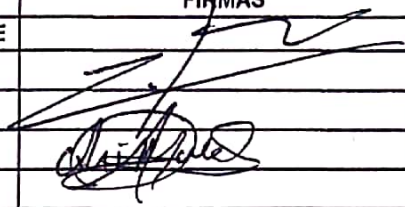


PLANILLA DE EMPLEADOS CENTRO DE TRIAJE CORRESPONDIENTE DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE 2021

NOMBRES / APELLIDOS	CARGO	DOCUMENTOS PERSON IDENTIDAD	Objeto del Gasto	N°	FIRMAS	IMPORTE	FECHA
				CHEQUE		PAGADO	PAGO
CESAR EDUARDO RAMIREZ AGUILAR	MEDICO GENERAL	0801-1993-12374	47210-620	5854		29,337.63	23/09/2021
ALBA MARINA SANCHEZ	ENFERMERA AUXILIAR	1320-1986-00306	47210-620	5855		12,600.00	23/09/2021
TOTAL GENERAL						41,937.63	

Damos fé que las personas que se describen en la presente planilla, desempeñan su cargo de conformidad, por lo tanto es correcta y justa... APROBADA





MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL, LEMPIRA
HONDURAS C.A.

2018-2022

alcaldesanrafaellempira@gmail.com

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps 29,337.63

Fecha 23/09/21

Nombre Cesar Eduardo Ramirez Aguilar
Recibí de la Tesorería Municipal, la cantidad de lempiras de (29,337.63)

Veinte y nueve mil Treientos Treinta y siete lempiras con 63/100

Por concepto de: Pago de Salario a medico General asignado a
Centro de Triaje Operación Fuerza Honduras un mes del
23 de agosto al 23 de septiembre 2021



[Firma]
V. B. Alcalde Municipal

firma: [Firma]
Identidad: 0801-1993-12374

SAN RAFAEL, LEMPIRA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/09/2021
Hora : 02:24 p.m.
USUARIO: MARIA.AGUILAR
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8851

L.: 29,337.63

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4821

Fecha de Emisión: 23/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CESAR EDUARDO RAMIREZ AGUILAR

Id/RTN: 0801199312374

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

Descripción:

PAGO DE SALARIO A MEDICO GENERAL ASIGNADO A CENTRO DE TRIAJE OPERACION FUERZA HONDURAS UN MES DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE 2021

CODIGO	PROYECTO/OBJETO-GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,337.63

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	29,337.63
	Monto Total:	29,337.63

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

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldé (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 0801-1993-12374

RAFAEL, LEMP
MUNICIPAL (CUT)
SAN RAFAEL LEMPIRA

CHEQUE No. 00005854

23 de septiembre de 2021

SAN RAFAEL

Lugar y Fecha

CESAR EDUARDO RAMIREZ AGUILAR

L 29,337.63

se a la orden de

VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

Lempiras

ntidad en letras

BANHCAFE
ICO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

0010021480000361400005400005854

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE PAGO DE SALARIO A MEDICO GENERAL ASIGNADO A CENTRO DE TRIAJE OPERACION FUE
HONDURAS UN MES DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE 2021

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
CHEQUE No. 00005854		HECHO POR	AUTORIZADO POR
		RECIBI CONFORME	



**MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL, LEMPIRA
HONDURAS C.A.**

2018-2022

alcaldesanrafaellempira@gmail.com

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps 12,600.00

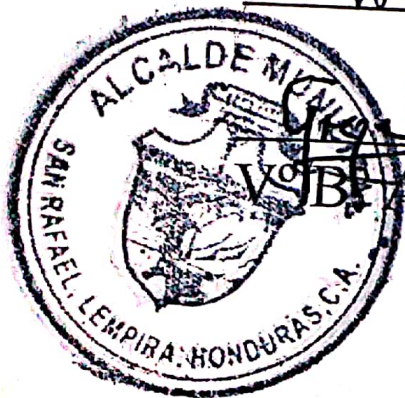
Fecha 23/09/21

Nombre Alba Marina Sanchez

Recibí de la Tesorería Municipal, la cantidad de lempiras de (12,600.00)

Doce mil Seiscientos lempiras exactos

Por concepto de: Pago de Salario a enfermero Auxiliar
asignado a Centro de Triage Operación Fuerza Honduras
un mes del 23 de agosto al 23 de Septiembre 2021



[Signature]
VSB Alcalde Municipal

firma: [Signature]
Identidad: 1320-1986-00306



Honduras, C.A.

SAN RAFAEL, LEMPIRA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 23/09/2021

Hora : 02:30 p.m.

USUARIO: MARIA.AGUILAR

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8852

L.: 12,600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4822

Fecha de Emisión: 23/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ALBA MARINA SANCHEZ

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 1320198600306

Descripción:

PAGO DE SALARIO A ENFERMERA AUXILIAR ASIGNADA A CENTRO DE TRIAJE OPERACION FUERZA HONDURAS
UN MES DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE 2021

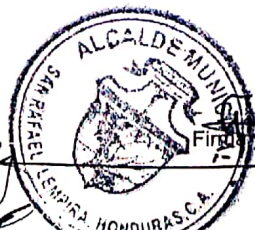
CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,600.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,600.00
	Monto Total:	12,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,600.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldesa (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.: 1320198600306

0s+js/9JmeE5JGEHBN22eX4BLR5I84LOaSJNDCZwIBMA+PPv4fV9kfBFkk8Jeh1eVe/bn3O4JULMDaFbYgGjlv26K3XHJFumj4YAILYPKzleRW1xWjObu1dh/tV
OIDvMCT1I5LppI3Kqfmjy42IRgaACBSrjgXBIdE04MgLo=

SAN RAFAEL, LEMP
MUNICIPAL (CUT)
SAN RAFAEL LEMPIRA

CHEQUE No. 00005855

Lugar y Fecha 23 de septiembre de 2021 SAN RAFAEL

ALBA MARINA SANCHEZ

Páguese a la orden de

L 12,600.00

DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1001002148100003614000054100005855

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE PAGO DE SALARIO A ENFERMERA AUXILIAR ASIGNADA A CENTRO DE TRIAJE OPERACION
HONDURAS UN MES DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE 2021

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00005855

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME