



MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES
INFORME DE PAGOS SEGÚN CONVENIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2021



Fecha	Nombre de Representante	Descripción	Valor	Comunidad beneficiada
01/06/2021	Marvin Josue Ortiz Aguirre	Subsidio economico segun convenio con Direccion de Salud para pago de planilla de personal que labora en centro de salud y triaje Sotero Barahona de acuerdo a lo establecido para gastos de Fuerza Honduras en el periodo del 1 marzo al 30 de abril año 2021 quedando pendiente en dicha planilla los Drs. Eduardo Maradlaga, Jimmy Osorto, Paola Floresy el Lic. en Enfermeria Cristian Molina todos por falta de documentacion fiscal.	L. 219,475.26	Todo el municipio
02/06/2021	Kevin David Hernandez Gomez	Pago de factura por Transporte de operarios de maquinaria en Aldea el encanto, Pedernales,Vallecito y Negrito Yoro según convenio con INSEP,se le aplica la retencion del 1% porque no presenta pagos a cuenta	L. 16,900.00	
02/06/2021	Edgar Julian Quiroz Melendez	Subsidio a Educacion según convenio con Direccion de Educacion distrito escolar No.4 para el fortalecimiento de educacion a nivel municipal correspondiente a los meses de febrero, marzo, abril y mayo año 2021	L. 168,000.00	Todo el municipio
03/06/2021	Marvin Josue Ortiz Aguirre	Subsidio a salud según convenio con direccion de salud, para pago de honorarios profesionales a Lic. En enfermeria personal que labora en centro de triaje Sotero Barahona. Correspondiente a los meses de Marzo y Abril año 2021 se le aplica retencion del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta	L. 36,000.00	Todo el municipio
04/06/2021	Marvin Josue Ortiz Aguirre	Subsidio a salud según convenio con direccion de salud, para pago de honorarios profesionales a Dr. personal que labora en centro de triaje Sotero Barahona. Correspondiente a los meses de Marzo y Abril año 2021 se le aplica retencion del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta	L. 58,675.26	Todo el municipio
09/06/2021	Waldo Rodil Vallecillo Avelar	Pago según convenio con INSEP para pago de operadores, chequeadores de maquinaria asignada a la municipalidad de san antonio de cortes, correspondiente al mes de abril año 2021	L. 28,000.00	Todo el municipio
11/06/2021	Marvin Josue Ortiz Aguirre	Subsidio a salud según convenio con direccion de salud, para pago de honorarios profesionales a Dr. personal que labora en centro de triaje Sotero Barahona. Correspondiente a los meses de Marzo y Abril año 2021 se le aplica retencion del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta	L. 58,675.26	Todo el municipio
20/06/2021	Marvin Josue Ortiz Aguirre	Subsidio a salud según convenio con direccion de salud, para pago de honorarios profesionales a Dr. personal que labora en centro de triaje Sotero Barahona. Correspondiente a los meses de Marzo y Abril año 2021 se le aplica retencion del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta	L. 44,000.00	Todo el municipio

L. 629,725.78

Ing. Josue Roberto Zuniga Pineda
Jefe de Unidad Técnica





SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempras (L)



Emisión: 01/06/2021
Hora : 11:39 a.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23540

L.: 219,475.26

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6493

Fecha de Emisión: 1/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

Id/RTN: 08011987173855

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON VEINTISEIS CENTAVOS

Descripción:

Subsidio económico según convenio con Dirección de Salud para pago de planilla de personal que labora en Centro de Salud y triaje Sotero Barahona de acuerdo a lo establecido para gastos de fuerza honduras en el periodo del 1 marzo al 30 de abril año 2021 quedando pendiente de dicha planilla los Dr. Eduardo Maradiaga, Jimmy Osorto, Paola Flores y el Lic. en Enfermería Cristian Molina todos por falta de documentación fiscal

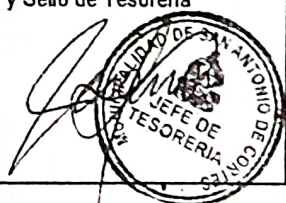
CODIGO	PROYECTO/ OBJETO/ GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	219,475.26

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	219,475.26
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	219,475.26

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



Recibido por: Marvin Josue Ortiz Aguirre
 Identidad No.: 0801-1987-173855

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006595

1 de junio de 2021

Lugar y Fecha

MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

219,475.26

L

Páguese a la orden de

DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON VEINTISEIS CENTAVOS

Lempiras

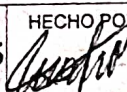
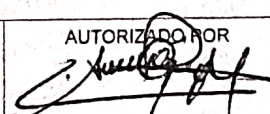

Cantidad en letras

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

Firma(s)

⑆01603079⑆0016030009866⑆00006595

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Subsidio económico según convenio con Dirección de Salud para pago de planilla de personal que labora en Centro de Salud y triaje Sotero Barahona de acuerdo a lo establecido para gastos de fuerza honduras en el periodo del 1 marzo al 30 de abril año 2021 quedando pendiente de dicha planilla los Dr. Eduardo Maradiaga, Jimmy Osorio, Paola Flores y el Lic. en Enfermería Cristian Molina todos por falta de documentación fiscal	219,475.26		
CHEQUE N.º 00006595	HECHO POR 	REVISADO POR	AUTORIZADO POR 	FECHA x	RECIBIDO POR 

8811807 M-0558 7813302 33



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 219,475.26 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo El Municipio

Nombre del Proyecto Fuerza Honduras/Fondos Propios

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sírvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Marvin Josue Ortiz Aguirre

Por un valor de: Doscientos dieinueve mil cuatrocientos setenta y cinco 26/100

Identidad / RTN: 0507-1981-00500 No. Telefono 9798-3626

Por concepto de Subsidio economico según convenio fuerza honduras para el pago de personal que labora en el centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente al periodo del 1 de marzo a 30 de abril 2021 quedando pendiente de pago los doctores Eduardo Andres Maradiaga Chavez, Jimmy Stewart Zelaya Osorto, Paola Claribel Perdomo Flores y el Licenciado en Enfermeria Cristian David Ayala Molina todos por falta de documentacion fiscal

Saldo Anterior L. 0.00
Abono / Pago L. 0.00
Saldo Pendiente L. 0.00

Fecha 28/05/2021

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

- ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA ()
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA ()
MUEBLES VARIOS DE OFICINA ()
ELECTRODOMÉSTICOS ()
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS ()
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN ()
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS ()
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL ()
SERVICIO ()
OTROS (x)

NUMERO DE REQUISICION
02656

FECHA DE SOLICITUD: 28/05/2021

CUENTA PRESUPUESTO:

Fuerza Honduras/Fondos Propios

FECHA DE REQUERIDA:

28/05/2021

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1	L. 219,475.26	L. 219,475.26	Subsidio economico según convenio fuerza honduras para el pago de personal que labora en el centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente al periodo del 1 de marzo al 30 de abril año 2021. quedando pendientes de pago 3 doctores y 1 licenciado en enfermeria todos por falta de documentacion fiscal
Sub-total		L. 219,475.26	
I.V.S		L. 0.00	
COSTO TOTAL:		L. 219,475.26	

PARA SER UTILIZADO EN:

Fuerza Honduras/Fondos Propios

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORE

Santos Antonio Murillo Rivero
MURILLO RIVERO
ALCALDE
ALCALDE MUNICIPAL
HONDURAS C.A.





Municipalidad de San Antonio de Cortes

Planilla de personal de salud Fuerza Honduras

Periodo del 1 de Marzo al 30 Abril



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Victor Adan Hernandez Manzano	0507-1981-00255	Farmacia centro de salud Sotero Barahona	Mar. - Abr.	L. 9,150.00	L. 18,300.00	
2	Ada Nelly Miranda Hernandez	0507-1980-00508	Personal de limpieza	Mar. - Abr.	L. 9,150.00	L. 18,300.00	
3	Maria Elena Limas Quiroz	0507-1994-00654	Estadigrafo	Mar. - Abr.	L. 10,350.00	L. 20,700.00	
4	Olbin Adolfo Escobar Castellanos	0507-1989-00600	Guardia	Mar. - Abr.	L. 10,350.00	L. 20,700.00	
5	Faquiris Estabro Pineda Vallecillos	0507-1984-00643	Conductor	Mar. - Abr.	L. 10,350.00	L. 20,700.00	
Total					L. 49,350.00	L. 98,700.00	

Dr. Santos Antonio Murillo Rivera
Alcalde Municipal

Dr. Marvin Jose Ortiz Aguirre
Coordinadora Municipal de Salud



Municipalidad de San Antonio de Cortes

Planilla de personal de salud Fuerza Honduras

Periodo del 1 de Marzo al 30 Abril



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	I.S.R 12.5%	Total	Firma
2	Martha Antonia Mejia Castro	0507-1993-00642	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Mar. - Abr.	L. 10,350.00		L. 20,700.00	
3	Ricky Marineth Martinez Ramos	1620-1998-00607	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Mar. - Abr.	L. 10,350.00		L. 20,700.00	
4	Maria Lourdes escalante Vega	0507-1973-00349	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Mar. - Abr.	L. 10,350.00		L. 20,700.00	
Total					L. 31,050.00	L. 0.00	L. 62,100.00	

Dr. Santos Antonio Murillo Rivera
Alcalde Municipal



Dr. Mervin Josue Ortiz Aguirre
Coordinador Municipal de Salud



Municipalidad de San Antonio de Cortes

Planilla de personal de salud Fuerza Honduras

Periodo del 1 de Marzo al 30 Abril



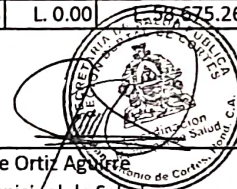
No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	S.R 12.5%	Total	Firma
3	Marvin Josue Ortiz Aguirre *	0801-1987-17385	Médico	Mar. - Abr.	L. 29,337.63		L 58,675.26	
Total					L. 29,337.63	L. 0.00	L. 58,675.26	

* Nota: presenta pago a cuenta

Dr. Santo Antonio Murillo Rivera
Alcalde Municipal



Dr. Marvin Josue Ortiz Aguirre
Coordinadora Municipal de Salud






Municipalidad de San Antonio de Cortes



Planilla de apoyo Municipal a Salud Mes de abril 2021

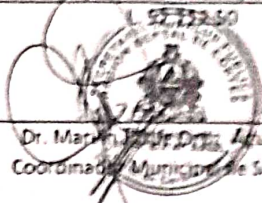
No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	Total	Firma
1	Victor Adan Hernandez Manzano	0507-1981-00255	Farmacia centro de salud Sotero Barahona	Abril	L 6,000.00	L 6,000.00	
2	Dionisio Quiroz Varela	0507-1962-00209	Vigilancia Centro de salud Sotero Barahona	Abril	L 7,000.00	L 7,000.00	
3	Elicia Lopez Alvarenga	0507-1984-00191	Aseo centro de salud Nueva Granada	Abril	L 2,500.00	L 2,500.00	
4	Ada Nely Miranda Hernandez	0507-1980-00508	Centro de Salud Sotero Barahona	Abril	L 2,500.00	L 2,500.00	
5	Maria Rosibel Ramos Rodriguez	0507-1994-00085	Centro de salud Nueva granada Estadistica y archivo	Abril	L 4,000.00	L 4,000.00	
7	Neilin Yosselin Baires Hernandez	0510-1993-00705	Aseo centro de salud col. San Juan	Abril	L 2,500.00	L 2,500.00	
8	Reyna Maria Amador Ramirez	0602-1998-00217	Aseo Centre de Salud Ceibita	Abril	L 2,500.00	L 2,500.00	
9	Leonidas Miguel Sanchez	1003-1960-00100	Vigilante y mantenimiento de centro de salud de Col. San Juan	Abril	L 7,000.00	L 7,000.00	
10	Martha Antonia Mejia Castro	0507-1993-00642	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Marzo	L 9,056.25	L 9,056.25	

11	Riccy Marineth Martinez Ramos	1620-1998-00607	Auxiliar enfermera centro de salud Sotero Barahona	Abril	L. 9,056.25	L. 9,056.25	
----	-------------------------------	-----------------	--	-------	-------------	-------------	---


 Dr. Santos Antonio M. Viljo Rivera
 Alcalde Municipal




 Dr. Maribel D. Torres
 Coordinadora Municipal de Salud



L. 52,722.50 L. 52,112.50



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS**
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/06/2021
Hora : 05:00 p.m.
USUARIO: ROSA QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23546

L.: 16,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6499

Fecha de Emisión: 2/6/2021

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: KEVIN DAVID HERNANDEZ GOMEZ

Id/RTN: 05071981001551

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de factura por transporte de operarios de maquinaria aldeas el Encanto, Pedernales, Vallecito y Negrito Yoro según convenio con INSEP, se le aplica la retención del 1% porque no presenta pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
14 01 001 035 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de Carreteras a Nivel Municipal Según Convenio con INSEP	16,900.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	169.00
Total de retenciones:		169.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,900.00
- RETENCIONES	169.00
TOTAL	16,731.00

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Alcalde (se)	Firma y Sello de Tesorera   
---	---

Recibido por: Kevin David Hernández Gómez
 Identidad No.: 0507-1981-00155

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006601

4 de junio de 2021
Lugar y Fecha

KEVIN DAVID HERNANDEZ GOMEZ

L 16,731.00

Páguese a la orden de

DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑆00006601

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Pago de factura por transporte de operarios de maquinaria aldeas el Encanto, Pedernales, Vallecito y Negrito Yoro según convenio con INSEP, se le aplica la retención del 1% porque no presenta pagos a cuenta	16,731.00		
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00006601	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>

www.FinancieraStandard.com

PRODUCTO CENTROMERICANO HECHO EN GUATEMALA

8811807 M-0558 7813902 33



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 16,900.00 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo El Municipio

Nombre del Proyecto Reparacion y mantenimiento de carreteras/ convenio con Insep

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sírvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Kevin David Hernadez Gomez

Por un valor de: Diesiseis mil novecientos 00/100

Identidad / RTN: 0507-1981-00155 No. Telefono 9646-5965

Por concepto de Pago de factura por transporte de operario de maquinaria de Insep a las comunidades de El Encanto, Pedemales, Vallecito y al Negroito Yoro.

Saldo Anterior	<u>L. 0.00</u>
Abono /Pago	<u>L. 0.00</u>
Saldo Pendiente	<u>L. 0.00</u>

Fecha 02/06/2021

Jefe de Departamento

V:B Alcáde Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

- ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA ()
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA ()
MUEBLES VARIOS DE OFICINA ()
ELECTRODOMÉSTICOS ()
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS ()
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN ()
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS ()
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL ()
SERVICIO ()
OTROS (x)

NUMERO DE REQUISICION 02674

FECHA DE SOLICITUD: 02/06/2021

CUENTA PRESUPUESTO: Reparacion y Mantenimiento de Carreteras/según convenio con Insep

FECHA DE REQUERIDA: 02/06/2021

Table with columns: DEPARTAMENTO / OFICINA, CANTIDAD, UNITARIO, PRECIO, Unidad tecnica, DETALLE. Includes sub-total, I.V.S, and COSTO TOTAL rows.

PARA SER UTILIZADO EN: Reparacion y mantenimiento de carreteras/según convenio con Insep

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO Santos Antonio Murillo Rivera ALCALDE MUNICIPAL

Kevin David Hernández Gómez

Cel.: 9646-5965

E-mail: kdgoomez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadra al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071981001551

Fecha: 22 / Abril / 2021	Contado <input type="checkbox"/>	Crédito <input type="checkbox"/>
Cliente: Alcaldía Municipal, S.A.C.		
R.T.N. 05079995716289	Tel.:	
Dirección: San Antonio de Cortés		
N° de Orden de Compra Exenta:		
N° de Registro Exonerado:		N° de Registro SAG:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
7	Viaje al Negrito, Yoro, a traer el operador del tractor el 01-03-2021		3,000.00
7	Viaje al Negrito, Yoro, a dejar el operador del tractor el 26-03-2021.		3,000.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000216 <small>Original Cliente - Copia Original Tributaría Emisor</small> La Factura Es Beneficio De Trib. "Exigida"	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	15% I.S.V. L.	
	18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.		6,000.00

Son: Seis mil

Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 - 000-001-01-00000250
 Fecha de Emisión: 15/04/2021 - Fecha límite de Emisión 15/04/2022
 C.A.I. 052F50-517B69-C14984-E95CAC-52D0DF-BD

Kevin David Hernández Gómez

Cel.: 9646-5965

E-mail: kdgoomez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadra al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071981001551

Fecha: 22 / Abril / 2021	Contado <input type="checkbox"/>	Crédito <input type="checkbox"/>
Cliente: Alcaldía Municipal, S.A.C.		
R.T.N. 05079995716289	Tel.:	
Dirección: San Antonio de Cortés		
N° de Orden de Compra Exenta:		
N° de Registro Exonerado:		N° de Registro SAG:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
7	Viaje al Negrito, Yoro, a dejar operador del tractor, el 10-3-2021		3,000.00
7	Viaje al Negrito, Yoro a traer operador del tractor el 16-03-2021		3,000.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000215 <small>Original Cliente - Copia Original Tributaría Emisor</small> La Factura Es Beneficio De Trib. "Exigida"	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	15% I.S.V. L.	
	18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.		6,000.00

Son: Seis mil

Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 - 000-001-01-00000250
 Fecha de Emisión: 15/04/2021 - Fecha límite de Emisión 15/04/2022
 C.A.I. 052F50-517B69-C14984-E95CAC-52D0DF-BD

Kevin David Hernández Gómez

Cel.: 9646-5965

E-mail: kdgomez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadro al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.
R.T.N. 05071981001551

Fecha:	22 / Abril / 2021	Contado	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>
Cliente:	Alcaldía Municipal S.A.C.				
R.T.N.	05079995716289	Tel.:			
Dirección:	San Antonio de Cortés				
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAG:		

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Viaje a Pedernales S.A.C. a traer operador del tractor y ayudante, el 02-03-2021		800.00
1	Viaje a Vallecito SAG a dejar operador de tractor, el 02-03-2021		700.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000218	Descuento y Rebajas Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	TOTAL A PAGAR L.	7500.00

Un mil quinientos

Rango Autorizado: 000-001-01-0000201 - 000-001-01-0000250
Fecha de Emisión: 15/04/2021 - Fecha límite de Emisión: 15/04/2022
C.A.I. 052F50-517B69-C14984-E95CAC-62D0DF-8D

Kevin David Hernández Gómez

Cel.: 9646-5965

E-mail: kdgomez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadro al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.
R.T.N. 05071981001551

Fecha:	22 / Abril / 2021	Contado	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>
Cliente:	Alcaldía Municipal S.A.C.				
R.T.N.	05079995716289	Tel.:			
Dirección:	San Antonio de Cortés				
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAG:		

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Viaje al Encanto S.A.C. a supervisar proyecto carretero con la unidad técnica el 08-02-2021.		7000.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000217	Descuento y Rebajas Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	TOTAL A PAGAR L.	7000.00

Un mil

Rango Autorizado: 000-001-01-0000201 - 000-001-01-0000250
Fecha de Emisión: 15/04/2021 - Fecha límite de Emisión: 15/04/2022
C.A.I. 052F50-517B69-C14984-E95CAC-62D0DF-8D

Kevin David Hernández Gómez

Cel: 9646-5965

E-mail: kdgozmez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadro al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071981001551

Fecha:	22 / Abril / 2021	Contado	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>
Cliente:	Alcaldía Municipal SAC				
R.T.N.	05079995776289	Tel:			
Dirección:	San Antonio de Cortés				
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAC:		

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Viaje a Pedernales S.A.C. a dejar operador de tractor y ayudante el 24-02-2021.		800.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000220 La Paz y San Marcos La Paz y San Marcos de Indio, Tegucigalpa	Descuentos y Retenos Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	15% I.S.V.L.	
18% I.S.V.L.		
TOTAL A PAGAR L.	800.00	

son Ochocientos

Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 - 000-001-01-00000250
 Fecha de Emisión: 15/04/2021 - Fecha límite de Emisión: 15/04/2022
 C.A.I. 052F50-517B89-C14884-E95CAC-52D0DF-4B

Kevin David Hernández Gómez

Cel: 9646-5965

E-mail: kdgozmez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadro al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 05071981001551

Fecha:	22 / Abril / 2021	Contado	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>
Cliente:	Alcaldía Municipal SAC				
R.T.N.	05079995776289	Tel:			
Dirección:	San Antonio de Cortés				
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAC:		

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Viaje a Pedernales S.A.C. a traer operador de tractor y ayudante, el 23-02-2021.		800.00
1	Viaje a Pedernales SAC. a traer operador del tractor y ayudante el 24-02-2021.		800.00

FACTURA 000-001-01-00 N° 000219 La Paz y San Marcos La Paz y San Marcos de Indio, Tegucigalpa	Descuentos y Retenos Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	15% I.S.V.L.	
18% I.S.V.L.		
TOTAL A PAGAR L.	1600.00	

son Un mil seiscientos

Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 - 000-001-01-00000250
 Fecha de Emisión: 15/04/2021 - Fecha límite de Emisión: 15/04/2022
 C.A.I. 052F50-517B89-C14884-E95CAC-52D0DF-BD



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS**
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/06/2021
Hora : 04:59 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23545

L.: 168,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6498

Fecha de Emisión: 2/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: EDGAR JULIAN QUIROZ MELENDEZ

Id/RTN: 05071988005537

La Cantidad en Letras: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:



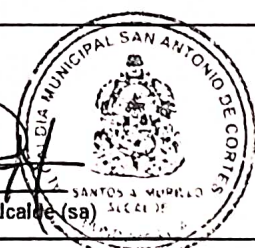
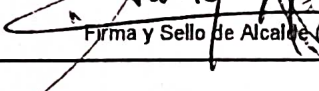
Subsidio a educación según convenio con Dirección de Educación Distrito escolar N° 4 para el fortalecimiento de educación a nivel municipal correspondiente a los meses de febrero, marzo, abril y mayo año 2021

CODIGO	PROYECTO/OBJETO/GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	168,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	168,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	168,000.00

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006600

4 de junio de 2021

Lugar y Fecha

EDGAR JULIAN QUITROZ MELENDEZ

L 168,000.00

Páguese a la orden de

CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

1501603079100116030009866000006600

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Subsidio a educación según convenio con Dirección de Educación Distrito escolar N° 4 para el fortalecimiento de educación a nivel municipal correspondiente a los meses de febrero, marzo, abril y mayo año 2021	168,000.00		
CHEQUE N.º 00006600	HECHO POR <i>[Firma]</i>	REVISADO POR	AUTORIZADO POR <i>[Firma]</i>	FECHA	RECIBIDO POR

8811807 M-0558 7813302 33



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 168,000.00 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo El Municipio

Nombre del Proyecto Apoyo a Educacion

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Se solicita a elaborar Orden de Pago a favor de:
Edgar Julian Quiroz Melendez

Por un valor de: Ciento sesenta y ocho mil lempiras 00/100

Identidad / RTN: 0507-1988-00553 No. Telefono _____

Por concepto de Subsidio economico según convenio con distrito escolar No.4 para fortalecimiento de la educacion a nivel municipal correspondiente a los meses de febrero, marzo, abril y mayo 2021.

Saldo Anterior	<u>L. 0.00</u>
Abono /Pago	<u>L. 0.00</u>
Saldo Pendiente	<u>L. 0.00</u>

Fecha 02/06/2021

Jefe de Departamento

V.E Alcade Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA ()
 EQUIPOS VARIOS DE OFICINA ()
 MUEBLES VARIOS DE OFICINA ()
 ELECTRODOMÉSTICOS ()
 EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS ()
 EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN ()
 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS ()
 ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL ()
 SERVICIO ()
 OTROS (x)

NUMERO DE REQUISICION
 02675

FECHA DE SOLICITUD: 02/08/2021

CUENTA PRESUPUESTO:

Apoyo a Educacion

FECHA DE REQUERIDA:

02/08/2021

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1	L. 168,000.00	L. 168,000.00	Subsidio economico según convenio con distrito escolar No.4 para el fortalecimiento de la educacion a nivel municipal correspondiente a los meses de febrero, marzo, abril y mayo 2021
Sub-total		L. 168,000.00	
I.V.S		L. 0.00	
COSTO TOTAL:		L. 168,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:

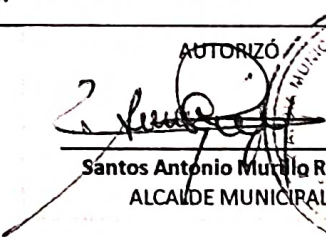
Apoyo a educacion

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

AUTORIZO


 Santos Antonio Muriel Rivera
 ALCALDE MUNICIPAL



CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO LPS.	INSTITUCIÓN	FIRMA
1	José Luis Quiroz	0507-1968-00285	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
2	Isidro Arriaga Pineda	0507-1955-00340	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
3	Erick Josué Palacios Santos	1407-1996-00170	El Sitio	6,000.00	C.E.B. Lempira	
4	Luis Roberto Reyes Núñez	1807-1982-00235	Casco Urbano	6,000.00	I. G. Soberanía	
5	Koritzza Yolibeth Espinal Gómez	0602-1989-00013	Palomas	6,000.00	Centro América	
6	María Sarahí Hernández Miranda	0507-1988-00316	Nueva Unión	1,000.00	EDUCADORA	
7	Leni Carolina Hernández Miranda	0507-1981-00485	El Caulote	1,000.00	EDUCADORA	
8	María Martina Ramos Cruz	0507-1972-00215	El Porvenir	1,000.00	EDUCADORA	
9	Claudia Patricia González Pérez	0507-1986-00223	El Oval	1,000.00	EDUCADORA	

10	María Magdalena Guardado Escalante	0507-1965-00121	El Candungo	1,000.00	EDUCADORA	
11	María Pedrina Flores Serrano	1326-1979-00194	La Tigra	1,000.00	EDUCADORA	
12	Martina Gómez García	0507-1968-00365	Las Margaritas	1,000.00	EDUCADORA	
13	María Irma Mejía Orellana	0507-1985-00488	Caleras	1,000.00	EDUCADORA	
14	Gelin Gabriela Flores Argueta	0512-2004-01011	Los Potrerillos	1,000.00	EDUCADORA	
15	Lucia Del Carmen Dominguez Yanes	0507-1990-00063	Agua Sarca	1,000.00	EDUCADORA	
				TOTAL =	36,000.00	

SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
ALCALDE MUNICIPAL



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN MUNICIPAL
DISTRITO #05
SANTOS ANTONIO DE CORTES
JULIÁN QUIROZ
DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACIÓN

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO Lps.	INSTITUCIÓN	HORARIO	FIRMA
1	Xander Ramces Rodríguez García	0501-1997-12544	Casco Urbano	6,000.00	Dirección Municipal	JORNADA VESPERTINA	

SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
ALCALDE MUNICIPAL



EDGAR JULIÁN QUIROZ
DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACION

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO LPS.	INSTITUCIÓN	FIRMA
1	José Luis Quiroz	0507-1968-00285	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
2	Isidro Arriaga Pineda	0507-1955-00340	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
3	Erick Josué Palacios Santos	1407-1996-00170	El Sítio	6,000.00	C.E.B. Lempira	
4	Luis Roberto Reyes Núñez	1807-1982-00235	Casco Urbano	6,000.00	I. G. Soberanía	
5	Koritza Yolibeth Espinal Gómez	0602-1989-00013	Palomas	6,000.00	Centro América	
6	María Sarahí Hernández Miranda	0507-1988-00316	Nueva Unión	1,000.00	EDUCADORA	
7	Leni Carolina Hernández Miranda	0507-1981-00485	El Caulote	1,000.00	EDUCADORA	
8	María Martina Ramos Cruz	0507-1972-00215	El Porvenir	1,000.00	EDUCADORA	
9	Claudia Patricia González Pérez	0507-1986-00223	El Oval	1,000.00	EDUCADORA	

10	María Magdalena Guardado Escalante	0507-1965-00121	El Candungo	1,000.00	EDUCADORA	
11	María Pedrina Flores Serrano	1326-1979-00194	La Tigra	1,000.00	EDUCADORA	
12	Martina Gómez García	0507-1968-00365	Las Margaritas	1,000.00	EDUCADORA	
13	María Irma Mejía Orellana	0507-1985-00488	Caleras	1,000.00	EDUCADORA	
14	Gelin Gabriela Flores Argueta	0512-2004-01011	Los Potrerillos	1,000.00	EDUCADORA	
15	Lucía Del Carmen Domínguez Yanes	0507-1990-00063	Agua Sarca	1,000.00	EDUCADORA	
			TOTAL =	36,000.00		

SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
ALCALDE MUNICIPAL



EDGAR JULIÁN QUIROX
DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACION

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO Lps.	INSTITUCIÓN	HORARIO	FIRMA
1	Xander Ramces Rodríguez García	0501-1997-12544	Casco Urbano	6,000.00	Dirección Municipal	JORNADA VESPERTINA	



SANTOS ANTONIO MARRILLO RIVERA
 ALCALDE MUNICIPAL



EDGAR JULIÁN QUIROZ
 DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACION

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO LPS.	INSTITUCIÓN	FIRMA
1	José Luis Quiroz	0507-1968-00285	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
2	Isidro Arriaga Pineda	0507-1955-00340	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
3	Erick Josué Palacios Santos	1407-1996-00170	El Sitio	6,000.00	C.E.B. Lempra	
4	Luis Roberto Reyes Núñez	1807-1982-00235	Casco Urbano	6,000.00	I. G. Soberania	
5	Koritza Yolibeth Espinal Gómez	0602-1989-00013	Palomas	6,000.00	Centro América	
6	María Sarahí Hernández Miranda	0507-1988-00316	Nueva Unión	1,000.00	EDUCADORA	
7	Leni Carolina Hernández Miranda	0507-1981-00485	El Caulote	1,000.00	EDUCADORA	
8	María Martina Ramos Cruz	0507-1972-00215	El Porvenir	1,000.00	EDUCADORA	
9	Claudia Patricia González Pérez	0507-1986-00223	El Oval	1,000.00	EDUCADORA	

10	María Magdalena Guardado Escalante	0507-1965-00121	El Candungo	1,000.00	EDUCADORA	
11	María Pedrina Flores Serrano	1326-1979-00194	La Tigra	1,000.00	EDUCADORA	
12	Martina Gómez García	0507-1968-00365	Las Margaritas	1,000.00	EDUCADORA	
13	María Irma Mejía Orellana	0507-1985-00488	Caleras	1,000.00	EDUCADORA	
14	Gelin Gabriela Flores Argueta	0512-2004-01011	Los Potrerillos	1,000.00	EDUCADORA	
15	Lucia Del Carmen Dominguez Yanes	0507-1990-00063	Agua Sarca	1,000.00	EDUCADORA	
			TOTAL =	36,000.00		

SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
ALCALDE MUNICIPAL



JULIÁN QUIROZ
DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACIÓN

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO Lps.	INSTITUCIÓN	HORARIO	FIRMA
1	Xander Ramces Rodríguez García	0501-1997-12544	Casco Urbano	6,000.00	Dirección Municipal	JORNADA VESPERTINA	



[Handwritten Signature]
SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
ALCALDE MUNICIPAL



[Handwritten Signature]
EDGAR JULIÁN QUIROZ
DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACION

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO LPS.	INSTITUCIÓN	FIRMA
1	José Luis Quiroz	0507-1968-00285	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
2	Isidro Arriaga Pineda	0507-1955-00340	Casco Urbano	4,000.00	I. G. SOBERANIA	
3	Erick Josué Palacios Santos	1407-1996-00170	El Sitio	6,000.00	C.E.B. Lempra	
4	Luis Roberto Reyes Núñez	1807-1982-00235	Casco Urbano	6,000.00	I. G. Soberanía	
5	Koritza Yolibeth Espinal Gómez	0602-1989-00013	Palomas	6,000.00	Centro América	
6	María Sarahí Hernández Miranda	0507-1988-00316	Nueva Unión	1,000.00	EDUCADORA	
7	Leni Carolina Hernández Miranda	0507-1981-00485	El Caulote	1,000.00	EDUCADORA	
8	María Martina Ramos Cruz	0507-1972-00215	El Porvenir	1,000.00	EDUCADORA	
9	Claudia Patricia González Pérez	0507-1986-00223	El Oval	1,000.00	EDUCADORA	

10	María Magdalena Guardado Escalante	0507-1965-00121	El Candungo	1,000.00	EDUCADORA	
11	María Pedrina Flores Serrano	1326-1979-00194	La Tigra	1,000.00	EDUCADORA	
12	Martina Gómez García	0507-1968-00365	Las Margaritas	1,000.00	EDUCADORA	
13	María Irma Mejía Orellana	0507-1985-00488	Caleras	1,000.00	EDUCADORA	
14	Gelin Gabriela Flores Argueta	0512-2004-01011	Los Potrerillos	1,000.00	EDUCADORA	
15	Lucia Del Carmen Dominguez Yanes	0507-1990-00063	Agua Sarca	1,000.00	EDUCADORA	
				TOTAL =	36,000.00	

SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
ALCALDE MUNICIPAL



EDGAR JULIÁN QUIROZ
DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACION

CUADRO CONTROL LOGÍSTICO PARA SECTOR EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	LUGAR	COSTO Lps.	INSTITUCIÓN	HORARIO	FIRMA
1	Xander Ramces Rodríguez García	0501-1997-12544	Casco Urbano	6,000.00	Dirección Municipal	JORNADA VESPERTINA	



SANTOS ANTONIO MURILLO RIVERA
 ALCALDE MUNICIPAL



EDGAR JULIÁN QUIROZ
 DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACIÓN



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS**
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/06/2021
Hora : 04:04 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23547

L.: 36,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6500

Fecha de Emisión: 3/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

Id/RTN: 08011987173855

La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

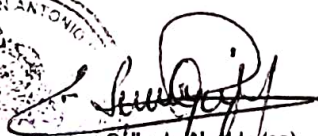


Subsidio a salud según convenio con Dirección de salud, para pago de honorarios profesionales a Lic. en enfermería personal que labora en centro de Triaje Sotero Barahona por pandemia COVID 19 según lo establecido en Fuerza Honduras, meses de Marzo y Abril año 2021, Se aplica retención del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO/OBJETO/GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	36,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCIÓN	
202	RETENCION DE ISR	4,850.00
Total de retenciones:		4,850.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCIÓN	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		36,000.00
- RETENCIONES		4,850.00
TOTAL		31,140.00

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> <div style="text-align: center;">  Firma y Sello de Alcalde (sa) </div>	<p>Firma y Sello de Tesorería</p> <div style="text-align: center;">   </div>
--	---

Recibido por: X Marvin Josue Ortiz Aguirre.
 Identidad No.: X 0801-1987-17385.

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

CHEQUE No. 00006602

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

4 de junio de 2021

Lugar y Fecha

MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

L 31,140.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

10160307910011603000986600006602

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Subsidio a salud según convenio con Dirección de salud, para pago de honorarios profesionales a Lic. en enfermería personal que labora en centro de Triaje Sotero Barahona por pandemia COVID 19 según lo establecido en Fuerza Honduras, meses de Marzo y Abril año 2021, Se aplica retención del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta	31,140.00		
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00006602	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	11/06/21	<i>[Signature]</i>

8811807 M-0558 7813302 33



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 36,000.00 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo el Municipio

Nombre del Proyecto Fuerza Honduras/Fondos Propios

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sírvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Marvin Josue Ortiz Aguirre

Por un valor de: Treinta y seis mil lempiras

Identidad / RTN: 0801-1987-17385 No. Teléfono 9741-4619

Por concepto de Pago de honorarios profesionales a licenciado en enfermería que labora en el triaje del centro de salud soter barahona, correspondiente a los meses de marzo y abril 2021

saldo Anterior	<u>L. 0.00</u>
Abono /Pago	<u>L. 0.00</u>
Saldo Pendiente	<u>L. 0.00</u>
Fecha	<u>03/06/2021</u>

Jefe de Departamento



V.B Alcade Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	()	NUMERO DE REQUISICION
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	()	02677
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	()	
ELECTRODOMÉSTICOS	()	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	()	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	()	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	()	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	()	
SERVICIO	()	
OTROS	(x)	

FECHA DE SOLICITUD: 03/08/2021

CUENTA PRESUPUESTO: Fuerza Honduras/Fondos Propios

FECHA DE REQUERIDA: 03/08/2021

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1	L. 36,000.00	L. 36,000.00	Pago de honorarios profesionales a licenciado en enfermeria que labora en el triaje del centro de salud sotero barahona , correspon diente al mes de marzo y abril del año 2021
Sub-total		L. 36,000.00	
I.V.S		L. 0.00	
COSTO TOTAL:		L. 36,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:

Fuerza Honduras/Fondos Propios

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)



AUTORIZÓ

Santos Antonio Murillo Rivera
ALCALDE MUNICIPAL

Cristian David Ayala Molina

Enfermero, Nivel Superior

Cel.: 3207-9947 - E-mail: cdom0501@gmail.com

Col. Panting, 3 Calle, Avenida Principal, Casa 3110, Domicilio Familiar, A Tres Casas De La Iglesia Bautista, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N.: 05011994046615
RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES
C.A.I. F3C73B-287C45-5749A9-21C0FE-3F740D-9E
000-001-04-00 N° 000001

Fecha, 3 de Junio de 2021

Por L. 36,000.00

Recibí de: Municipalidad de San Antonio

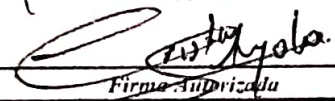
R.T.N.: 0507-9995116289

La Suma de: Treintayseis mil lempiras exactos Lempiras

Por Concepto de: Honorarios profesionales, licenciado en enfermería

correspondiente a los meses Marzo y Abril 2021

Total por Honorarios	L. <u>36,000</u>	<u>00</u>
Retenido ISR	L. <u>4,860</u>	<u>00</u>
Total Neto Recibido	L. <u>31,140</u>	<u>00</u>


Firma Autorizada

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-04-00000001 - 000-001-04-00000050

Fecha de Emisión 02/06/2021 - Fecha límite de Emisión 02/06/2022

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS - INSTITUTO DE RECUPERACION Y RECONSTRUCCION DE LA ECONOMIA DEL PASADO RECIBO CONFORME N° 0211/05/2013



SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/06/2021
Hora : 12:11 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23548

L.: 58,675.26

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6501

Fecha de Emisión: 4/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

Id/RTN: 08011987173855

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON VEINTISEIS CENTAVOS

Descripción:


Subsidio a salud segun convenio con Direccion de salud, para pago de honorarios profesionales a Dr. personal que labora en centro de Triaje Sotero Barahona por pandemia COVID 19 segun lo establecido en Fuerza Honduras, meses de Marzo y Abril a?o 2021, Se aplica retencion del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	58,675.26

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	7,921.16
Total de retenciones:		7,921.16

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	58,675.26
- RETENCIONES	7,921.16
TOTAL	50,754.10

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

Recibido por: Marvin Josue Ortiz Aguirre
 Identidad No.: 0801-1987-17385

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006603

4 de junio de 2021

Lugar y Fecha

MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

L 50,754.10

Páguese a la orden de

CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON DIEZ CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

00160307900011603000986600006603

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Subsidio a salud según convenio con Dirección de salud, para pago de honorarios profesionales a Dr. personal que labora en centro de Traje Sotero Barahona por pandemia COVID 19 según lo establecido en Fuerza Honduras, meses de Marzo y Abril año 2021. Se aplica retención del 12.5% y el 1% por no presentar pagos a cuenta	50,754.10		
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00006603	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		Marvin Josue Ortiz Aguirre

8811807 M-0558 7813302 33



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 58,675.26

No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo El Municipio

Nombre del Proyecto Fuerza Honduras/Fondos Propios

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sírvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Marvin Josue Ortiz Aguirre

Por un valor de: Cincuenta y ocho mil seiscientos setenta y cinco 26/100

Identidad / RTN: 0801-1987-17385

No. Telefono 9798-3626

Por concepto de Pago por honorarios profesionales por servicios medicos a personal de salud que labora en el centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente al periodo del 1 de marzo a 30 de abril 2021

saldo Anterior _____
.bono /Pago _____
Saldo Pendiente _____

Fecha 04/06/2021

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	()	NUMERO DE REQUISICION
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	()	02678
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	()	
ELECTRODOMÉSTICOS	()	
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	()	
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	()	
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	()	
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	()	
SERVICIO	()	
OTROS	(x)	

FECHA DE SOLICITUD: 04/06/2021

CUENTA PRESUPUESTO: **Fuerza Honduras/Fondos Propios** FECHA DE REQUERIDA: **04/06/2021**

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1	L. 58,675.26	L. 58,675.26	Pago por honorarios profesionales por servicios medicos ya que labora en el triaje y centro de salud soterio barahona correspondiente a los meses de marzo, abril 2021
Sub-total		L. 58,675.26	
I.V.S		L. 0.00	
COSTO TOTAL:		L. 58,675.26	

<p>PARA SER UTILIZADO EN:</p> <p style="text-align: center;">Fuerza Honduras/ Fondos propios</p>	
SOLICITANTE	AUTORIZÓ

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

Santos Antonio Murillo Rivera
ALCALDE MUNICIPAL



Eduardo Andres Maradiaga Chavez

Medico General

R.T.N. 08011990220486

Residencial Lomas de Toncontin, Casa #33, Bloque 10

Cel. 3374-1457, Distrito Central, Francisco Morazan

E-mail: eduardo.maradiaga@hotmail.com

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

000-001-04-00000103

CAI: E65E8F-BEC7D0-E64E81-F6AF83-8573BC-4E

FECHA		
DIA	MES	AÑO
4	Junio	2021

Recibí de:	Alcaldía Municipal de San Antonio de Centro.		
R.T.N.	0507-999-5116289	L	58.675.26
La Suma neta de:	Cuenta y ocho mil seiscientos veintiseis y veinte		
Por Concepto de:	Pago de Servicios Médicos de		
	Triaje Sotero Barahona.		

Total por Honorarios	L	58.675	26
Desc. Tercera Edad	L		
Monto de Retención	L	7.921	16
Total Neto Recibido	L	50.754	10



 Firma Autorizada

Fecha Limite de Emisión: 31/05/2022

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-04-00000101 al 000-001-04-00000150

Impresos Flores Jimenez, S. de R.L. de C.V. R.T.N. 08011990220486, No. Cancellation 9371-15-10000-153



Municipalidad de San Antonio de Cortes

Planilla de personal de salud Fuerza Honduras
Periodo del 1 de Marzo al 30 Abril



No.	Nombre	Identidad	Funcion	Mes	Pago mensual	I.S.R 12.5%	Total	Firma
1	Eduardo Andres Maradiaga Chavez	0801-1990-22048	Médico	Mar. - Abr.	L. 29,337.63	L 7,921.16	L 50,754.10	
				Total	L. 29,337.63	L 7,921.16	L 50,754.10	

* Nota: presenta pago a cuenta

Dr. Santos Antonio Murillo Rivera
Alcalde Municipal

Dr. Marvin Jesus Ortiz Aguirre
Coordinador Municipal de Salud



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/06/2021
Hora : 04:47 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 23562

L: 28,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6515

Fecha de Emisión: 9/6/2021

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: WALDO RODIL VALLECILLO AVELAR

Id/RTN: 16011974004549

La Cantidad en Letras: VEINTIOCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago según convenio con INSEP para pago de operadores, chequeadores de maquinana asignada a la municipalidad de San Antonio de Cortes, correspondiente al mes de abril año 2021

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
14 01 001 035 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de Carreteras a Nivel Municipal Según Convenio con INSEP	28,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	28,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	28,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

x WALDO RODIL VALLECILLO
x 1601-1974-00454

0s+jsj9JmcofXFUI11oj4Y5YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjclHydlH6CpSBL0/RRFRJwF8aN+e3hduAV0oZp84Osa4K09kap8VZL+DrrEWMJ OzHTQP1hEqYUxVOJy9ABCdxA6AWmqR+UHu3ZJQCvsf7rg2sTk4aF MA==

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006616

11 de junio de 2021
Lugar y Fecha

WALDO RODIL VALLECILLO AVELAR
Páguese a la orden de

L 28,000.00

VEINTIOCHO MIL CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

00160307900011603000986600006616

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Pago según convenio con INSEP para pago de operadores, chequeadores de maquinaria asignada a la municipalidad de San Antonio de Cortes, correspondiente al mes de abril año 2021	28,000.00		
CHEQUE N.º 00006616	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
			<i>[Firma]</i>		* Waldo Vallecillo

8811807 M-0558 7813302 33



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 28,000.00 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo el Municipio

Nombre del Proyecto Reparacion y mantenimiento de Carreteras/según convenio con INSEP

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sírvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Waldo Rodil Vallecillo Avelar

Por un valor de: Veintiocho mil lempiras 00/100

Identidad / RTN: 1601-1974-00454 No. Telefono 9814-1418

Por concepto de Subsidio economico según convenio con INSEP para pago de operadores y chequeadores de maquinaria asignada a la municipalidad de San Antonio de Cortes, correspondiente al mes de abr-21

saldo Anterior _____
bono / Pago _____
Saldo Pendiente _____

Fecha 09/06/2021

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS**
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/06/2021
Hora : 02:18 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23564
L: 58,675.26

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 6517
Fecha de Emisión: 11/6/2021
No. Cheque/Nota de Débito: _____
Pague a: MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRE Id/RTN: 08011987173855
La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON VEINTISEIS CENTAVOS

Descripción:

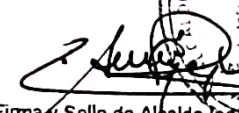

Subsidio a salud según convenio, para pago por honorarios profesionales por servicios médicos a personal que labora en centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente al periodo del 1 de Marzo al 30 de Abril del año 2021, (Fuerza Honduras fondos municipales)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO / GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	58,675.26

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	58,675.26
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	58,675.26

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorera 
---	---

Recibido por: * Marvin Josue Ortiz Aguirre.
Identidad No.: * 0801-1987-173855.

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006618

11 de junio de 2021
Lugar y Fecha

MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

L 58,675.26

Páguese a la orden de

CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON VEINTISEIS CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01603079⑆00116030009866⑆00006618

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Subsidio a salud según convenio, para pago por honorarios profesionales por servicios médicos a personal que labora en centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente al periodo del 1 de Marzo al 30 de Abril del año 2021, (Fuerza Honduras fondos municipales)	58,675.26		
CHEQUE N.º 00006618	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR <i>[Signature]</i>	FECHA 11/06/21 *	RECIBIDO POR <i>[Signature]</i>

861180/ M-0558 7813302 33

PRODUCTO CERTIFICADO HECHO EN GUATEMALA



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 58,675.26 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo el Municipio

Nombre del Proyecto Fuerza Honduras/Fondos Propios

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Sírvase a elaborar Orden de Pago a favor de:
Marvin Josue Ortiz Aguirre

Por un valor de: Cincuenta y ocho mil seiscientos setenta y cinco 26/100

Identidad / RTN: 0801-1987-17385 No. Telefono 9798-3626

Por concepto de Pago por honorarios profesionales por servicios medicos a personal de salud que labora en el centro de salud y triaje Sotero Barahona correspondiente al periodo del 1 de marzo a 30 de abril 2021

Saldo Anterior _____
Abono / Pago _____
Saldo Pendiente _____

Fecha 11/06/2021

Jefe de Departamento

V.B Alcáde Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	()	NUMERO DE REQUISICION	
EQUIPOS VARIOS DE OFICINA	()	02687	
MUEBLES VARIOS DE OFICINA	()		
ELECTRODOMÉSTICOS	()		
EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS	()		
EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN	()		
ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS	()		
ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	()		
SERVICIO	()		
OTROS	(x)		

FECHA DE SOLICITUD: 11/06/2021

CUENTA PRESUPUESTO: Fuerza Honduras/Fondos Propios

FECHA DE REQUERIDA: 11/06/2021

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
1	L. 58,675.26	L. 58,675.26	Pago por honorarios profesionales por servicios medicos ya que labora en el triaje y centro de salud soterio barahona correspondiente a los meses de marzo, abril 2021
Sub-total		L. 58,675.26	
I.V.S		L. 0.00	
COSTO TOTAL:		L. 58,675.26	

PARA SER UTILIZADO EN:

Seguridad Ciudadana

SOLICITANTE

(FIRMA Y SELLO)

(ESCRIBIR NOMBRE)

Santos Antonio Murillo Rivera
ALCALDE MUNICIPAL



Dr. Jimmy Stewart Zelaya Osorto

Medico Cirujano

Cel.: 8931-2272 - E-mail: jszelos@gmail.com

Col. Moderna, Calle 2B, 22-23 Ave., Casa #3, Domicilio Familiar, Cuadro Y Media Veterinaria San Francisco De Asis, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N.: 08151992002816
RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES
C.A.I. B224CD-37FC9C-D14423-19F0E1-2A1E04F2
000-001-04-00 N° 000001

Fecha, 11 de Junio de 20 21

Por L. 58,675.26

Recibí de: Alcaldia Municipal San Antonio de Cortés R.T.N.:

La Suma de: _____ Lempiras

Por Concepto de: Honorarios medicos en el traje soto Barahona correspondiente a los meses de Marzo, Abril

Total por Honorarios	L	
Retenido ISR	L	
Total Neto Recibido	L	

[Signature]
Firma Autorizada

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-04-0000001 - 000-001-04-0000050

Fecha de Emisión 10/06/2021 - Fecha Límite de Emisión 10/06/2022

RECIBO AUTORIZADO PARA HONORARIOS PROFESIONALES



**SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS**
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/06/2021
Hora : 09:26 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 23577

L.: 44,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6528

Fecha de Emisión: 20/6/2021

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

Id/RTN: 08011987173855

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago segun convenio con salud, de acuerdo a lo establecido en Fuerza Honduras, para pago de personal médico que labora en triaje Centro de Salud Sotero Barahona, meses de marzo y abril a?o 2021.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	25,000.00
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	44,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	44,000.00

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmcofXFUJ11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjclHydIH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduAV0oZp84Osa4K09kap8V/ZL+DrrEWiJOzHTQP1hEqYUxVOJy9ABCdxA6AWmqR+UHu3ZJQCvsl7rg2sTkc4aF MA==

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE CORTÉS**

Cuenta N.º: 11-603-000986-6

CHEQUE No. 00006628

20 de junio de 2021
Lugar y Fecha

MARVIN JOSUE ORTIZ AGUIRRE

L 44,000.00

Páguese a la orden de

CUARENTA Y CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

⑆01603079⑆001603000986⑆00006628

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER	
		PAGO DE Pago según convenio con salud, de acuerdo a lo establecido en Fuerza Honduras, para pago de personal médico que labora en triaje Centro de Salud Sotero Barahona, meses de marzo y abril año 2021.	44,000.00		
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
00006628	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>

8811807 M-0558 7813002 33
 PRODUCTO CENTROMERICANO RECIBO EN SU SISTEMA



Municipalidad de San Antonio de Cortes
Solicitud de Pago



Por L. 44,000.00 No. De Cheque _____

Comunidad Beneficiada Todo el Municipio

Nombre del Proyecto Fuerza Honduras/Fondos Propios

Señora Tesorera Municipal: Juana Bonilla

Dirigirse a elaborar Orden de Pago a favor de:
Marvin Josue Ortiz Aguirre

Por un valor de: Cuarenta y cuatro mil 00/100

Identidad / RTN: 0801-1987-17385 No. Telefono 9741-4619

Por concepto de Pago según convenio con salud, de acuerdo con lo establecido en fuerza Honduras,
para pago del personal medico que labora en el triaje del Centro de Salud Sotero Barahona correspondiente a los
meses de marzo y abril 2021

Saldo Anterior _____
Abono / Pago _____
Saldo Pendiente _____

Fecha 15/06/2021

Jefe de Departamento

V.B Alcade Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE CORTÉS

TIPO DE COMPRA:

- ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA ()
- EQUIPOS VARIOS DE OFICINA ()
- MUEBLES VARIOS DE OFICINA ()
- ELECTRODOMÉSTICOS ()
- EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS ()
- EQUIPOS PARA COMPUTACIÓN ()
- ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS ()
- ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL ()
- SERVICIO ()
- OTROS (x)

NUMERO DE REQUISICION
02698

FECHA DE SOLICITUD: 15/06/2021

CUENTA PRESUPUESTO: Fuerza Honduras/Fondos Propios

FECHA DE REQUERIDA: 15/06/2021

DEPARTAMENTO / OFICINA:			Unidad tecnica
CANTIDAD	UNITARIO	PRECIO	DETALLE
2	L. 22,000.00	L. 44,000.00	Pago según convenio con salud, de acuerdo con lo establecido en Fuerza Honduras para pago de personal medico que labora en el triaje del centro de salud Sotero Barahona correspondiente a los meses de marzo y abril 2021.
Sub-total		L. 44,000.00	
I.V.S		L 0.00	
COSTO TOTAL:		L. 44,000.00	

PARA SER UTILIZADO EN:

Fuerza Honduras/Fondos Propios

SOLICITANTE

AUTORIZÓ

(FIRMA Y SELLO)

Santos Antonio Murillo Rivera
ALCALDE MUNICIPAL

(ESCRIBIR NOMBRE)

Paola Claribel Perdomo Flores

Bo. El Centro
 Cel.: 8774-2698 • San Lorenzo, Valle, Honduras, C.A.
 E-mail: paoflorespcpf@gmail.com
 R.T.N. 08011986027385

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

000-001-04-0000001 000001

FECHA		
DIA	MES	AÑO
15	06	21

CAI: 57CB5A-3B2949-FF4F86-2D241C-B96691-B4

Recibí de:	Alcaldía Municipal San Antonio de Cortés
R.T.N.	05079995116289
La Suma neta de:	Cuarenta y cuatro mil exactos.
Por Concepto de:	Honorarios profesionales por servicios médicos en la zona Centro de Salud Sotero Barahona meses de marzo y abril

Total por Honorarios	L	44,000.00
Mor de Retención	L	—
Total Neto Recibido	L	44,000.00

[Firma Autorizada]

Fecha Limite de Emisión: 11/06/2022 Fecha Emisión: 11/06/2021
 Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-04-00000001 al 000-001-04-00000050

IMPRESOR V.A. V. TEL. 8848228 N.T.M. 88011986027385 • CERTIFICADO 8231-18-10800-184