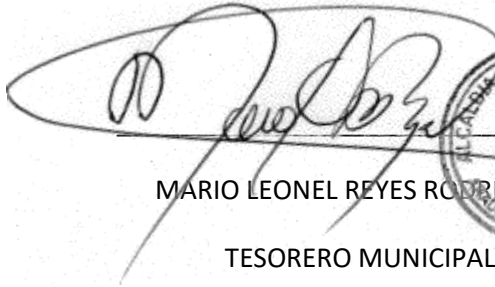


[illegible]

5	9409	3674	23/03/21	1602199400061	CANDELARIO CHAVEZ PINEDA	9,033.00	55110	PAGO A ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	S/N
---	------	------	----------	---------------	-----------------------------	----------	-------	--	-----


MARIO LEONEL REYES RODRIGUEZ
TESORERO MUNICIPAL





Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 29/03/2021
Hora : 03:38 p.m.
USUARIO: LEONEL REYES
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9393

L.: 29,337.63

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3975

Fecha de Emisión: 16/3/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: WILMER JOSUE MADRID GIRON

ISRTN: 0501199311574

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

PAGO A MEDICO DE SALA ESTABILIZACIÓN 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	29,337.63

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	29,337.63
Monto Total:		29,337.63

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,337.63
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	29,337.63

Firma y Sello de Presidente Municipal

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0e+j6j8jntzUK8eV4MMXAYTZ78vQDs1yHNLWjYMSJHDFvXOFIOV3dROEOspATwwSz11s3gS1y9e8ufuMh1gJR0CKUJR048MuG8h2JheOzDjxmg5yOV
qQDn8vHGBQ3ugsZPwLw7vYy+PO+YCeSGp1ug7OnsQLA+

29/03/2021 03:38:14 a.m.



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BARBARA
ARADA, SANTA BARBARA-HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003636

Lugar y Fecha

Arada, 16 de Marzo 2021

Páguese a la orden de

Wilmer Josue Madrid Giron L 29,337.63

Cantidad en letras

Banco de
Occidente, S.A.

Firma (A)

10248079001248000694300003636

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

Por Pago a medico de sala de estabilización
en el marco del programa "Fuerza
Honduras!!"

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



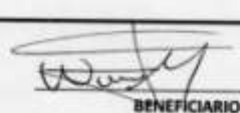
Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901

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



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	WILMER JOSUE MADRID GIRON	CON N° DE IDENTIDAD	501199311574
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L29,337.63
EN LETRAS	VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE 63/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO A MEDICO DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".		
 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 16/03/2021			



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 29/03/2021
Hora : 03:38 p.m.
USUARIO: LEONEL REYES
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9394

L: 4,256.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2976

Fecha de Emisión: 16/3/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: JORGE LUIS ORTIZ TROCHEZ

ID/RTN: 1601199000660

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE PLANILLA A MEDICO PARA DESARROLLO DE BRIGADAS PARA DETECCION DE COVID-19 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	4,256.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	4,256.00
Monto Total:		4,256.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,256.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,256.00

Firma y Sello de [Firma]  Firma y Sello de [Firma] 

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0e+js9mfzUR0Bv4MM0AYTZ78vQDv51yHwYm3JHDFuIOXf0v3RCE0pATwvSz11s3p51syr8bhuMN1pJRD0HJJR94MuGNH82JheDzQjmplfyOV
qQDnH8v4G8G3uguZf8Lw7VY+PO+yCeSOp1utgYORsQLA+

29/03/2021 03:38:41 a.m.



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BÁRBARA
ARADA, SANTA BÁRBARA, MONSIEUR S.A.
Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003639

Arada, 16 de Marzo 2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L 4,256.00

Cantidad en letras

Lampras

Banco de
Occidente S.A.

Firma (s)

10121807910011218000894300003639

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

Pago de planilla a medico para
desarrollo de brigadas para detección
temprana de covid-19.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

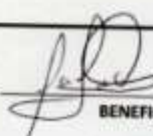
FUNDADA EN ENERO DE 1901

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

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<u>JORGE LUIS ORTIZ TROCHEZ</u>	CON N° DE IDENTIDAD	1601199000660
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L4,256.00
EN LETRAS	CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO DE PLANILLA A MEDICO PARA DESARROLLO DE BRIGADAS PARA DETECCION TEMPRANA DE COVID-19		
 TESORERO		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 16/03/2021			

COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CARNET DE COLEGIACION PROVISIONAL
No. 02-17861

Dr(a). JORGE LUIS ORTIZ TROCHEZ
Universidad UNAH

Fecha Inscripción: 17-02-2020
Fecha Vencimiento: 16-02-2021

 Presidente
 Secretaria

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JORGE LUIS / ORTIZ TROCHEZ

HONDURATO POR NACIMIENTO
NACIO EL 22 SEPTIEMBRE 1980
SEAO MANCUELLO
EMITIDA EL 01 SEPTIEMBRE 2009

1601-1990-00660



ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: El Registro Nacional de las Personas, podrá otorgar a una persona de la frontera de la Tercera de la Tercera... La información de la...
Elaboración de este artículo dará lugar a la creación para el correspondiente.

 DIRECTOR N.R.P.

SOLICITADA EN 0801

JORGE LUIS / ORTIZ TROCHEZ
1601-1990-00660



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/03/2021
Hora : 03:44 p.m.
USUARIO: LEONEL REYES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9404

L.: 4,256.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3977

Fecha de Emisión: 16/3/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: CESAR MAURICIO MEJIA NORIEGA

ID RTN: 0601199311133

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE PLANILLA A MEDICO PARA DESARROLLO DE BRIGADAS PARA DETECCION DE COVID-19 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	4,256.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	4,256.00
Monto Total:		4,256.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,256.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,256.00

Firma y Sello de Presidencia Municipal

Firma y Sello de Tesorería Municipal

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:
Identidad No.:

ds+jsl8m7zUR8eV4MM0AYTZf5vQDs1ygRLWgYM3JHDFhYKXFDv3cRCE0spATwSx11s3gStyraf8u8uMN1gJR0OHJUR049AuG8R82JheDzQjmpllyOV
gQDF8d4G6Q3juguZrnLw7VY+PO+yCeSOp futgYOnsQLA=



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BARBARA
Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003640

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Banco de
Occidente, S.A.

Firma (s)

10121807910011218000894300003640

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

Pago de planilla a medico para desarrollo de brigadas para detección temprana de covid-19.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

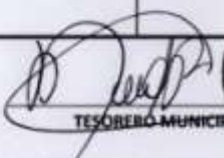
FUNDADA EN ENERO DE 1901

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

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<u>CESAR MAURICIO MEJIA NORIEGA</u>	CON N° DE IDENTIDAD	<u>501199311133</u>
RECIBI DE	<u>MUNICIPALIDAD DE ARADA</u>	LA CANTIDAD DE	<u>L4,256.00</u>
EN LETRAS	<u>CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100</u>		
POR CONCEPTO DE	<u>PAGO DE PLANILLA A MEDICO PARA DESARROLLO DE BRIGADAS PARA DETECCION TEMPRANA DE COVID-19</u>		
 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 16/03/2021			



Universidad UNAH

Fecha Vencimiento 16-02-2021

Presidenta

Secretaria



ARTÍCULO 10. LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. - Toda natural o persona jurídica podrá estar a los efectos de la presente en la Tercera Sección. La inclusión de la inscripción en este artículo será según la función para correspondiente.



SOLICITADA EM 0001

CESAR MAURICIO / MEJA NORIEGA

0501-1993-11133



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/03/2021
Hora : 08:07 a.m.
USUARIO: LEONEL REYES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9408

L.: 9,033.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3982

Fecha de Emisión: 23/3/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: SONIA RODRIGUEZ ACOSTA

IDRTN: 1602199300113

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE ENFERMERA 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	9,033.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	9,033.00
	Monto Total:	9,033.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,033.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,033.00

Firma y Sello de Tesorero Municipal

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0a+ju0JmZUK0eV4MMKAYTZ78vQDs1yghNLWgYNGJHDFhKXFIOV3dROEDipATwwS211s3gS1sya806xuMN1gJRDGHJUR548AuQNH82JheDzQjempdyOv
gQDh8x4G8G3uguZRhLw7VY+PO+yCeSGo1utgYDnsGLA+



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BÁRBARA
Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003673

Arada, 23 de Marzo 2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Sonia Rodriguez Acosta L 9,033.00

Nueve Mil Treinta y Tres Cienos Letras

Banco de
Occidente. S.A.

Firma (s)

40421807940044218000894300003673

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO: Por pago a enfermera de sala de estabilización en el marco del programa "Fuerza Honduras".

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



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 RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<u>SONIA RODRIGUEZ ACOSTA</u>	CON N° DE IDENTIDAD	<u>1602199300113</u>
RECIBI DE	<u>MUNICIPALIDAD DE ARADA</u>	LA CANTIDAD DE	<u>L9,033.00</u>
EN LETRAS	<u>NUEVE MIL TREINTA Y TRES 00/100</u>		
POR CONCEPTO DE	<u>PAGO DE ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"</u>		
 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 23/03/2021			





Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 30/03/2021
Hora : 08:07 a.m.
USUARIO: LEONEL REYES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9409

L.: 9,033.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3983

Fecha de Emisión: 23/3/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: CANDELARIO CHAVEZ PINEDA

ID/RTN: 1602199400061

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

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

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11-02-000-001-000-56110-11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,033.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	TRANSFERENCIA DE CAPITAL PARA ATENCION DE SALA DE ESTABILIZACION	9,033.00
Monto Total:		9,033.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,033.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,033.00

Firma y Sello de

Firma y Sello de

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

9e+jsj8vntzUK8eV4MM0XAYTZ78vQDs1yNLWjYM3JHDFhKXfQv3cROEOspATwSz1s3gS1eyr808xUMN1gJROCHJJRD4MauGNHt2JheOzQjemp5yOV
qQCH8e408Q3uguZFnLw7rvY+PO+yCeSGp1ugYOnsQLA+

30/03/2021 08:07:42 a.m.



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BARBARA
ARADA, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003674

Arada S.B. 23 Mar. 2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Candelario Chavez Pineda

L 9,033.00

Cantidad en letras Nueve Mil Treinta y Tres No. 00

Lempiras

Banco de
Occidente, S.A.

Firma (s)

4012180794001218000894300003674

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

por Pago a enfermera de sala de
estabilización en el marco del
programa "Fuerza Honduras"

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Barbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901

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

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	CANDELARIO CHAVEZ PINEDA	CON N° DE IDENTIDAD	1602199400061
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L9,033.00
EN LETRAS	NUEVE MIL TREINTA Y TRES 00/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO DE ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"		
 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 23/03/2021			


REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 TARJETA DE IDENTIDAD

CANDELARIO / CHAVEZ PINEDA


 HOMBRES/PER. NACIMIENTO
 NACIÓ EL 16 MARZO 1994
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL 20 ENERO 2015

1602-1994-00061



ARTICULO 21 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona o persona jurídica que vive o que padece la condición de la Ley de Identidad... La Placa de la Identidad de esta persona será legal y la misma para correspondencia.


 DIRECTOR



SOLICITADA EN 1992
 CANDELARIO / CHAVEZ PINEDA
 1602-1994-00061