9795-9600 / E-mail: mdbc21@hotmail.com

CAI: 335D6B-4FD924-D9439B-C8AADF-3A36D6-4D

RTN: 08011995075986
RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES N°
000-001-04-00000008



Recibí de:

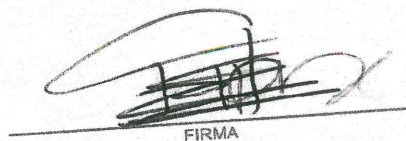
La suma neta de:

Por concepto de:

Alcaldia Municipal Ajuterique R.T.N. 03029995028519
Quince mil Lps
Servicios Profesionales Microbiología

Fecha: 18 de Mayo del 2021

PubliGraM, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua,
Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142
CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207


FIRMA

Total por Honorarios	L.	14875
Total Retención	L.	1875
Total Neto Recibido	L.	15000

RANGO AUTORIZADO:
000-001-04-00000001 / 000-001-04-00000025
Fecha Límite de Emisión: 23/11/2021
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Micro



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:42 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28278

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4562

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MOISES DE JESUS CANALES MORENO

Id/RTN: 0301198200992

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18628

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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 Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmdl8FpfqfibrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZftMh/SdKf3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

Lugar y Fecha

L 10,000 =

Pague a la orden de

Diezmil / Lps con 00/100
Cantidad en letras

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

:01001140:00007614000184#00018628



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 10,000 =

Fecha: 18/03/2021

Yo Moises de Jesus Canales Moreno

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Diez mil (10,000) con 00/100

Por concepto que a continuación se detalla

Por concepto que a continuación se detalla

Pago como auxiliar de enfermería Centro de
Triaje Ajutzingue Periodo de 12 febrero - 12 marzo
2021

Firma o huella digital

0301-1982-00992

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/04/2021
Hora : 08:40 a.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28277

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4563

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: SANDRA ELIZABETH HERNANDEZ

Id/RTN: 1201198000235

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18629

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

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

Sandra Elizabeth Hernandez L 10,000=

Páguese a la orden de

Diez mil Lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]
Firma(s)

10 100 1 140 0000 76 14000 184 000 186 29

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS. 10,000=

Fecha: 18/03/2021

Yo, Sandra Elizabeth Hernandez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps. Diez mil Lps con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago como Auxiliar de enfermería Centro de
Atención Ajuterique del periodo 12/02- al 12 de Marzo 2021.

[Signature]
Firma o huella digital

1201-1980. 00235
Identidad

Firma del Responsable de fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:38 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28276

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4564

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: NELLY ELIZABETH VENTURA MARTINEZ

Id/RTN: 0301198402362

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDANTE DE ENFERMERÍA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18630

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKf3xLdAwtbA7VYyA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaaELbcSLd

AL CALDA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
ENCUENTRO EN EL PARQUE CENTRAL
ESTADO DEL AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2734 01-42

CHEQUE No. 00018630

Lugar y Fecha

Ajuterique 18/03/2021

29488

Páguese a la orden de

Nelly Elizabeth Ventura Martinez L 7,000 =

Cantidad en letras

Setemil Lps con 00/100

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

[Signature]

[Signature]

1010011400000761400018400018630



Alcaldía Municipal

Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 7000 =

Fecha: 18/03/2021

Yo Nelly Elizabeth Ventura Martinez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Setemil Lps con 00/100

Por concepto que a continuación se detalla

Pago como Ayudante de enfermería Centro
de triaje mes de 12 febrero al 12 marzo 2021

Nelly Ventura

Firma o huella digital

0301-1984-07302

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:36 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28275

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4565

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: BRENDA MAYELA ALCERRO

Id/RTN: 0302197800051

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDANTE DE ENFERMERÍA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18631

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd

00751400-124
MUNICIPIO MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BULEVAR FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2284-21-44

CHEQUE No. 00018631

Ajuterique 18/03/2021
Lugar y Fecha

29489

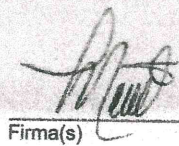
Brenda Mayela Alcerro
Páguese a la orden de

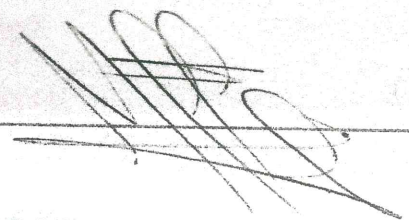
L 7000 =

Siete mil lps con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.


Firma(s)



⑆01001140⑆00007614000184⑆00018631

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 7000 =

Fecha: 18/03/2021

Yo, Brenda Mayela Alcerro

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de Lps. Siete mil lps con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla:

Pago como Ayudante de enfermería Centro de
Triaje Ajuterique mas de 12 Febrero - 12 Marzo 2021

Brenda Mayela Alcerro.

Firma o huella digital

Identidad



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:33 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28274

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4566

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ALBA LETICIA VAQUEDANO FLORES

Id/RTN: 0301199901077

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO PERSONAL DE ASEO CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18632

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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 Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

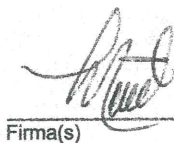
Identidad No.:

0s+jsf9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kKbWaVaaELbcSLd

L 5000 =

Cincomil Lps con 00/100

Lempiras



Firma(s)

1:010011401:000076140001841100018632

Fecha: 12/03/2021

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps. Cincomil 45 con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago como Personal de Asio Centro de Triaje

Periodo 12 Febrero - 12 Marzo 2017

Alba Leticia Vaguardano.
Firma o huella digital

0301-1999-01077

Identidad



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:30 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28273

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4567

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZ

Id/RTN: 0302197500077

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR MANTENIMIENTO CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18633

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	3,000.00
Monto Total:		3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwltbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kKbWaVaaELbcSLd

Ajuterique 18/03/2021 *EJ/49*
Lugar y Fecha

Maria Candida Suarez Gomez

L 3000 =

Paguese a la orden de

mil quinientos lp con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras
Lempiras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

001001440000007614000184100018633



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 3000 =

Fecha: 18/03/2021

Yo Maria Candida Suarez LP

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de

Lps: Tres mil Lempiras Exactos

Por concepto que a continuación se detalla

pepo por mantenimiento en Asaja Ajuterique
Cual - 19 2021

Maria Candida Suarez

0001 - 1475 - 00077



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 16/04/2021
Hora : 08:23 a.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28271

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4569

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: CLAUDIA YAMILETH FERNANDEZ LOPEZ

Id/RTN: 1622197300091

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDANTE DE ENFERMERÍA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18635

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

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

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWavaaELbcSLd

Ajuterique 18/03/2021
Lugar y Fecha

29490

Claudia Yamileth Fernandez Lopez L 7000 =

Paguese a la orden de

Siete mil Lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

[Handwritten signature]

0010011400000761400018400018635



Alcaldía Municipal

Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 7000 =

Fecha: 18/03/2021

Yo, Claudia Yamileth Fernandez Lopez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de Lps. Siete mil Lps con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago como ayudante de enfermería Centro de
Trabajo Ajuterique del 12 de febrero 12 marzo 2021

Claudia Fernández

Firma o huella digital

Identidad



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 16/04/2021

Hora : 08:27 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28272

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4568

Fecha de Emisión: 18/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARLENY MORENO HERNANDEZ

Id/RTN: 0301198402709

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO PERSONAL DE ASEO CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 DE FEBRERO - 12 DE MARZO 2021 CHEQUE 18634

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal

Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 5000⁼

Fecha: 18/03/2021

Yo, Marleny Moreno Hernandez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de

Lps. Cincomil lps con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago como personal de Aseo Centro de Triaje Ajuterique
Periodo 12 febrero - 12 Marzo 2021

Marleny
Firma o huella digital

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

002018634
ALCALDÍA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BICONCEPCIÓN P.O. PARQUE CENTRAL
COSTADO AV. AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2744-21-21

CHEQUE No. 00018634

Ajuterique 18/03/2021
Lugar y Fecha

Marleny Moreno Hernandez
Páguese a la orden de

Cincomil lps con 00/100.
Cantidad en letras

L 5,000⁼

Lempiras

BANHCAFE
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Firma]
Firma(s)

[Firma]