



SAN JOSÉ DEL POTRERO,  
COMAYAGUA  
EJERCICIO: 2021  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/04/2021  
Hora : 09:47 a.m.  
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11042

L.: 12,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 18

Fecha de Emisión: 21/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: LAURA JACQUELINE MARTINEZ CRUZ

Id/RTN: 1808199600162

La Cantidad en Letras: DOCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago a Laura Jaqueline Martinez Cruz Auxiliar de Enfermeria de el Triaje "Julio Alberto Berrios" de San Jose del Potrero, Comayagua ubicado en las Instalaciones del Instituto Ruben Barahona Oviedo en el Marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras". mes de marzo 2021.

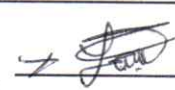
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 14-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	1,500.00
<b>Total de retenciones:</b>		<b>1,500.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-05	Transferencia del Gobierno Central para emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras (Centro de Triaje)-Inversión	12,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>12,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,000.00
- RETENCIONES	1,500.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,500.00</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>  	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>  	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p>  
---	---	---

Recibido por: 

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmeez7aPHYprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn7TIH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufnGHsqIgAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhklCZWbLXXT/+AmfWBEya0J7 Aw==



Alcaldía Municipal  
 San José del Potrero, Comayagua  
 Honduras C.A.  
 Email [sanjose315@yahoo.com](mailto:sanjose315@yahoo.com)



**Pago de Planilla Personal**  
**Enfermera Auxiliar del Centro de Triage “Julio Alberto Berrios”**  
**Municipio de San José del Potrero, Comayagua**

**Del 01 de Marzo al 01 de Abril del 2021**

No	Nombre Completo	# Identidad	Cargo	Total	Deducción 12.5%	Neto a Pagar	Firma
1	Laura Jacqueline Martinez Cruz	1808 1996 00162	Auxiliar de Enfermería	L 12,000.00	L 1,500.00	L 10,500.00	<i>[Firma]</i>
Total.....				L 12,000.00	L 1,500.00	10,500.00	



*[Firma]*  
 Lidia Suyapa Bonilla Cárcamo  
 Alcaldesa Municipal



*[Firma]*  
 P.M. Erika Edilia Garay Trejo  
 Tesorera Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

LAURA JACQUELINE / MARTINEZ CRUZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 03 MARZO 1995  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 11 JULIO 2013

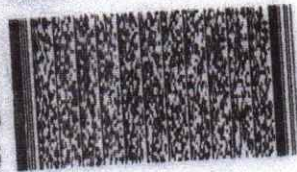
1808-1996-00162



14059432-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

*Laura J. Martinez Cruz*  
DIRECTORA RNP



SOLICITADA EN 0315

LAURA JACQUELINE / MARTINEZ CRUZ  
1808-1996-00162

CHEQUE No. 16003955

ALCALDIA MUNICIPAL  
SAN JOSE DEL POTRERO

Barrio El Centro,  
San José del Potrero, Comayagua  
Cuenta No. 16100008958

SAN JOSÉ DEL POTRERO  
Lugar y Fecha

21 de abril de 2021

Laura Jacqueline Martínez Cruz  
Páguese a la orden de

L 10,500.00

DIEZ MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS  
Cantidad en letras

Lempiras



Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

*Laura Martínez Cruz* *Enrique Barrios*

⑆01016024⑆00016100008958⑆16003955

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE Gasto ocasionado por concepto de pago a Laura Jacqueline Martínez Cruz Auxiliar de Enfermería de el Triaje "Julio Alberto Berrios" de San José del Potrero, Comayagua ubicado en las Instalaciones del Instituto Ruben Barahona Oviedo en el Marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras". mes de marzo 2021.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
16100008958 10,500.00	Laura Jacqueline Martínez Cruz 1808199600162 18 21 de abril de 2021		



CHEQUE No.  
16003955

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

*Enrique Barrios* *Laura Martínez Cruz* *[Signature]*

11P1133244  
MAGENTA  
CIVIL  
NEGRA

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.  
02000  
MAGENTA  
CIVIL  
NEGRA



**SAN JOSÉ DEL POTRERO,  
COMAYAGUA  
EJERCICIO: 2021  
Orden de Pago  
Moneda: Lempiras (L)**



Emisión: 27/04/2021  
Hora : 12:28 p.m.  
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11103

L.: 29,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 67

Fecha de Emisión: 27/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: ILEANA GUADALUPE TOLEDO PAVON

Id/RTN: 0801198713653

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

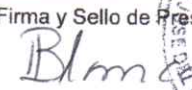

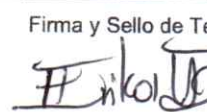



Gasto ocasionado por concepto de pago a la Doctora Ileana Guadalupe Toledo Pavon Medico encargado de el Triage "Julio Alberto Berrios" de San Jose del Potrero, Comayagua ubicado en las Instalaciones del Instituto Ruben Barahona Oviedo en el Marco de la Emergencia COVID-19 Fuerza Honduras para atender pacientes con sospecha de la COVID-19 mes de abril.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 14-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,625.00
<b>Total de retenciones:</b>		<b>3,625.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-011-05	Transferencia del Gobierno Central para emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras (Centro de Triage)-Inversión	29,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>29,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,000.00
- RETENCIONES	3,625.00
<b>TOTAL</b>	<b>25,375.00</b>

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

Recibido por: 

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmppgSn7TiH7pmJkDzG20Kv4RomBNFufNGHsqIqAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWbLxLKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==

**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNF**

**ILEANA GUADALUPE / TOLEDO PAVON**



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 30 JULIO 1987  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 01 MARZO 2011

0801-1987-13653



11177878-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR GENERAL



SOLICITADA EN 0801  
**ILEANA GUADALUPE / TOLEDO PAVON**  
**0801-1987-13653**



**ALCALDIA MUNICIPAL  
SAN JOSE DEL POTRERO**  
Barrio El Centro,  
San José del Potrero, Comayagua  
Cuenta No. 16100008958

**CHEQUE No. 16004010**

**SAN JOSÉ DEL POTRERO** 27 de abril de 2021  
Lugar y Fecha

**ILEANA GUADALUPE TOLEDO PAVON**

L 25,375.00

Páguese a la orden de

**VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERÓ CENTAVOS**

Cantidad en letras

Lempiras



*Lidia Benilla*  
Firma(s)

⑆01016024⑆00016100008958⑆16004010

**CONCEPTO DE PAGO**

PAGO DE Gasto ocasionado por concepto de pago a la Doctora Ileana Guadalupe Toledo Pavon Medico encargado de el Triaje "Julio Alberto Berrios" de San Jose del Potrero, Comayagua ubicado en las Instalaciones del Instituto Ruben Barahona Oviedo en el Marco de la Emergencia COVID-19 Fuerza Honduras para atender pacientes con sospecha de la COVID-19 mes de abril.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
16100008958 25,375.00	<p>ILEANA GUADALUPE TOLEDO PAVON 0801198713653 67 27 de abril de 2021</p> 		

<b>CHEQUE No.</b> 16004010	CONTABILIZADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME
			<i>Lidia Benilla</i>	<i>[Signature]</i>

11PTT33244  
MAGESTA  
CIVAN  
NEGRA

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL.S. 2240-0900, 2245-0700, PCR (02-21) 714027-01 • 90017101029H



SAN JOSÉ DEL POTRERO,  
COMAYAGUA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/04/2021

Hora : 12:35 p.m.

USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11104

L.: 12,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 68

Fecha de Emisión: 27/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: KAREN PAOLA BARAHONA FUNEZ

Id/RTN: 0315199900037

La Cantidad en Letras: DOCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago a Karen Paola Barahona Funez Auxiliar de Enfermería de el Triaje "Julio Alberto Berrios" de San Jose del Potrero, Comayagua ubicado en las Instalaciones del Instituto Ruben Barahona Oviedo en el Marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras". mes de abril 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 14-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	1,500.00
<b>Total de retenciones:</b>		<b>1,500.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-05	Transferencia del Gobierno Central para emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras (Centro de Triaje)-Inversión	12,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>12,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,000.00
- RETENCIONES	1,500.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,500.00</b>

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

Recibido por: Karen Paola Barahona Funez  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn7TIH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqIqAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEIlmtGEhkICZwblXKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==





SAN JOSÉ DEL POTRERO,  
COMAYAGUA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/04/2021

Hora : 12:39 p.m.

USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11105

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 69

Fecha de Emision: 27/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: SINDY LISETH BARAHONA VALLE

Id/RTN: 0315200100054

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Gasto ocasionado por concepto de pago a Sindy Liseth Barahona Valle Aseadora de el Triage "Julio Alberto Berrios" de San Jose del Potrero, Comayagua ubicado en las Instalaciones del Instituto Ruben Barahona Oviedo en el Marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras", mes de abril 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 14-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-05	Transferencia del Gobierno Central para emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras (Centro de Triage)-Inversión	7,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>7,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>7,000.00</b>

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

Recibido por: "Sindy Liseth Barahona Valle"  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/f9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4Ei2lcWeRFmjpgpSn7TiH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqIqAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWblxLKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==





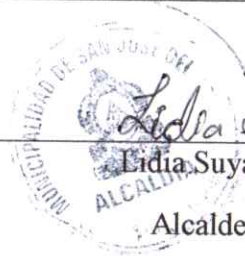
Alcaldía Municipal  
San José del Potrero, Comayagua  
Honduras C.A.  
Email [sanjose315@yahoo.com](mailto:sanjose315@yahoo.com)



**Pago de Planilla Personal del Centro de Triage “Julio Alberto Berrios”  
Municipio de San José del Potrero, Comayagua**

**Del 22 de Marzo al 22 de Abril del 2021**

No	Nombre Completo	# Identidad	Cargo	Total	Deducción 12.5%	Neto a Pagar	Firma
1	Ileana Guadalupe Toledo Pavón	0801 1987 13653	Doctora	L 29,000.00	L 3,625.00	L 25,375.00	<i>[Firma]</i>
2	Karen Paola Barahona Fúnez	0315 1999 00037	Auxiliar de Enfermería	12,000.00	1,500.00	10,500.00	<i>Paola Barahona</i>
3	Sindy Liseth Barahona Valle	0315 2001 00054	Aseadora	7,000.00	0.00	7,000.00	<i>[Firma]</i>
Total.....				L 48,000.00	L 4,750.00	L 42,875.00	



*Lidia S. Bonilla*

Lidia Suyapa Bonilla Cárcamo

Alcaldesa Municipal



*Erika Edilia Garay*

P.M. Erika Edilia Garay Trejo

Tesorera Municipal