



STAFF

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



ORDEN DE PAGO

Nº 032612

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de: Oscar Fernando SandovalLa Cantidad: Veinti nueve mil treientos treinta y sieteValor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados ^{con 63/100}

Cheque

No. 12780

Valor efectivo

L. 29,337.63

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 profesional de médico general que labora en Centro de triaje.		29 337 63
	Mes de Febrero 2021		
	Se retiene el 12.5% de Imp 5/R		3 667 20
			25 670 43

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERÍA MUNICIPAL

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Oscar Fernando SandovalIdentidad No. 0521198900057

Tarjeta Imp. Personal No. _____

Fecha de Pago: _____

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



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

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



ORDEN DE PAGO

Nº 032613

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Cheque No. 12781
Valor efectivo L. _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

F.P.
Teresa Johana Amaya

La Cantidad: Veinti nueve mil trescientos treinta y siete

L. 29,337.63

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados con 63/100

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 profesional de médico general que labora en Centro de triaje Mes de Febrero 2021		29 337 63
	Se retiene el 12.5% de Imp 5/2		3 667 20
			25 670 43



Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Recibido por: Teresa Johana Amayo Dominguez
Identidad No. 0801-1988-20927
Tarjeta Imp. Personal No. _____
Fecha de Pago: _____

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto





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



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

ORDEN DE PAGO

Nº 032614

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Cheque No. 12782
Valor efectivo
L. _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de: Nanci Beatriz Garcia

La Cantidad: Doce mil seiscientos exactos

L. 12,600.00

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 profesional de enfermera auxiliar que labora en Centro de triaje.		12,600.00
	Mes de Febrero 2021		
	Se retiene el 12.5% de Imp 5/R		1575.00
			11,025.00



Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Recibido por: Nanci Garcia

Identidad No. 0318198704857

Tarjeta Imp. Personal No. _____

Fecha de Pago: _____

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



República de Honduras, C.A.
Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua
Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815



ORDEN DE PAGO

Nº 032615

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Cheque No. 12783
Valor efectivo L. _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de: F.P. Rubia Esperanza Girón

La Cantidad: Doce mil seiscientos exactos.

L. 12,600.00

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 profesional de enfermera auxiliar que labora en Centro de triaje.		12600.00
	Mes de Febrero 2021		
	Se retiene el 12.5% de Imp. 5/R		1575.00
			11025.00



Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Rubia Girón

Identidad No. 0318-199500362

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 Tesorería Mpal: 2784-5815

ORDEN DE PAGO

№ 032616

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Cheque 12784
No. _____
Valor efectivo _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

La Cantidad: Doce mil sesenta y tres

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

	SUB	UNIDAD	PROYECTO

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

L. 12,600.00

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

FONDO		PROYECTO		Gastos por Deuda Pública	
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:	Código:
Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS			
		SEGUN OBJETO		TOTAL	
	Pago de servicio profesio- nal de enfermera auxiliar que labora en centro de triage			12600	==
	Mes de Febrero 2021				
	Se retiene el 12.5% del			1575	==
	Imp 3/R				
				11025	==

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERIA MUNICIPAL
Taubaté, Corumbá

Firma Tesoreria

Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Elba Aliaa Flores Santos

Recibido por: Elba María
Identidad No. 0321-1990-00215

Tarjeta Imp. Personal No. _____

Fecha de Pago: _____

Original : Tesoreria
Copia : Presupuesto



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

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



ORDEN DE PAGO

Nº 032617

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad: Once mil cuatrocientos cincuenta con

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados 43/100

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

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

Cheque

No.

Valor efectivo

L.

12785

L. 11,450.43

VALORES EN LEMPIRAS

SEGUN OBJETO

TOTAL

11450 43

11450 43

Objeto de Gastos

DESCRIPCION

Pago de Servicio de
Vigilancia que labora
en Centro de traje.
Mes de Febrero 2021

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERIA MUNICIPAL

Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por:

Identidad No.

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto

№ 032618

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Cheque No 12786

No. 10

Valor efectivo

L

Señor Tesorero Municipal

Señor Tesorero Municipal Wilson Omar Giron
Páguese a la Orden de: Diego Leandrea Cincue

Páguese a la Orden de: Wilson Smith & Co.
La Cantidad: Once mil cuatrocientos cincuenta con 43/100 pesos, en dinero, mercaderías o servicios prestados

L. 11,450.43

La Cantidad: Once mil cuatrocientos noventa y tres ^{43/100}
 Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados ^{Gastos Corrientes:}

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

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

[illegible]

MUNICIPALIDAD DE TAJALABE

TESORERIA MUNICIPAL

Tajalabe, Cantayagua

Firma Tesoreria



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Wilson Omar Nihon

Recibido por: WILLIAM
Identidad No. 0318 1978 005398

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



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

№ 032619

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Febrero DEL 20 21

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados 43/100 Gastos Corrientes

L. 11.450.43

Gastos Corrientes: _____

Gastos de Inversión Social: _____

Gastos por Deuda Pública: _____

MUNICIPALIDAD DE TAULABE
TESORERIA MUNICIPAL
Tulio Comayagua

Finma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por:

Identidad No. 6321-1989-00193

Tarjeta Imp. Personal No. _____

Fecha de Pago: _____

Original : Tesorería
Copia : Presupuesto



Recursos Humanos / Tesoreria Municipal

PLANILLA DE PERSONAL CONTRATADO EN CENTRO DE TRIAJE DE TAULABE

MES DE FEBRERO AÑO 2021

NOMBRE	CARGO	NUMERO DE		PAGO	RETENCION	TOTAL A	CHEQUE	FIRMA
		IDENTIDAD	MENSUAL				NUMERO	
Oscar Fernando Sandoval	Medico	0321-1989-00087	29,337.63	3,667.20	25,670.43	00012780		Oscar Fernando Sandoval
Teresa Johana Amaya	Medico	0801-1988-20827	29,337.63	3,667.20	25,670.43	00012781		Teresa Johana Amaya
Nanci Beatriz Garcia	Enfermera Auxiliar	0318-1987-01857	12,600.00	1,575.00	11,025.00	00012782		Nanci Beatriz Garcia
Rubia Esperanza Giron	Enfermera Auxiliar	0318-1995-00362	12,600.00	1,575.00	11,025.00	00012783		Rubia Giron
Elba Alicia Flores	Enfermera Auxiliar	0321-1990-00215	12,600.00	1,575.00	11,025.00	00012784		Elba Alicia Flores
German Alvarado	Vigilante	1002-1976-00012	11,450.43	-	11,450.43	00012785		German Alvarado
Wilson Omar Giron	Vigilante	0318-1978-00538	11,450.43	-	11,450.43	00012786		Wilson Omar Giron
Lilis Esperanza Argueta	Aseadora	0321-1989-00193	11,450.43	-	11,450.43	00012787		Lilis Esperanza Argueta
NETO A PAGAR			130,826.55	12,059.41	118,767.14			



Firma y Sello Alcalde Municipal

Firma y Sello Tesorera Municipal



República de Honduras C. A.

Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua



Telefax. 2784-5076-Telefax.2784-5815

Taulabe.municipalidad@yahoo.es

CERTIFICACION

La Suscrita secretaria Municipal de Taulabé, Comayagua se permite transcribir el Acuerdo Municipal, Aprobado en la Sesión Ordinaria N. 606 del día miércoles 22 del mes de julio del año 2020; que literalmente dice:

ACUERDO MUNICIPAL: Acta No. 606, Punto No.9, Acuerdo No.02. La Honorable Corporación Municipal en uso de sus facultades: Por unanimidad aprueba el Plan de Acción Fuerza Honduras, Suscrito con la Secretaria de Salud; Para el Fortalecimiento del centro de Triage en el Municipio de Taulabé.

Extendida en el Municipio de Taulabé, Departamento de Comayagua a los 27 días del mes de julio del año dos mil Veinte.




Perla Angélica Cálix urquía
Secretaria Municipal
Taulabé, Comayagua

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



CHEQUE N.º 00012780



FATIMA PINEDA
TESORERA



ALCALDE
HECTOR MALDONADO



RECIBI CONFORME



RECIBÍ CONFORME

RECIBÍ CONFORME



MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2784-5815
Cuenta N.º: 11-605-00012786

CHEQUE No. 00012786

Lugar y Fecha

Taulabé 25/02/2021

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

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



Firma (s)



001605079:00116050001690100012786

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA DESCRIPCIÓN DEBE HABER								
Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial Comprobante de Cheque sin Valor Comercial								
BALANCE								



RECIBI CONFORME

Wilson Omar Giron



MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

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

QUE No. 00012787

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

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



Firma (s)

001605079:0016050001690100012787

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA		DESCRIPCIÓN			DEBE		HABER	
00012787		PRESUPUESTO			BALANCE			



PRESUPUESTO

TESORERÍA

ALCALDE

RECIBI CONFORME

4133