



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE FLORES, CHOLUTECA
PERIODO 2018- 2022



CONTROL DE GASTOS DE PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: " Operación Fuerza Honduras"

UBICACIÓN: Barrio El Centro/ Área Urbana, San Antonio e Flores, Choluteca

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Atención a pacientes afectados por COVID-19

FECHA DE INICIO: 02 de agosto de 2021

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Gobierno Central

MODALIDAD DE EJECUCION: Pagos directo / Planillas

PRESUPUESTO ASIGNADO: Lps. 102,129.00 (Operación Fuerza Honduras"

CODIGO PRESUPUESTARIO: 51110 FONDO 11-011-04 Transferencia " Operación Fuerza Honduras"

FECHA DE TERMINACION: 02 de septiembre 2021

PROYECTO RECUPERABLE: Si () No (X)

Total= L. 102,129.00

N.	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIDAD	CARGO	NUMERO DE CHEQUE	NUMERO DE FACTURA / RECIBO	PERIODO	VALOR EN LEMPIRAS PAGADO	FIRMA DEL EMPLEADO
1	Veronica Desiree Castro Borjas	0612-1993-00093	Aseadora y Consejero	07005434	R/SN	02/8/2021 02/10/2021	L. 8,000.00	Veronica D. Castro
2	Elsa Marina Zambrano Garcia	0811-1975-00555	Enfermera Auxiliar	07005403	R/SN	02/8/2021 02/10/2021	L. 12,600.00	ELSA
TOTAL							20,600.00	



CESAR AUGUSTO NUNEZ LAGOS
ALCALDE MUNICIPAL
AUTORIZA



WENDY CELENIA TERCERO GUILLÉN
DIRECTORA MUNICIPAL DE SALUD



MAYOROSIBEL ZEPEDA VIELANUEVA
TESORERA MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL FONDO



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE FLORES, CHOLUTECA
PERIODO 2018-2022



CONTROL DE GASTOS DE PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: " Operación Fuerza Honduras"

UBICACIÓN: Barrio El Centro/ Area Urbana, San Antonio e Flores, Choluteca

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Atención a pacientes afectados por COVID-19

FECHA DE INICIO: 03 de septiembre de 2021

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Gobierno Central

MODALIDAD DE EJECUCION: Pagos directo / Planillas

PRESUPUESTO ASIGNADO: Lps. 102,129.00 (Operación Fuerza Honduras"

CODIGO PRESUPUESTARIO: 51110 FONDO 11-011-04 Transferencia " Operación Fuerza Honduras"

FECHA DE TERMINACION: 11 de octubre 2021

PROYECTO RECUPERABLE: Si () No (X)

Total= L. 102,129.00

N.	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIDAD	CARGO	NUMERO DE CHEQUE	NUMERO DE FACTURA / RECIBO	PERIODO	VALOR EN LEMPIRAS PAGADO	FIRMA DEL EMPLEADO
1	Veronica Desiree Castro Borjas	0612-1993-00093	Aseadora y Consejero	07005434	R/SN	02/08/2021 02/10/2021	L. 8,000.00	Veronica D. Castro
2	Elsa Marina Zambrano Garcia	0611-1975-00555	Enfermera Auxiliar	07005403	R/SN	02/08/2021 02/10/2021	L. 12,600.00	[Firma]
3	Sara Hely Ortiz Villanueva	0612-1984-00251	Enfermera Auxiliar	07005427	R/SN	11/09/2021 11/10/2021	L. 12,600.00	Sara Ortiz
TOTAL							33,200.00	

CESAR AUGUSTO NUÑEZ LAGOS
ALCALDE MUNICIPAL
AUTORIZA

Wendy Celenia Tercero Guillen
DIRECTORA MUNICIPAL DE SALUD

ALCALDIA MUNICIPAL
MAYRA ROSIBEL ZEPEDA VILLANUEVA
TESORERA MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL FONDO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD
CHOLUTECA, NO. 6

REGISTRO DE PERITOS MERCANTILES - A Y D E N T E S
DE CONTABLES PUBLICOS DE HONDURAS
MAYRA ROSIBEL ZEPEDA VILLANUEVA
45836-0



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE FLORES, CHOLUTECA
PERIODO 2018-2022



CONTROL DE GASTOS DE PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: " Operación Fuerza Honduras"

UBICACIÓN: Barrio El Centro/ Area Urbana, San Antonio e Flores, Choluteca

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Atencion a pacientes afectados por COVID-19

FECHA DE INICIO: 04 de octubre de 2021

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Gobierno Central

MODALIDAD DE EJECUCION: Pagos directo / Planillas

PRESUPUESTO ASIGNADO: Lps. 102,129.00 (Operación Fuerza Honduras"

CODIGO PRESUPUESTARIO: 51110 FONDO 11-011-04 Transferencia " Operación Fuerza Honduras"

FECHA DE TERMINACION: 04 de noviembre 2021
PROYECTO RECUPERABLE: Si () No (X)

Total= L. 102,129.00

N.	NOMBRE COMPLETO	Nº DE IDENTIDAD	CARGO	NUMERO DE CHEQUE	NUMERO DE FACTURA / RECIBO	PERIODO	VALOR EN LEMPIRAS PAGADO	FIRMA DEL EMPLEADO
1	Elsa Marina Zambrano Garcia	0611-1975-00555	Enfermera Auxiliar	07005471	R/SN	04/10/2021 04/11/2021	L. 12,600.00	
TOTAL							12,600.00	



CESAR AUGUSTO NUÑEZ LAGOS
ALCALDE MUNICIPAL

AUTORIZA



WENDY CELENIA TERCERO GUILLEN
DIRECTORA MUNICIPAL DE SALUD



MAYRA ROSIBEL FZEPEDA VILLANUEVA
TESORERA MUNICIPAL

RESPONSABLE DEL FONDO

007100038889
ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO
DE FLORES
San Antonio Choluteca.

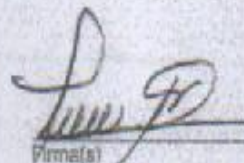
CHEQUE No. 07005434

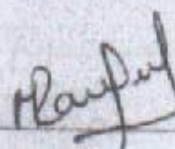
San Antonio de Flores, Choluteca 14/10/2021
Lugar y Fecha

Veronica desitac Castro borjas 16,000.00
Páguese a la orden de

Dieciséis mil lempiras exactos
Cantidad en letras Lempiras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)



⑆01007020⑆00007100038889⑆07005434

Y pago en el
Municipio de San Antonio de Flores, Choluteca a los
14 días del mes de octubre del año 2021

Nombre: Veronica desitac Castro borjas

Firma: Veronica desitac

RECIBO POR LP. 16,000.00.

Recibí de la Tesorería Municipal del Municipio de San Antonio de Flores, Departamento de Choluteca la cantidad de:

Diesisets mil Lempiras exactas.

(Lp. 16,000.00.) concepto de pago por: Contrato de servicios de limpieza y consrje en el centro de triaje ubicado en el barrio el centro. correspondiente al mes de agosto y septiembre 2021. Pagado con Fondo operacion Fuerza Honduras.

Y para los fines legales le extiendo el presente recibo en el Municipio de San Antonio de Flores, Choluteca a los 14 días del mes de Octubre. del año 2021.

Nombre: Veronica Desiree Castro Borjas.

Firma: Veronica D. Castro.



007100038889
ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO
DE FLORES
San Antonio Choluteca.

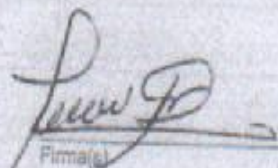
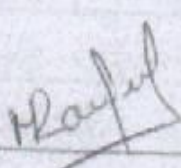
CHEQUE No. 07005427

San Antonio de Flores, Chol. 11/10/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Sara Hely Ortiz Villanueva L 12,600.00

Doce Mil Seiscientos Lempiras Exactos Lempiras
Cantidad en letras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

 
Firma(s)

⑆0 1007020⑆00007 100038889⑆07005427

Y para los fines legales lo extendo el presente recibo en el
Municipio de San Antonio de Flores, Choluteca, los
11 días del mes de octubre del año 2021

Nombre: Sara Hely Ortiz Villanueva

Firma: Sara Hely Ortiz Villanueva

RECIBO POR LP. 12,600 =

Recibí de la Tesorería Municipal del Municipio de San Antonio de Flores, Departamento de Choluteca la cantidad de:

Doce mil Seiscientos (12,600) exactos.

(Lp. 12,600.-) concepto de pago

por: Contrato de Servicios Profesionales de enfermero,

auxiliar para atención de la emergencia por covid-19.

en el centro de triaje ubicado en el área urbana y

brigadas ambulatorias en diferentes comunidades del

municipio correspondiente a los meses de septiembre

2021 pagado con Fondo de operación Fuentec. Honduras.

Y para los fines legales le extiendo el presente recibo en el Municipio de San Antonio de Flores, Choluteca a los 14 días del mes de Octubre del año 2021.

Nombre: Sara Hely Ortiz Villanueva

Firma: Sara Ortiz



007100038889

ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO

DE FLORES

San Antonio Choluluteca.

CHEQUE No. 07005471

San Antonio de Flores, Choluluteca 28/10/2021

Lugar y Fecha

Elsa Marino Zambrano Garcia

Páguese a la orden de

L 12,600.00

Doce mil seiscientos Lempiras exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco Atlántida, S.A.

[Signature]

Firma(s)

[Signature]

⑆01007020⑆00007100038889⑆07005471⑆

Nombre Elsa Marino Zambrano Garcia

Firma: *[Signature]*

RECIBO POR LP. 12,600.-

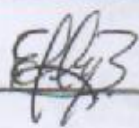
Recibí de la Tesorería Municipal del Municipio de San Antonio de Flores, Departamento de Choluteca la cantidad de:

Doce mil seiscientos lempiras exactos.

(Lp. 12,600 =) concepto de pago por: Servicios profesionales de enfermera auxiliar para la atención de la emergencia por covid-19 en el centro de triaje en el barrio el centro. y Brigadas ambulancias en diferentes comunidades. correspondiente al mes de octubre 2021 y pagado con Fondos de operación Fuerza Honduras.

Y para los fines legales le extiendo el presente recibo en el Municipio de San Antonio de Flores, Choluteca a los 22 días del mes de Septiembre del año 2021.

Nombre: Elsa Marina Zambrano

Firma: 

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

Nombre / Nombre
ELSA MARINA
Apellido / Apellido
ZAMBRANO GARCIA

Fecha de nacimiento / DATE OF BIRTH
09-08-1975

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

Fecha de expedición / DATE OF BIRTH
09-08-2021

HONDURAS

