



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644



RESUMEN DE EGRESOS EN EL MARCO DE PROYECTO "FUERZA HONDURAS" POR COVID-19

Nº	Orden de pago	Numero de Cheque o Transferencia	Fecha	Nº de Identidad	Beneficiario	Valor	Objeto de Gasto	Descripción	Nº de Factura
1	9543	3826	06/05/2021	0501199104047	CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA	13007.52	55110	INCENTIVO A LABORATORISTA CONTRATADO EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	N/A
2	9521	3863	14/05/2021	1602197700198	CANDIDA MATEO	7500.00	55110	PAGO A ASEADORA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".	N/A
3	9578	3886	20/05/2021	0501199311133	CESAR MAURICIO MEJIA NORIEGA	29333.92	55110	PAGO DE SALARIO A MEDICO DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".	N/A
4	9580	3888	20/05/2021	1602199700210	LESVI IDALIA RAMOS MORENO	6022.00	55110	PAGO A ASISTENTE DE ENFERMERIA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".	N/A




Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/05/2021  
Hora : 02:45 p.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9543  
L: 13,007.52

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS  
Expediente No.: 4122  
Fecha de Emisión: 6/5/2021  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Pague a: CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA  
La Cantidad en Letras: TRECE MIL SIETE CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS Id/RTN: 0501199104047

Descripción:

INCENTIVO A LABORATORISTA CONTRATADO EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,007.52

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

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	13,007.52
<b>Monto Total:</b>		<b>13,007.52</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,007.52
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>13,007.52</b>

Firma y Sello de Presupuestario:   
 Firma y Sello de Tesorería:   
 Firma y Sello de Alcalde:

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No.: 0501199104047

0s+jsf9JmfzUKI8eV4MMXIATZ78vQDsStygnLWgYM3JHidFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syra8o8xuMN1gJR0OHJJR04fMuGN6h82JheDzDjxmp5yDV  
qQDhh8x4G6Q3uguZRnlw7rVY+PO+yCeSGp1utgYOrssQLA=



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*

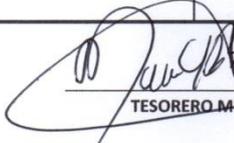
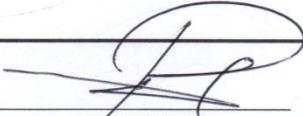
FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644



**RECIBO DE LIQUIDACION**

YO	<b>CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>501199104047</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L13,007.52</b>
EN LETRAS	<b>TRECE MIL SIETE 52/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>INCENTIVO A LABORATORISTA CONTRATADO EN EL MARCO DE PROGRAMA FUERZA HONDURAS</b>		
	 <b>TESORERO MUNICIPAL</b>		 <b>BENEFICIARIO</b>
<b>ARADA, SANTA BARBARA, 06/05/2021</b>			



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

**RNP**

CARLOS EDUARDO / RIVERA RIVERA

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 24 MARZO 1991  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 31 AGOSTO 2009

0501-1991-04047

11951489-02



ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, por su propia o por otra persona de su tenencia de su tarjeta de identidad... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

 DIRECTOR RNP

SOLICITADA EN 0501

CARLOS EDUARDO / RIVERA RIVERA  
0501-1991-04047





Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/05/2021  
Hora : 09:12 a.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9521

L.: 7,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4108

Fecha de Emisión: 14/5/2021

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

Paguese a: CANDIDA MATEO

Id/RTN: 1602197700198

La Cantidad en Letras: SIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE ASEADORA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,500.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	7,500.00
<b>Monto Total:</b>		<b>7,500.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,500.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>7,500.00</b>

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

Recibido por: Candida Mateo  
Identidad No.: 1602197700198

0s+rjs/9JmfzUKI8eV4MMXIAyTZ78vQDsS1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syra8o8xuMN1gJR0OHJJR04fMuGN6h82JheDzDjxmp5yDVqQDhh8x4G6Q3uguZRnLw7rVY+PO+yCeSGp1utgYOrssQLA=

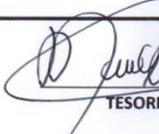
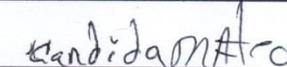


*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

**RECIBO DE LIQUIDACION**

YO	<b>CANDIDA MATEO</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>1602197700198</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L7,500.00</b>
EN LETRAS	<b>SIETE MIL QUINIENTOS 00/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>PAGO A ASEADORA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS</b>		
	  TESORERO MUNICIPAL ARADA, SANTA BARBARA	 Candida Mateo BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 14/05/2021			



**RNP** REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

CANDIDA / MATEO



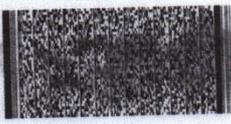
HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 03 OCTUBRE 1977  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 10 OCTUBRE 2008

1602-1977-00198



01641115-02

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.



SOLICITADA EN 1602

CANDIDA / MATEO  
1602-1977-00198



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/05/2021  
Hora : 11:12 a.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9578

L.: 29,333.92

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 4159

Fecha de Emisión: 20/5/2021

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

Paguese a: CESAR MAURICIO MEJIA NORIEGA

Id/RTN: 0501199311133

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE SALARIO A MEDICO DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,333.92

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

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	29,333.92
<b>Monto Total:</b>		<b>29,333.92</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,333.92
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>29,333.92</b>

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Tesoreria 

Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsj9JmfzUKI8eV4MMXiAYTZ7i8vQDsS1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syr8o8xuMN1gJR0OHJJR04fMuGN6h82JheDzDjxmp5yDV  
qQDhh8x4G6Q3uguZRnLw7rVY+PO+yCeSGp1utgYOrssQLA=

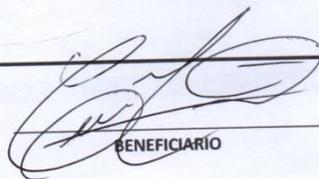


*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

**RECIBO DE LIQUIDACION**

YO	<b>CESAR MAURICIO MEJIA NORIEGA</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>501199311133</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L29,333.92</b>
EN LETRAS	<b>VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 92/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>PAGO DE SALARIO A MEDICO DE SALA ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".</b>		
	 TESORERO MUNICIPAL  ARADA, SANTA BÁRBARA, 20/05/2018	 BENEFICIARIO	

7923006 M-0817 08/05/2018 33

**CHEQUE N.º**  
**00003886**

CONTABILIDAD      AUDITORIA      RECIBI CONFORME



COLEGIO MEDICO DE HONDURAS  
CARNET DE COLEGIACION PROVISIONAL  
No. 02-17859



Dr(a). CESAR MAURICIO MEJIA NORIEGA

Universidad UNAH

Fecha Inscripción 17-02-2020

Fecha Vencimiento 16-02-2021

  
Presidenta

  
Secretaria

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

CESAR MAURICIO / MEJIA NORIEGA

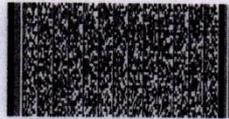
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 01 OCTUBRE 1993  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 19 JUNIO 2018

0501-1993-11133



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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0501

CESAR MAURICIO / MEJIA NORIEGA

0501-1993-11133



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/05/2021  
Hora : 11:13 a.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9580  
L.: 6,022.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS  
Expediente No.: 4161  
Fecha de Emisión: 20/5/2021  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Pague a: LESVI IDALIA RAMOS MORENO Id/RTN: 16021997000210  
La Cantidad en Letras: SEIS MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO A ASISTENTE DE ENFERMERIA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,022.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	6,022.00
<b>Monto Total:</b>		<b>6,022.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,022.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>6,022.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto  Firma y Sello de Tesoreria   
Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por: Lesvi Idalia Ramos Moreno  
Identidad No.: 1602-1997-00210

0s+js|9JmfzUK8eV4MMXiAYTZ7i8vQDs1ygNLWgYM3JHIDFhKXFIOv3cROEOspATwwSz11s3qS1syra808xuMN1gJR0OHJJR04fMuGN6h82JheDzDjxmp5yDV  
qQDhh8x4G6Q3uguZRnLw7rVY+PO+yCeSGp1utgYOrssQLA=



Municipalidad de Arada  
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644



### RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<b>LESVI IDALIA RAMOS MORENO</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>1602199700021</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L6,022.00</b>
EN LETRAS	<b>SEIS MIL VEINTIDOS 00/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>PAGO A ASISTENTE DE ENFERMERIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA " FUERZA HONDURAS".</b>		
 TESORERO MUNICIPAL		 <i>Lesvi Idalia Ramos Moreno</i> BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 20/05/2021			

7823906 M-0817 6600202 .33

**CHEQUE N.º**  
**00003888**

CONTABILIDAD      AUDITORIA      RECIBI CONFORME

*Lesvi Idalia Ramos Moreno*



