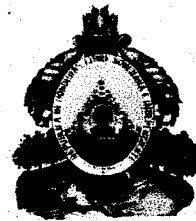


Republica de Honduras, C.A.
Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua

Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815



13809

ORDEN DE PAGO Nº 033212

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Mayo DEL 2021

Cheque No. 13364
Valor efectivo

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	pago de servicio de medico general que labora en Centro de Triaje Taulabé Mes de Mayo 2021		29,337.63
	Se retiene el 12.5% ISR		3,667.20
			25,670.43

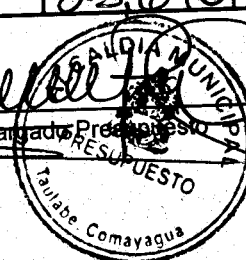
MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERIA MUNICIPAL
Taulabe, Comayagua



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto



Recibido por:

Identidad No. 0801-1988-20827

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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

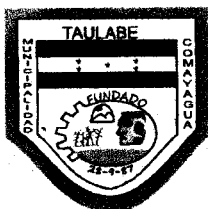
Firma (s)

1:0 16050791:00 1605000 169011000 1336?

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN						DEBE	HABER
CHEQUE N.º 00013367	BALANCE TAUULAR							

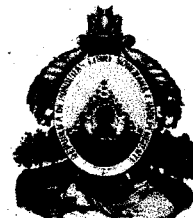
PRESUPUESTO

RECIBI CONFORME



Republica de Honduras, C.A.
Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua

Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815



13811

ORDEN DE PAGO Nº 033210

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Mayo DEL 20 21

Cheque No. 13366
Valor efectivo
L. 12,600.00

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

F.P.
Elba Alicia Flores.
Doce mil seiscientos exactos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes: _____
Gastos de Inversión Social: _____
Gastos por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	pago de Servicio		12600.00
	de Enfermera auxiliar		
	a personal que		
	labora en Centro de		
	Triage.		
	Mes de Mayo 2021		
	Se retiene el 12.5% ISR		1575.00
			11025.00

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERÍA MUNICIPAL
Taulabe, Comayagua



Firma y Sello del Alcalde



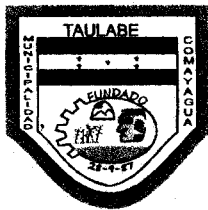
Recibido por: Elba Alicia Flores Santos

Identidad No. 0321-1990-00215

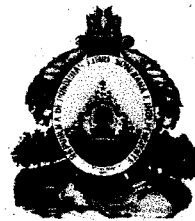
Tarjeta Imp. Personal No. _____

Fecha de Pago: _____

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



Republica de Honduras, C.A.
Alcaldia Municipal de Taulabe Comayagua
Tel: 2784-5076 Telefax Tesoreria Mpal: 2784-5815



13810

ORDEN DE PAGO Nº 033211

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Mayo DEL 2021

Cheque No. 13365
Valor efectivo L. _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

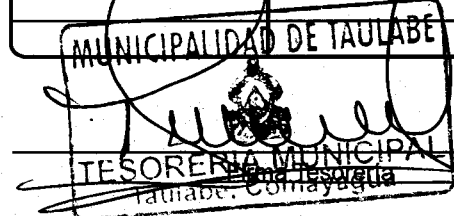
FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes: _____

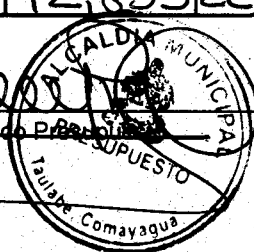
Gastos de Inversión Social: _____

Gastos por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	pago de Servicio		14668.82
	de medico General		
	90 horas laboradas		
	en Centro de triaje		
	Cubriendo turnos de		
	Fin de Semana.		
	Se retiene el 12.5%. 132		1833.60
			12,835.22



Firma y Sello Encargado Presupuesto



Recibido por:

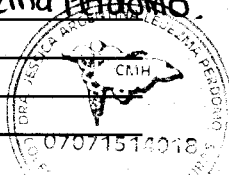
Identidad No.

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesoreria
Copia : Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde





MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2784-5815
Cuenta N.º: 11-605-000169

CHEQUE N.º 00013365

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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



Firma (s)

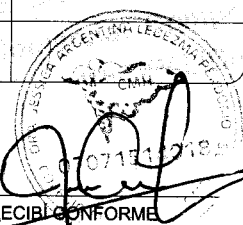
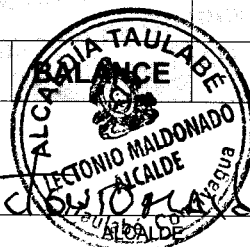


001605079:0016050001690:00013365

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA		DESCRIPCIÓN				DEBE		HABER
CHEQUE N.º 00013366		ALCALDIA MUNICIPAL				ALCALDIA TALAUE		

CHEQUE N.º 00013365

PRESUPUESTO



RECIBI CONFORME

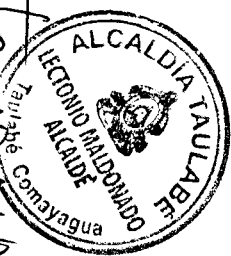


Recursos Humanos / Tesorería Municipal

PLANILLA DE PERSONAL CONTRATADO EN CENTRO DE TRIAJE DE TAULABE

MES DE MAYO AÑO 2021

Teresa Johana Amaya	Medico	0801-1988-20827	29,337.63	3,667.20	25,670.43	00013364	Teresa Johana Amaya Dominguez
Jessica Argentina Ledezma	Medico	0611-1991-00184	14,668.82	1,833.60	12,835.22	00013365	Jessica Argentina Ledezma
Elba Alicia Flores	Enfermera Auxiliar	0321-1990-00215	12,600.00	1,575.00	11,025.00	00013366	Elba Alicia Flores Sandoval
Rigoberto Dominguez M	Vigilante	0321-1993-00176	11,450.43	-	11,450.43	00013367	Rigoberto Dominguez M
Maria Natividad Dubon	Aseadora	0318-1967-00753	11,450.43	-	11,450.43	00013368	Maria Natividad Dubon
NETO A PAGAR			79,507.31	7,075.81	72,431.50		



Firma y Sello Alcalde Municipal

0318-1967-00753

Firma y Sello Tesorera Municipal

