



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

ORDEN DE PAGO

№ 032796

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Marzo DEL 20 21

Cheque No. 12961
Valor efectivo

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

La Cantidad: Once mil quinientos

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

	SUB	ACTIVIDAD	PROYECTO
			Gastos
			Gastos

Gastos Corrientes:

Gastos de Inversión Social:

Gastos por Deuda Pública:

L. 11.450.43

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

[illegible]

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
Presupuesto



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



ORDEN DE PAGO

№ 032797

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Marzo DEL 20 21

Cheque

No.

Valor efectivo

11

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad.

La Cantidad: Once mil quinientos

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

SUB	ACTIVIDAD	PROYECTO
-----	-----------	----------

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 TAULABE~~

TESORERIA MUNICIPAL

Firma Tesoreria



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



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

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Marzo DEL 20 21

Cheque No. 12956
Valor efectivo
| _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a ~~la~~ Orden de:

La Cantidad:

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

L. 29,337.63

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		29,337.63
	de Medico General		
	a personal que labora		
	en Centro de Triage		
	Mes de Marzo 2021		
	Se retiene el 12.5%. 15R		3667.20
			251,704.3

MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

TESORERÍA MUNICIPAL
Tautabe, Gomayagua

Firma y Sello del Alcalde

~~Firma y Sello Encargado Presupuesto~~

Recibido por: Lorena Johana Amaya Domínguez

Identidad No. 0801-1988-20527

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesoreria
Copia : Presupuesto

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

b Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)



01605079:00 116050001640:000 12958

[illegible]

PRESUPUESTO

~~VPRESUPUESTO~~

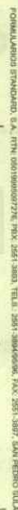
FATIMA PINEDA
TESORERA

BALANCE



RECIBÍ CONFORME







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



ORDEN DE PAGO

Nº 032798

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Marzo DEL 2021

Cheque 12959
No. _____
Valor efectivo
L. _____

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad: Doce mil Setecientos exactos
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		12,600.00
	de enfermera auxiliar		
	a personal que labora		
	en Centro de Traje		
	Mes de Marzo 2021		
	Se retiene el 10.5% ISR		1575.00
			11025.00



Firma Tesorería



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Elba Alicia Flores Santos
Identidad No. 0321-1990-00215
Tarjeta Imp. Personal No. _____
Fecha de Pago: _____



Recursos Humanos / Tesorería Municipal

PLANILLA DE PERSONAL CONTRATADO EN CENTRO DE TRIAJE DE TAULABE

MES DE MARZO AÑO 2021

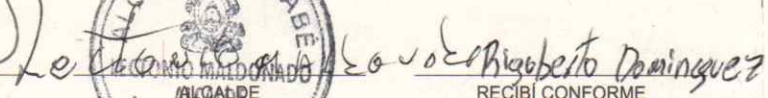
NOMBRE	CARGO	NUMERO DE		PAGO	RETENCION	TOTAL A	CHEQUE	FIRMA
		IDENTIDAD		MENSUAL	12.5 % S.A.R.	PAGAR	NUMERO	
Oscar Fernando Sandoval	Medico	0321-1989-00087		29,337.63	3,667.20	25,670.43	00012955	
Teresa Johana Amaya	Medico	0801-1988-20827		29,337.63	3,667.20	25,670.43	00012956	
Nanci Beatriz Garcia	Enfermera Auxiliar	0318-1987-01857		12,600.00	1,575.00	11,025.00	00012957	Nanci Garcia
Rubia Esperanza Giron	Enfermera Auxiliar	0318-1995-00362		12,600.00	1,575.00	11,025.00	00012958	Rubia Giron
Elba Alicia Flores	Enfermera Auxiliar	0321-1990-00215		12,600.00	1,575.00	11,025.00	00012959	Elba Flores
Jose Domingo Mejia M	Vigilante	0318-1975-01595		11,450.43	-	11,450.43	00012960	Jose Domingo
Rigoberto Dominguez M	Vigilante	0321-1993-00176		11,450.43	-	11,450.43	00012961	Rigoberto Dominguez
Maria Natividad Dubon	Aseadora	0318-1967-00753		11,450.43	-	11,450.43	00012962	Maria Natividad Dubon
NETO A PAGAR				130,826.55	12,059.41	118,767.14		



Firma y Sello Alcalde Municipal

Firma y Sello Tesorera Municipal

[Firma]





MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2784-5815
Cuenta N.º: 11-605-000169-0

CHEQUE No. 00012962

Lugar y Fecha

Taulabé 25/03/2021

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Maria Natividad Dubon

L 11,450.43

Once mil cuatrocientos cincuenta 43/100

Lempiras

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



Firma (s)



0016050790001605000164000012962

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



BALANCE



RECIBÍ CONFORME



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



ORDEN DE PAGO

Nº 032799

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 25 DE Marzo DEL 20 01

Cheque No. 12958
Valor efectivo L. 12,600.00

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		12600.00
	de enfermera auxiliar		
	a personal que labora		
	en Centro de Triaje		
	Mes de Marzo 2001		
	Se retiene el 12.5% ISR		1575.00
			11025.00

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERIA MUNICIPAL

Firma Tesoreria



Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto

PRESUPUESTO

Taulabe Comayagua

Recibido por: Rubia Esperanza Giron Pineda

Identidad No. 0318-1995 00362

Tarjeta Imp. Personal No.

Fecha de Pago:

Original : Tesoreria
Copia : Presupuesto



MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagüa, Honduras, C.A.
Tel.: (004) 2784-6815
Cuenta N.º: 11-605-000169-0

CHEQUE No. 00012957

Lugar y Fecha

Taulabé 25/03/2021

Nanci Beatriz García

L 11,025.00

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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



0016050790001605000100012957

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