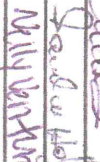
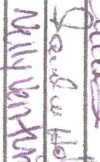
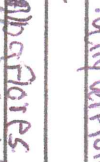
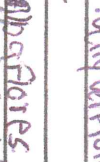
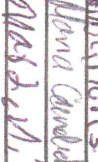
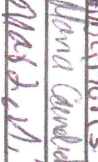


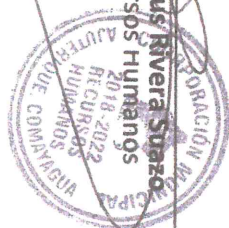
Fecha: DEL 12 ENERO AL 12 DE FEBRERO DE 2021
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE-
PARA APROBACION DEL SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Nº	NOMBRE	CARGO	VALOR	RET. I/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	
2	ENEDILIO PADILLA LOPEZ	MEDICO	L. 22,500.00	L. 2,500.00	L. 20,000.00	1204-1985-00038	
3	MERCY DANIELA BARAHONA CRUZ	MICROBIOLOGA	L. 16,875.00	L. 1,875.00	L. 15,000.00	0801-1995-07598	
4	MOISES DE JESUS CANALES MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 10,000.00		L. 10,000.00	0301-1982-00992	
5	SANDRA ELIZABETH HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 10,000.00		L. 10,000.00	1201-1980-00235	
6	NELLY ELIZABETH VENTURA MARTINEZ	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	0301-1984-02362	
7	BRENDA MAYELA ALCERRO	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	0302-1978-00051	
8	ALBA LETICIA VAQUEDANO FLORES	ASEADORA	L. 5,000.00		L. 5,000.00	0301-1999-01077	
	MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZ	MANTENIMIENTO	L. 3,000.00		L. 3,000.00	0302-1975-00077	
9	MARLENY MORENO HERNANDEZ	ASEADORA	L. 5,000.00		L. 5,000.00	0301-1984-02709	
	TOTAL				L. 102,000.00		

AJUTERIQUE, COMAYAGUA, 12 DE FEBRERO DE 2021

atentamente,

Carlos de Jesus Rivera Suazo
Jefe de Recursos Humanos







Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:23 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28247
L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4383
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: DILDA MARIA CRUZ MARTINEZ Id/RTN: 1210198000184
La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO A MEDICO TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18355

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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 Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:
Identidad No.:

0s+js/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LidN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaVYYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



SERVICIOS MEDICOS CRUZ

Prop: Dilda Maria Cruz Martinez
Barrio San Antonio, La Paz, La Paz.
Cel: 9832-3891 / E-mail: carnilacruz278@gmail.com
CAI: E58982-9DC5E9-91488B-C65186-8B72F2-0B

RTN: 12101980001843

RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES

000-001-04-00000310

Recibí de: Alcaldía Municipal Ajuterique Comayagua

RTN: 03029995028519

La suma neta de: Veinte mil Lempiras Lps.

Por concepto de: Honorarios Medicos Centro de trabajo
Ajuterique

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

Fecha: 12 de 02 del 202 1


Firma

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



Alcaldía Municipal Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 20,000 =

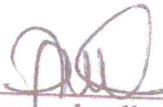
Fecha: _____

Yo Dilda Maria Cruz

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

Por concepto que a continuación se detalla

Pago como Medico trabajo Ajuterique del
12 enero - 12 febrero 21


Firma o huella digital

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

29246

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BII CONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018355

Ajuterique 12/02/2021
Lugar y Fecha

Dilda Maria Cruz Martinez

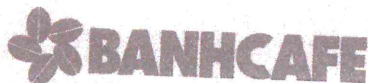
Páguese a la orden de

Veintemil / lps con 00/100

Cantidad en letras

L 20,000 =

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑈01001140⑈00007614000184⑈00018355



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:21 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28246
L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4384
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Pague a: ENEDILIO PADILLA LOPEZ
La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 1204198500038

Descripcion:

PAGO A MEDICO TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18354

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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 Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:
Identidad No.:

0s+js/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LldN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtdaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

© 1997 by the University of Minnesota, S.A. 00 00 U.S.A.



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:25 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28248
L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4385
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: MERCY DANIELA BARAHONA CRUZ
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0801199507598

Descripcion:

PAGO A MICROBIOLOGA ENCARGADA DE LABORATORIO TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18356

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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 Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/f9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjddYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd



Mra. Mercy 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°

000-001-04-00000006

Recibí de: Alcaldía Municipal Ajuterique R.T.N. 03029995038519

La suma neta de: Quince Mil

Por concepto de: Honorarios profesionales Microbiología LPS

Fecha: 12 de Febrero del 2021

PubliGraM, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua,

Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142

CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207

[Signature]
FIRMA

Total por Honorarios	L.	<u>16875</u>
Total Retención	L.	<u>1875</u>
Total Neto Recibido	L.	<u>15000</u>

RANGO AUTORIZADO:

000-001-04-00000001 / 000-001-04-00000025

Fecha Límite de Emisión: 23/11/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 15,000 =

Fecha: 12/02/2021

Yo, Mercy Daniela Barahona Cruz

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

Lps. Quince mil (15,000) con bollos

Por el concepto que a continuación se detalla

Trabajo como encargada de Laboratorio Centro
de Triaje Ajuterique del 12 enero al 12 Febrero

[Signature]

Firma o huella digital

0801-1995-07598

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

DE AJUTERIQUE
CON FTE ARQUE CENTRAL
SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
2784-21-44

CHEQUE No. 00018356

Ajuterique

12/02/2021

24248

Lugar y Fecha

Mercy Daniela Borahona Cruz

Páguese a la orden de

L 15,000=

Quince mil lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Signature]

Firma(s)

[Signature]

⑆01001140⑆00007614000184⑆00018356



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:28 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28249
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4386
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: SANDRA ELIZABETH HERNANDEZ Id/RTN: 1201198000235
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO A AUXILIAR DE ENFERMERÍA TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18357

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

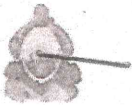
RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

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 Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/9Jmdl8FpfqftbrHq7d7J6yYjddYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 10,000 =

Fecha: 12/02/2021

Yo Sandra Elizabeth Hernandez

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

Por concepto que a continuación se detalla:
Pago de sueldo de Enfermería triaje Ajute
rique 12 enero 12 - febrero 11

Sandra Hernandez
Firma o huella digital

1201-1280-00235
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIMCONCEPCION FTE PARGUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018357

Ajuterique 12/02/2021
Lugar y Fecha

Sandra Elizabeth Hernandez

L 10,000

Páguese a la orden de

Diez mil Lps con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Signature]
Firma(s)

0010011400000761400018400018357



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:31 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28250
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4387
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: MOISES DE JESUS CANALES MORENO
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0301198200992

Descripcion:

PAGO A AUXILIAR DE ENFERMERÍA TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18358

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 Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqftbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYyA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIL CONCEPCION PTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018358

Lugar y Fecha

Ajuterique 12/02/2021

29250

Páguese a la orden de Moises de Jesus Canales Moreno

L 10,000 =

Cantidad en letras Diezmil lps con 00/100

Lempiras



Firma(s)

[Handwritten signature]

0010011400000761400018400018358

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 10,000 =

Fecha 12/02/2021

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 lps

Por concepto que a continuación se detalla

Pago Asesor de Enfermería triaje Ajute
riques 11 enero - 12 febrero 21

Firma o huella digital

0301-1982-00992

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:33 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28251
L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4388
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: NELLY ELIZABETH VENTURA MARTINEZ
La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0301198402362

Descripcion:

PAGO A AYUDANTE DE ENFERMERÍA TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18359

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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+js/j9JmdI8FpfqftrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtdaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pwt+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIMCONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018359

Ajuterique 12/02/2021
Lugar y Fecha

Nelly Elizabeth Ventura Martinez, 7000=

Páguese a la orden de

Siete mil lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆0⑆00⑆⑆40⑆000076⑆4000⑆84⑆000⑆8359

Alcaldía Municipal

Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS. 7000=

Yo, Nelly Elizabeth Ventura Martinez

Fecha: 12/02/2021

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

Lps. Siete mil lps

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago Ayudante de enfermería Traje A
Ajuterique mes de 12 enero - 12 febrero 21

Nelly Ventura

Firma o huella digital

0301-1984-02362

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:35 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28252
L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4389
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: BRENDA MAYELA ALCERRO
La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0302197800051

Descripcion:

PAGO A AYUDANTE DE ENFERMERÍA TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18360

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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+js/f9Jmdl8FpfqfibrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LIdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYyA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 7000⁰⁰

Fecha: 12/02/2021

Yo, Brenda Mayela Alcerro

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de Lps. Sete mil (7000)

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago de honorarios de enfermería por 12 días
12 - Enero - 12 febrero 2021

Brenda Mayela Alcerro

Firma o huella digital

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
B/ CONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018360

Ajuterique 12/02/2021
Lugar y Fecha

Brenda Mayela Alcerro

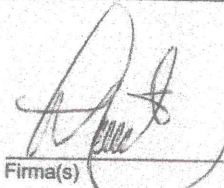
Páguese a la orden de

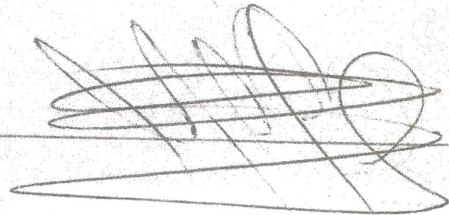
Sete mil (7000) Lps con ocos

Cantidad en letras

Lempira

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


Firma(s)



0010011400000761400018400018360



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:37 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28253
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4390
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: ALBA LETICIA VAQUEDANO FLORES Id/RTN: 0301199901077
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO ASEADORA TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18361

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 5000 =

Fecha: 12/02/2021

Yo Alba Leticia Vaquedano Flores

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

Lps: Cinco mil Lps

Por concepto que a continuación se detalla

labors de Ases Triaje Ajuterique del
mes de 12 - Enero - 12 febrero 21

Alba Leticia Vaquedano

Firma o huella digital

0307-7999-01077

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

DE AJUTERIQUE
E PARQUE CENTRAL
AJUTERIQUE, COMAYAGUA
21-44

CHEQUE No. 00018361

Ajuterique 12/02/2021

Lugar y Fecha

29253

Alba Leticia Vaquedano Flores

Páguese a la orden de

Cincomil Lps con 00/100

Cantidad en letras

L 5000 =

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Signature]

Firma(s)

[Signature]

0010011400000761400018400018361



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:39 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28254
L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4391
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Pague a: MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZ
La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0302197500077

Descripcion:

PAGO POR MANTENIMIENTO TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021)
CHEQUE 18362

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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/f9Jmdl8FpfqfibrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 3000=

Fecha: 12/02/2021

Yo, Maria Candida Suero Gomez

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

Lps. tres mil (3000)

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago encargado de mantenimiento de
Centro de Triaje Ajuterique 12 enero - 12 Febrero
2021

Maria Candida Suero Gomez

Firma o huella digital

0302-1975-00077

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

184
LA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
CEPCIO DE PARQUE CENTRAL
CADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
41.2784-21-44

CHEQUE No. 00018362

Ajuterique 12/02/2021 29254
Lugar y Fecha

Maria Candida Suero Gomez, 3000=

Páguese a la orden de

Tres mil (3000) con 00/100

Lempiras

BANHCAFE
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆01001140⑆00007614000184⑆00018362



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:40 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28255
L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4392
Fecha de Emision: 12/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: MARLENY MORENO HERNANDEZ
La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0301198402709

Descripcion:

PAGO A ASEADORA TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 (12 ENERO -12 FEBRERO 2021) CHEQUE 18363

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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/j9Jmdl8FpqftbrHq7d7J6yYjydWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pwt+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIOCONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018363

Ajuterique 12/02/2021

29255

Morleny Moreno Hernandez

Páguese a la orden de

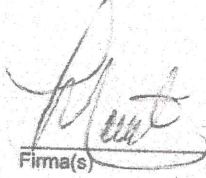
Cincomil lps con 00/100

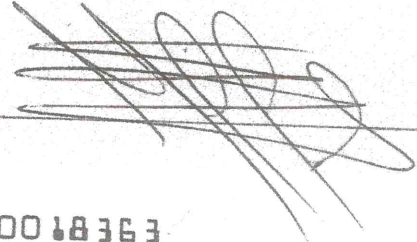
Cantidad en letras

L 5000 =

Lempiras

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


Firma(s)



⑆0⑆00⑆⑆40⑆000076⑆4000⑆84⑆000⑆8363⑆



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 5000.-

Fecha: 12/02/2021

Yo Morleny Moreno Hernandez

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

Lps:

Por concepto que a continuación se detalla

pago excedido Centro de Salud Ajuterique - Covid-19

Morleny Moreno
Firma o huella digital

0301-1984-02709
Identidad



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:43 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28256
L.: 36,750.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4401
Fecha de Emision: 15/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: KENNIA LIZETH VALLADARES MEJIA Id/RTN: 12011980005964
La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR LA COMPRA DE PRUEBAS RÁPIDAS Y MATERIAL DE ASEO PARA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 CHEQUE 18375

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	36,750.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	36,750.00
Monto Total:		36,750.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,750.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	36,750.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:
Identidad No.:

0s+js/j9JmdI8FpfqftbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pwt+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIMONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2794-21-44

CHEQUE No. 00018375

Ajuterique 15/02/2021

Lugar y Fecha

Kennia Lizeth Valladares Mejia L. 36,750 =

Páguese a la orden de

Treinta y Seis mil Setecientos Cincuenta lps 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

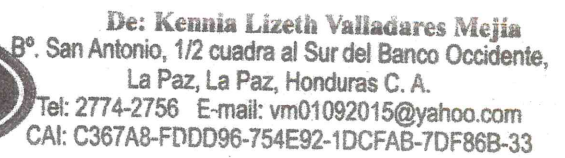


BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑈01001140⑈00007614000184⑈00018375

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



Fecha, 15 de Febrero del 2020

DIRECCIÓN: Aptenque

R.T.N.: 03029995028519 Constancia de Registro de Exonerados.

Orden de compra Exenta: _____ No. de Reg. S.A.G. _____
 Imprenta Ríos R.T.N. 03011965011586 Tels: 9952-2967 / 2771-8063. Certificado: 9231-19-10500-202. Bc. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferrería Maldonado. Comarca

CREDITO		CONTADO		TOTAL L.		36750	02
---------	--	---------	--	----------	--	-------	----

Original: cliente Cópia: Emissor

Rango autorizado: 18 Tal. del 000-001-01-00003901-000-001-01-00004800
Fecha Límite de Emisión: 07-01-2022

Cantidad en Letras: Trenta y seis mil
seleientos cincuenta y seis
pesos

"NO ACEPTAMOS CAMBIOS, NI DEVOLUCIONES"

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exíjala!

ACTURA

No. 000-001-01-00 004026

Firma

DESCUENTO OTORGADOS L.

REBAJAS OTORGADAS L

SUB-TOTAL L.

INPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L.

TASA ALICUOTA 0% L

15. V. 15% L

LS.V. 18% L

IMPORTE EXONERADO L.

TOTAL A PAGAR L

SOLICITUD

Sr **Mario Palencia**
Alcalde Municipal
Su Oficina

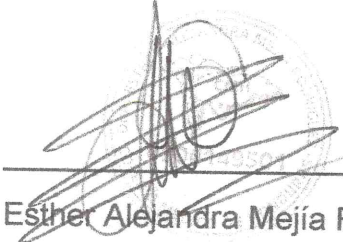
Estimado Sr. **Mario Palencia**

Por medio de la presente damos un cordial saludo y a la vez informarle que debido al aumento de personas sospechosas por COVID-19 estamos solicitando se nos proporcione lo siguiente:

1. 150 pruebas rápidas
2. 4 bolsas de ACE de las grandes

Esperando una respuesta positiva a la mayor brevedad posible,

Ajuterique Comayagua 04 de febrero de 2021



Esther Alejandra Mejía Rodríguez
Directora Municipal de Salud



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:45 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28257
L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4402
Fecha de Emision: 15/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: AG INVERSIONES S DE RL
La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 06019011373534

Descripcion:

PAGO POR LA COMPRA DE UN TANQUE DE OXIGENO PORTÁTIL PARA QUE QUEDE PERMANENTE EN LA AMBULANCIA ASIGNADA A CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 Y HACER USO DE EL EN LOS CASOS QUE LOS PACIENTES LO REQUIERAN CHEQUE 18376

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	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
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	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+js/j9JmdI8FpfqftrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pwt+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BILCONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018376

Ajuterique 15/02/2021
Lugar y Fecha

ACQ Inversiones

Páguese a la orden de

Setemil lps con 00/100

Cantidad en letras

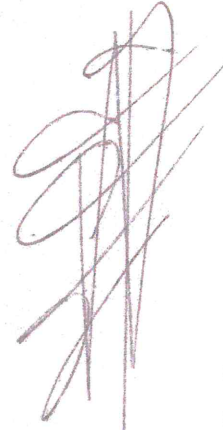
L 7,000 =

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.


Firma(s)



⑈01001140⑈00007614000184⑈00018376

29263

AG INVERSIONES, S. DE R.L.

Choluteca, Choluteca. Barrio El Centro, Choluteca.

Calle Principal, Tel. 2782-2546

E- Mail: extracomputadoras@hotmail.com

C.A.I. 154880-A86626-574392-39C519-B47B2A-96

R.T.N. 06019011373534

Factura

Nº 000-001-01-00000404

Cliente:	ALCAIDIA MUNICIPAL DE ASUTENIQUE			
R.T.N.:	03029995028519	DIA	MES	AÑO
Dirección:	DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA	15	Febrero	2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Trague de oxigeno 20682 Libro NUEVO, Vaso de Oxigeno Fuelle Makeneto, Vaso humidificador, canula y carrito para su des- tazamiento. = U. L. =	7000 =		7000 =
		TOTAL L.		7000 =

REPRESENTACIONES TORRE FUERTE / DAGO TORRES R.T.N. 08011962015861 No. CERT. 9231-19-10500-263 Tel. 2270-8040 Cel. 3199-8068

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

IRRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS

No. DE REGISTRO DE LA SAG

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha limite de emisión: 12/01/2022

Rango Auto. 000-001-01-00000401 al 000-001-01-00000500

La Factura es Beneficio de Todos
"Exijala"



FIRMA Y

Valor en Letras:

= Siete mil leptas =

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	7000 =
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	7,000 =



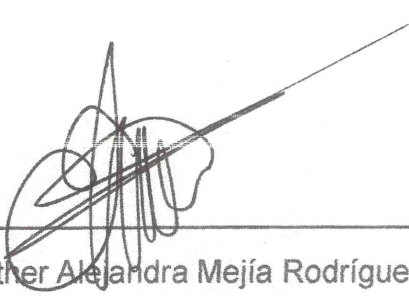
SOLICITUD

Sr Mario Palencia
Alcalde Municipal
Su Oficina

Estimado Sr. Mario Palencia

Por medio de la presente solicitamos la compra de un Tanque de Oxígeno portátil para que quede permanente en la ambulancia asignada al Centro Triage del Municipio de Ajuterique y hacer uso de el en los casos que los pacientes lo requieran.

Ajuterique Comayagua 29 de enero de 2021



Esther Alejandra Mejía Rodríguez
Directora Municipal de Salud





Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:17 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28245
L.: 2,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4424
Fecha de Emision: 16/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Pague a: LAMBERTO DOMINGUEZ TERCERO
La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 1201194200110

Descripcion:

PAGO POR DEUDA PENDIENTE DE TRANSPORTE DE LA EMERGENCIA COVID 19 CHEQUE 18400

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,500.00
Monto Total:		2,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/f9Jmdl8FpqftbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYyA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pwt+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd

1990-1991

Fecha: 16/02/2021

 Y_{O_2}

Lps. DOS mil Quinientos

Por el concepto que a continuación se detalla

Paga por deuda pendiente de transporte de emergencia COVID-19

Lan Berto Dominguez Tercero
Firma o huella digital

1201-1942-00110

Vo. Bo. Alcaide Municipal

Firma del Responsable de fondo

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIOCONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00018400

Ajutzingue 16/02/2011

Pague a la orden de

Páguese a la orden de Dos mil Quinientos Lps con oolra

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

Firma(s)

11 00000000 11 00000000 11 00000000 11 00000000



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/03/2021
Hora : 02:46 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28258
L.: 16,800.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 4452
Fecha de Emision: 19/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: LESEM ABEL RODRIGUEZ HERNANDEZ Id/RTN: 12011997009407
La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE:CAJA DE MASCARILLA,KN95,GORROS,ALCOHOL,OXIMETRO,TERMÓMETRO PARA CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 CHEQUE 18442

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	16,800.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	16,800.00
Monto Total:		16,800.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,800.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,800.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:
Identidad No.:

0s+js/j9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LldN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd

CAI: 9FCD27-F106CB-1F429A-9717D7-82F7A3-7E

R.T.N.:

Alcaldia Municipal, Ajutzingue
Ajutzingue, Comisariado

Constancia de Registro de Exonerados

Orden de compra Exenta:

No. de Reg. S.A.G

Imprenta Ríos R.T.N. 01011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063, Certificado.: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba, 1^{ra} cuadra al Norte de Ferrutería Maldonado, Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Retenes Obrados	TOTAL
40	Caja de Mascalla	85 ⁹⁰		3,400
200	KINGS	18 ⁹⁰		3,600
500	Corros	3.50		1,750
25	Alcohol	210		5,250
2	Oxímetro	350		700
2	Termometro	850		1,700

(

FARMACIA SARAHÍ
BO. SAN JUAN, LA PAZ, LA PAZ

CREDITO

CONTADO

TOTAL L.

16.800

Rango autorizado: 6 Tal. del 000-001-01-00001051-000-001-01-00001350

Fecha Límite de Emisión: 14-12-2021

Cantidad en Letras:

Original: cliente Cópia: Emlson

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXHALA"

FACTURA

No. 000-001-01-00 901141

DESCUENTO OTORGADOS L

REBAJAS OTORGADAS L

SUB-TOTAL I

IMPORTE EXENTO I

IMPORTE GRAVADO 15% I

IMPORTE GRAVADO 18% I

TASA ALICUOTA 0% I

LS.V. 15% I

LS.V. 18% I

IMPORTE EXONERADO 1

TOTAL A PAGAR:

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS
BANCO HONDUREÑO DEL CAFE, S.A.
CALLE 1000 - AV. AMERICA, COMAYAGUA
TEL. 2244 3344

CHEQUE No. 00018442

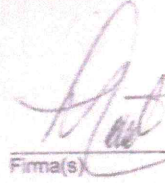
2931
Azatunque 19/02/2021
Lugar y Fecha

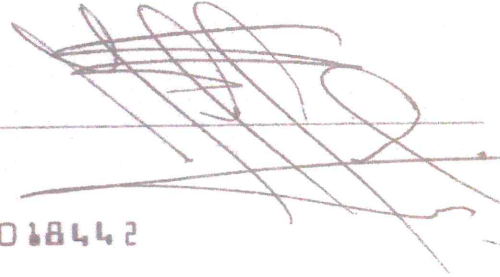
Páguese a la orden de Lesem Abel Rodriguez Hernandez L 16,800=

Diez y Seismil Ochocientos Lps con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

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


Firma(s)



00100114000000007614000184100018442