



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021
Hora : 02:29 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28325
L.: 33,096.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 5070
Fecha de Emision: 1/6/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: NANCY CAROLINA CASTILLO HERNANDEZ Id/RTN: 12011990001309
La Cantidad en Letras: TREINTA Y TRES MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

cancelacion por la compra de materiales de bio seguridad para personal del Triaje AJUTERIQUE cheque 19079 Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	33,096.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	33,096.00
Monto Total:		33,096.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	33,096.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	33,096.00

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKIF3xLdAwTbaVYyaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

09888

CHEQUE No. 00019079

Ajuterique 1/06/2021
Lugar y Fecha

REPUBLICA DE GUATEMALA
BANCO HONDUREÑO DEL CAFE
CALLE 100 N. AJUTERIQUE, GUATEMALA
TEL. 2233 2234

Nancy Carolina Castillo Hernandez, 33,094. =

Páguese a la orden de

Trenta y Tres mil Noventa y Seis Dps con 00/100 Centésimas

Cantidad en letras

[Handwritten Signature]
Firma(s)



⑆0⑆00⑆⑆0⑆0000⑆6⑆⑆000⑆84⑆000⑆90⑆79



Municipalidad de Ajuterique
Departamento de Comayagua
Tel. 2784-2144



ORDEN DE COMPRA

N° _____

Proveedor: Farmacia Nataren RTN: 1201-1990-00309
Dirección: Bº San Antonio, Calle los Arroyos, Segunda Casa a Gasolinera Tex
Teléfono: 9647-2314
Fecha: 02/06/2021

N°	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Monto
1	Gorros Quirúrgicos	300	2.32	696 ⁰⁰
2	Batas Quirúrgicas	300	68.00	20,400 ⁰⁰
3	Oxígenos	50	240.00	12,000 ⁰⁰
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
	Total			L. 33,096 ⁰⁰

Estos serán para uso de Centro de Truaje

Mario Rodolfo Palencia Serrano
Alcalde Municipal

Marta Rosario Chavarría
Tesorera Municipal



DISTRIBUIDORA FENI KS

A LA VANGUARDIA EN PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS Y MATERIAL DE EMPAQUE.

COTIZACION

Atención.

Sres.

COMPRADOR: ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE

31 DE MAYO 2021

Gracias por confiar en nosotros, colocamos a sus órdenes nuestros servicios y enviamos nuestra información por cualquier detalle que se les ofrezca será un placer entenderles.

PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNIDAD	TOTAL
OVEROLES	100	UNIDAD	LPS.250.00	LPS. 25,000.00
BATAS	300	UNIDAD	LPS.70.00	LPS. 21,000.00
GORROS	3	PAQUETE DE 100 UND	LPS.300.00	LPS. 900.00
	TOTAL			LPS. 46,900.00



ING. BESSY KARINA DIAZ ANDARA

GERENTE PROPIETARIO

distrfeniks@gmail.com 9939-2237

DISTRIBUIDORA FENI K'S BARRIO TORONDON FRENTE A COMEDOR LA FONDA 99392237 ING. BESSY KARINA DIAZ ANDARA



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021
Hora : 02:33 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28326

L.: 3,700.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5112

Fecha de Emisión: 4/6/2021

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: MARIA SUSANA VASQUEZ SALINAS

Id/RTN: 0302197700031

La Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR LA COMPRA DE 20 PUNTAS NASALES PARA SER UTILIZADOS A PERSONAS CON COVID EN EL TRIAJE AJUTERIQUE Y OTROS MEDICAMENTOS CHEQUE 19101

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,700.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,700.00
Monto Total:		3,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	3,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,700.00

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjYdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaVaaELbcSLd

299001

00761 HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BILCOMERCIO S/S PARQUE CENTRAL
CULTIVO 500, AJUTERIQUE - COMAYAGUA
TEL. 2771-1144

CHEQUE No. 00019101

Ajuterique 4/06/2021
Lugar y Fecha

Maria Susana Vasquez Salinas L 3,700=

Páguese a la orden de

Tresmil Setecientos Lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



[Handwritten signature]
Firma(s)

⑆0 100 1 140⑆0000 76 14000 184⑆000 19 10 1⑆



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 3700

Fecha: 4/06/2021

Yo, Maria Susana Vasquez Salinas

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

Tresmil Setecientos Lps

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago por compra de medicamentos para enfermos COVID - Triaje

Maria Susana Vasquez S.
Firma o huella digital

0302-1977-00031
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

Farmacia San Ramon

La Mejor Copia al Servicio de Tu Salud

Barrio San Antonio Contiguo al Hotel San Antonio
LA PAZ, LA PAZ
R.T.N. 12011985008549 Cel: 9634-0735 / 2774-3623
Correo: alemejiaarbajal@hotmail.com
C.A.I: 30403E-8C67C0-D145AA-3F56CA-6C367B-E3

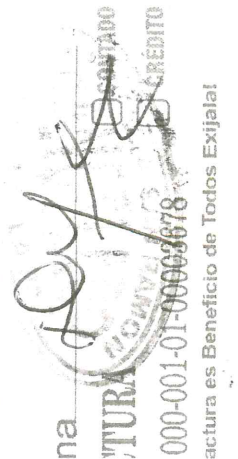
Fecha: 4 de 06 de 2021
Cliente: Alcaldía Municipal Ejijajal
Dirección:

R.T.N. Consistencia de Reg. de Exonerados:
Número de Registro S.A.B.
Orden de compra exente:

NT	DESCRIPCIÓN	Prec. Unt.	Descuento y Rebaja Obligatoria	TOTAL
3	Unas y Prof.	150.00		150.00
Total L.				150.00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003301
01-01-00003900
A LIMITE EMISION 05/01/2022

Cantidad en Letras: Mil Quince
Original: Cliente - Obligatario Tributario Emisor

Firma: 
 CONTADO
 CREDITO
 No. 000-001-01-00003678
 La Factura es Beneficio de Todos Ejijajal

Descuentos Orlgados L	
Rebajas Orlgadas L	
Sub-Total L	
Importe Exento L	
Importe Gravado 15% L	
Importe Gravado 18% L	
Taza Alicuota 0% L	
I.S.V. 15% L	
I.S.V. 18% L	
Importe Exonerado L	
Total a Pagar L	150.00

Farmacia San Ramon

La Mejor Copia al Servicio de Tu Salud

Barrio San Antonio Contiguo al Hotel San Antonio
LA PAZ, LA PAZ
R.T.N. 12011985008549 Cel: 9634-0735 / 2774-3623
Correo: alemejiaarbajal@hotmail.com
C.A.I: 30403E-8C67C0-D145AA-3F56CA-6C367B-E3

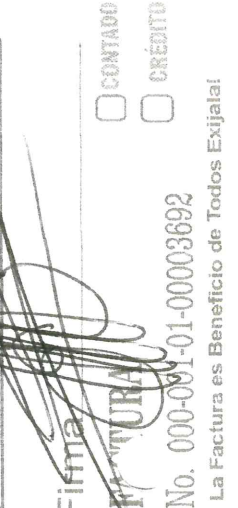
Fecha: 4 de 06 de 2021
Cliente: Alcaldía Municipal Ejijajal
Dirección: B. El Cero

R.T.N. Consistencia de Reg. de Exonerados:
Número de Registro S.A.B.
Orden de compra exente:

CANT	DESCRIPCIÓN	Prec. Unt.	Descuento y Rebaja Obligatoria	TOTAL
20	Arbo baselo	110.00		2200.00
Total L.				2200.00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003301
00-001-01-00003900
FECHA LIMITE EMISION 05/01/2022

Cantidad en Letras: Dos mil
Original: Cliente - Obligatario Tributario Emisor

Firma: 
 CONTADO
 CREDITO
 No. 000-001-01-00003692
 La Factura es Beneficio de Todos Ejijajal

Descuentos Orlgados L	
Rebajas Orlgadas L	
Sub-Total L	
Importe Exento L	
Importe Gravado 15% L	
Importe Gravado 18% L	
Taza Alicuota 0% L	
I.S.V. 15% L	
I.S.V. 18% L	
Importe Exonerado L	
Total a Pagar L	2200.00



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021
Hora : 02:01 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28317

L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5174

Fecha de Emision: 18/6/2021

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 COMO MEDICO DEL CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO -12 JUNIO 2021 CHEQUE 19203

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	20,000.00
Monto Total:		20,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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+tjs/j9Jmdl8FpfqftbrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKif3xLdAwtbayVYyaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw+t+3eLPx1fByPY8kkbWavVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 20,000 =

Fecha: 18/06/2021

Yo Delda Maria Cruz Hernandez

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Veinte mil (20,000)

Por concepto que a continuación se detalla

Pago Medico Triage Ajuterique del 12.

Mayo - 12 Junio 2021

Firma o huella digital

1210-1980-00184

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



SERVICIOS MEDICOS CRUZ

Prop: Dilda Maria Cruz Martinez
Barrio San Antonio, La Paz La Paz
Cel: 9832-3891 / E-mail: camilacruz278@gmail.com
CAI: E58982-9DC5E9-91486B-066186-8B72F2-05

RTN: 12101980001843
**RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES**
000-001-04-00000016

Recibí de: Alcaldia Municipal Ajuterique Comayagua

RTN: 03029995028519

La suma neta de: Veinte mil Cempinas

Lps.

Por concepto de: Honorarios Medicos Centro Triage
Ajuterique

18 de 06 de 2021

Total por Honorarios	L.	22500	00
Total Retención	L.	2500	00
Total Neto Recibido	L.	20000	00

007614906184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
ENCONCEPCION DEL PARQUE CENTRAL
CANTON AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784 21 44

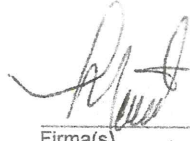
CHEQUE No. 00019203

Ajuterique 18/06/2021 20⁰⁰
Lugar y Fecha

Dilda Maria Cruz Martinez 20,000=
Paguense a la orden de

Veintemil lps con 00/100
Cantidad en letras

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


Firma(s)

⑆0 100 1 140⑆0000 76 14000 184⑆000 19 203



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 01:52 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28313

L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5171

Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MERCY DANIELA BARAHONA CRUZ

Id/RTN: 0801199507598

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO MICROBIOLOGA DE LABORATORIO DEL CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID -19 PERIODO 12 MAYO -12 JUNIO 2021 CHEQUE 19205

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	15,000.00
Monto Total:		15,000.00

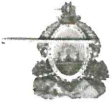
RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	15,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,000.00

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesoreria

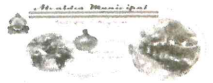
Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
 Identidad No.: _____

0s+js/f9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKIF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwmmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 15 000=

Fecha: 18/06/2021

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 (p) con 00/100

Por concepto que a continuación se detalla
Pago como microbióloga Laboratorio Centro Triaje Ajuterique del 12 Mayo - 12 Junio 2021


Firma o huella digital

0801-1995-07598
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Dra. Mercy Daniela Barahona Cruz

Residencial Aleman, Tegucigalpa, Francisco Morazan
Cel: 9795-9600 / E-mail: mdbc21@hotmail.com
CAI: 335D6B-4FD924-D94391-C8AADF-3A36D6-4D

RTN: 08011995075986
RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES N°
000-001-04-00000001

Recibí de: Alcaldía Municipal Ajuterique R.T.N. 0302 9995028519

La suma neta de: Quince mil exactos LPS

Por concepto de: Honorarios Profesionales de Mercadotecnia

Fecha: 18 de Junio del 2021

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



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 Limite de Emisión: 23/11/2021
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

007610000000
ALA ALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BICOMPLEJON VIE PARQUE CENTRAL
CALLE 100 M. AJUTERIQUE - COMAYAGUA
TEL. 2280-1144

CHEQUE No. 00019205

5191 44997
Ajuterique 18/06/2021
Lugar y Fecha

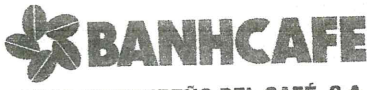
Mercy Daniela Barahona Cruz L 15,000=

Páguese a la orden de

Quince mil lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆0 100 1 140⑆0000 76 14000 184⑆000 19 205



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 01:58 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28316

L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5173

Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ALEXANDER JOSE ALMENDARES PONCE

Id/RTN: 1204199400043

La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO MEDICO DEL CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO -12 JUNIO 2021 CHEQUE 19204

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	20,000.00
Monto Total:		20,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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/j9Jmdl8FpfgftbrHq7d7J6yYjddYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pwt+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

00761 2000124
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTENIQUE
RECORRIDO 100 PTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR AJUTENIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2774-21-45

CHEQUE No. 00019204

Ajutenique 18/06/2021
Lugar y Fecha

Alexander Jose Almendares Ponce L. 20,000 =

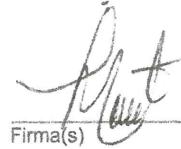
Páguese a la orden de

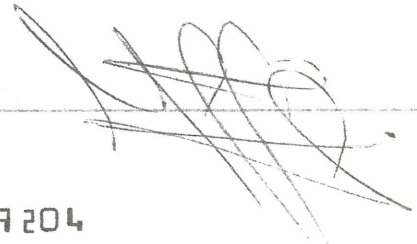
Veintemil Lps con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

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


Firma(s)



⑆01001140⑆00007614000184⑆00019204



Dr. Alexander José Almendares Ponce

B° San Antonio frente al Kinder San Antonio, La Paz, La Paz. / Cel. 9525-8379
E-mail: alexanderalmendareshn@gmail.com / CAI: 08F92B-630C0B-E14F9A-F44D7D-8ED44A-5E

RTN: 12041994000439
RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES N°
000-001-04-00000004

Recibí de: Alcaldía Municipal de Ajutenique R.T.N. 03029995029519

La suma neta de: Veinte mil Lempiras LPS

Por concepto de: Honorarios médico Centro Tarea Ajutenique

Fecha: 18 de Junio del 2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Total por Honorarios	L.	22.500
Total Retención	L.	2.500
Total Neto Recibido	L.	20.000

RANGO AUTORIZADO:
000-001-04-00000001 / 000-001-04-00000050
FECHA LIMITE DE EMISION: 08/03/2022

Alexander Almendares
FIRMA

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

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



BO POR: LPS. 20 000 =

Fecha: 18/06/2021

o. Alexander Jose Almendares Ronce

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

Veinte Mil Lps

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago Medico Triage Ajuterique del 12
Mayo - 12 Junio 2021

Alexander Almendares
Firma o huella digital

1204199400043
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 01:56 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28315

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5172

Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MOISES DE JESUS CANALES MORENO

Id/RTN: 0301198200992

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO -12 JUNIO 2021 CHEQUE 19206

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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/j9Jmdl8FpfqftbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021
Hora : 02:04 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28318
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 5175
Fecha de Emision: 18/6/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: SANDRA ELIZABETH HERNANDEZ Id/RTN: 1201198000235
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO -12 JUNIO 2021 CHEQUE 19207

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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/j9Jmdl8FpqftbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw+t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 10,000 =

Fecha: 18/06/2021

Yo Sandra Elizabeth Hernandez

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

Lps: Diez mil cps con 00/100

Por concepto que a continuación se detalla

Pago como Auxiliar de enfermería Centro Traje

Ajuterique del 12 Mayo 12 Junio 2021

Sandra Hernandez
Firma o huella digital

1201-1980-00235
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

00019207
ALCALDÍA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
DIRECCIÓN DE VÍA FONDOS CENTRAL
CALLE 12-000, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2242-1111

575

CHEQUE No. 00019207

Ajuterique 18/06/2021
Lugar y Fecha

Sandra Elizabeth Hernandez
Páguese a la orden de

10,000 =

Diez mil cps con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆01001140⑆00007614000184⑆00019207



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 05/07/2021

Hora : 02:06 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28319

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5176Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: NELLY ELIZABETH VENTURA MARTINEZId/RTN: 0301198402362La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 MAYO - 12 JUNIO 2021 CHEQUE 19208

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

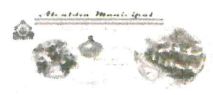
Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdkiF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwvmlOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



RECIBO POR: LPS. 7000=

Fecha: 18/06/2021

Yo, Nelly Elizabeth Ventura

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de Lps. Siete mil (7,000) con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla
Diario como ayudante de enfermería Cen
de friaje Ajuterique de 12 Mayo al 17 Jun
20

Nelly Ventura
Firma o huella digital

0307-1994-02362
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

00704-0100
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BULEVARD DE LA PATRIA CENTRAL
CALLE 1000, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL: 224-5176

CHEQUE No. 00019208

Ajuterique 18/06/2021
Lugar y Fecha

30002

Nelly Elizabeth Ventura Martinez, 7,000 =

Páguese a la orden de

Siete mil (7,000) con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

001001140:00007614000184100019208



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 02:07 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28320

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5177Fecha de Emision: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: BRENDA MAYELA ALCERROId/RTN: 0302197800051La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO AAYUDANTE DE ENFERMERIA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO - 12 JUNIO 2021 CHEQUE 19209

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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/j9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZfMh/SdKiF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)Emisión: 05/07/2021
Hora : 02:09 p.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28321

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5178Fecha de Emision: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ALBA LETICIA VAQUEDANO FLORESId/RTN: 0301199901077La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO ASEADORA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO - 12 JUNIO 2021 CHEQUE 19210

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	5,000.00
Monto Total:		5,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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/j9Jmdl8FpfgftbrHq7d7J6yYjYdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 5000=

Fecha: 18/06/2021

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 con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla

Boya como Asesora Centro de Trabajo
Ajuterique del 17 Mayo - 12 Junio 2021.

Alba Leticia Vaquedano
Firma o huella digital

0301-7999-01077.
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

CURSIONADOS PROPIETARIOS

00019210
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
CONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR. AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2794-21-44

CHEQUE No. 00019210

Ajuterique 18/06/2021
Lugar y Fecha

Alba Leticia Vaquedano Flores 5,000=
Páguese a la orden de

Cincomil Lps con 00/100
Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

00019210



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 02:11 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28322

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5179

Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZ

Id/RTN: 0302197500077

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR MANTENIMIENTO EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO - 12 JUNIO 2021 CHEQUE 19211

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	3,000.00
Monto Total:		3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
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)	

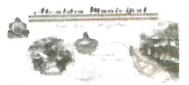
Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKif3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 3000⁰⁰

Fecha: 18/06/2021

Yo Maria Candida Suazo

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Tres mil Lps con 00/100

Por concepto que a continuación se detalla
Boya como encargada de mantenimiento
Centro triaje Ajuterique del 12 Mayo 12 Junio 2021

Maria Candida Suazo
Firma o huella digital

0302-1975-000 77
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

007600000
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIDECORPORACION PUE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2704-21-44

*CHEQUE No. 00019211

Ajuterique 18/06/2021 3000⁰⁰
Lugar y Fecha

Maria Candida Suazo Gomez 3,000⁰⁰
Páguese a la orden de
Tres mil Lps con 00/100.
Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

⑆01001140⑆00007614000184⑆00019211⑆



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 02:13 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28323

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5180

Fecha de Emision: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARLENY MORENO HERNANDEZ

Id/RTN: 0301198402709

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO ASEADORA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 MAYO - 12 JUNIO 2021 CHEQUE 19212

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	5,000.00
Monto Total:		5,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpqftrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENUAvwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 5000=

Fecha: 18/06/2021

Yo, Marleny Moreno Hernandez

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

Por el concepto que a continuación se detalla

Obras como Aseadora Centro Triaje Ajuterique
del 12 Mayo - 12 Junio 2021

Marleny Moreno
Firma o huella digital

0307198402709
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo

007814000104
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
B/CONCEPCION STE PABLO CENTRAL
COSTA SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2224-21-49

5180

CHEQUE No. **00019212**

Ajuterique 18/06/2021
Lugar y Fecha

Marleny Moreno Hernandez
Páguese a la orden de

5,000=

Cincomil lps con 00/100.
Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆0⑆00⑆⑆40⑆000076⑆⑆000⑆184⑆000⑆92⑆2



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/07/2021

Hora : 02:14 p.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28324

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5185Fecha de Emisión: 18/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: CLAUDIA YAMILETH FERNANDEZ LOPEZId/RTN: 1622197300091La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDANTE DE ENFERMERIA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19
PERIODO 12 MAYO - 12 JUNIO 2021 CHEQUE 19218

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-03	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
14-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL PARA EMERGENCIA COVID 19 FUERZA HONDURAS	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/j9Jmdl8FpfgftbrHq7d7J6yYjddYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

