

MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS EL PARAISO

ORDEN DE PAGO Nº 15938

Municipalidad: Potreriillos Departamento: Paraíso

Paguese a: Arona Handuwa

Cheque No. 71009107

Valor Efectivo: L. 3,000.00

La cantidad en letras: Tres mil lempiras exactos
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías y servicios público.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
<u>11</u>	<u>11</u>	<u>00</u>	<u>001</u>	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inv. Soc. _____
Gto. Por Deu. Pub. _____

OBJETIVO DE GASTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
<u>55110 Subsidios Salud</u>	<u>Pago de factura N° 48 por 1000 unidades de mascarillas quirúrgicas para uso de empleados y funcionarios municipales como medida de</u> TOTAL bioseguridad		<u>\$3,000 =</u> <u>\$3,000 -</u>

FECHA: 07/ Septiembre 2021

Firma y Sello del Tesorero

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Recibido por: Ney Manuel Mainero Tova

Identidad No. 01-1611-2020-00752

Impuesto. Vecinal _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso



AUTORIZACION DE PAGO

El suscrito Alcalde Municipal Sr. **Erlin David Duarte Valladares**, por este medio **Autoriza a la Tesorera Municipal: Amparo Sarahi Ayestas Mendoza**, realice pago por la cantidad de L 3,000.00 por concepto de:

Pago de factura N° 48 por un mil
unidades de mascarillas quirúrgicas
para uso de personal municipal
ante la emergencia Covid-19.

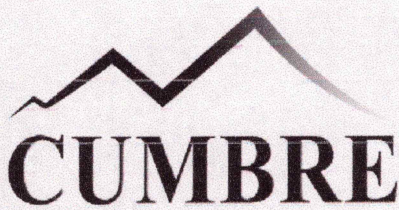
Al Sr(a) Arona Honduras

Conforme a la documentación presentada.

Y para los fines que al interesado convenga, se le extiende la presente en Potrerillos, Paraíso a los Siete (07) días del mes de Septiembre año 2021




Erlin David Duarte Valladares
Alcalde Municipal.



07/09/2021

COTIZACION

Alcaldía Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso.

No.	Descripción	Marca	Precio/Unidad	Cantidad	Total
1	Mascarillas	Quirúrgicas	L. 3.00	1000	L. 3,000.00
				Total	L. 3,000.00

ARONA HONDURAS S. DE R.L. DE C.V.

Col. El Zarzal, contiguo a Uniplaza, Plaza Las Colinas,
Danli, El Paraíso.

Oficina No. 6, Tel. 31476568.



Danli, El Paraíso ~~07~~ de septiembre del año 2021.

Ney Manuel Marrero T.
Ney Manuel Marrero Tovar
Gerente General

MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS ,EL PARAISO



ORDEN DE COMPRA

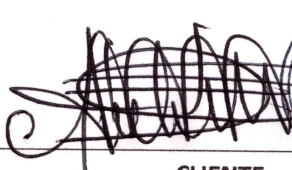
NUMERO: 10

SEÑORES: ARONA DE HONDURAS

FECHA : 07 DE SEPTIEMBRE 2021

**POR ESTE MEDIO LA ALCALDIA MUNICIPAL DE POTRERILLOS, EL PARAISO
CON RTN 07109001202468 SOLICITA LOS SIGUIENTES PRODUCTOS SEGÚN
COTIZACION RECIBIDA**

CANTIDAD	PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1000	MASCARILLAS QUIRURGICAS	L. 3.00	L. 3,000.00
TOTAL			L. 3,000.00
OBSERVACIONES :	COMPRA DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD PARA USO DE PERSONAL MUNICIPAL ANTE LA EMERGENCIA COVID 19		



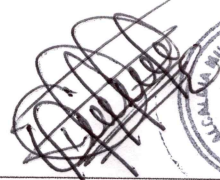
CLIENTE

AMPARO SARAHI AYESTAS MENDOZA

TESORERA MUNICIPAL

CONTACTO: 96677662/ 98124006

amparoayestas1992@gmail.com



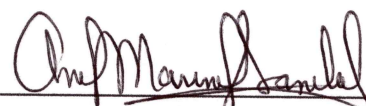
CLIENTE

ERLIN DAVID DUARTE VALLADARES

ALCALDE MUNICIPAL

CONTACTO: 31446054/ 98124006

potrerillos.municipalidad@yahoo.com



ANA MARINA SÁNCHEZ GODOY

CONTADORA MUNICIPAL Y ENCARGADA DE PRESUPUESTO

CONTACTO: 95363575

potrerillos.municipalidad@yahoo.com



INVERSIONES ARON

Col. El Zarzal, Domicilio Alquilado, En Centro Comercial Las Colinas, Contiguo a Pollo Campesino, Danlí, El Paraíso.

E-mail: gerencia@aronahonduras.com

Tel: 3271-4168

Tel: 3271-4168 R.T.N.: 07038019156385

HONDURAS

DIA	MES	AÑO
03	09	2021

Cliente:

Municipalidad de Boterillos El Partido

Dirección:

R.T.N. 07109001202468

Datos del Adquirente Exonerado	N° de Orden de compra exenta

Nº de registro
de la SAG _____

**Nº de constancia de
Registro de Exonerados**

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	Registro de Exonerados	
			Descuentos % Rebajas Otorgados	TOTAL
1000	Masoverillas Quirurgias	3.00		3,000.00
CONTADO ☐ CREDITO ☐		FACTURA N° 000-001-01-00000004	Importe Exonerado: L	3,000.00
			Importe Gravado: 15% L	
			Importe Gravado: 18% L	
			I.S.V. 15% L	
			I.S.V. 18% L	
			TOTAL A PAGAR: L	3,000.00

MON LEPS Tre mil tempias exactos

Firma Zola Tilgiant

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00000004

Zola Tilgand
Firma

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-000000001 Al 000-001-01-000000100

Fecha Limite de Emisión: 14/05/2022

013900001240

ALCALDIA MUNICIPAL DE POTRERILLOS
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PAQUE (TRANSFERENCIAS GOBIERNO CENTRAL)
POTRERILLOS EL PARAISO TEL. 98124006

CHEQUE No. 71009107

Potreros, El Paraíso 27/09/21

Lugar y Fecha

Arona Honduras

Páguese a la orden de

Tres mil exactos

Cantidad en letras

L 3,000.00

Lempiras

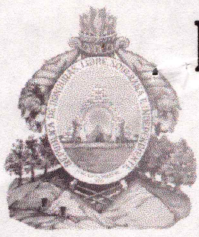


BANCO DEL PAIS, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆380000⑆240⑆71009107

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS EL PARAISO

ORDEN DE PAGO N°16001

Municipalidad:

Potreri/llos.

Departamento:

Paraíso

Paguese a:

Inversiones Cale

Cheque No.

71009156

Valor Efectivo:

935.00

La cantidad en letras:

Novecientos treinta y cinco lempiras exact.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías y servicios público.

ONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	03		001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gto. Corriente

Gto. Inv. Soc.

Gto. Por Deu. Pub.

OBJETIVO DE GASTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
(39100) elementos de limpieza 23500	Pago de factura N°46479 por insumos para uso diario como medida de bioseguridad ante la emergencia Covid-19 para empleados y funcionarios municipales		935 =
	TOTAL		935 =

FECHA:

27 Septiembre 2021



Firma y Sello del Tesorero

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Recibido por:

Bessy Lora

Identidad No.

0703-1997-04871

Impuesto. Vecinal

Original-Tesoreria
Copia: Presupuesto



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso



AUTORIZACION DE PAGO

El suscrito Alcalde Municipal Sr. **Erlin David Duarte Valladares**, por este medio **Autoriza a la Tesorera Municipal: Amparo Sarahi Ayestas Mendoza**, realice pago por la cantidad de L 935.00 por concepto de:

Pago de factura N° 46479 por
material de bioseguridad (insumos)
para uso diario en las diferentes oficinas
municipales ante la emergencia por covid-
19.

Al Sr(a) Inversiones Cale

Conforme a la documentación presentada.

Y para los fines que al interesado convenga, se le extiende la presente en Potrerillos, Paraíso a los Veintisiete días del mes de Septiembre año 2021



Erlin David Duarte Valladares

Alcalde Municipal.

INVERSIONES "CALE" S.DE R.L

MAC-DEL EXPRES

DANLI EL PARAISO

Barrio las Flores Contigo a la Curacao
RTN 08019018069876 TEL. 2763-6726

Cotizacion 894

27/09/2021

Vendr.: 01

Venta: Cheque

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE POTRERI

Tlf.: 96677662

potrerillo

Codigo : 2062

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL L.P.S
2	alcohol galon	500.00
3	bactigel te verde 1	135.00
1	bactigel litro	180.00
1	bactigel lavanda 47	120.00
	Subtotal	935.00
	T O T A L	935.00

MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS ,EL PARAISO



ORDEN DE COMPRA

NUMERO:11

SEÑORES: INVERSIONES CALE

FECHA : 27 DE SEPTIEMBRE 2021

POR ESTE MEDIO LA ALCALDIA MUNICIPAL DE POTRERILLOS, EL PARAISO CON RTN 07109001202468 SOLICITA LOS SIGUIENTES PRODUCTOS SEGÚN COTIZACION RECIBIDA

CANTIDAD	PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	ALCOHOL GALON	L. 250.00	L. 500.00
3	BACTIDEL TE VERDE 135 ML	L. 45.00	L. 135.00
1	BACTIGEL 450 ML	L. 120.00	L. 120.00
1	BACTIGEL LITRO	L. 180.00	L. 180.00
TOTAL			L. 935.00
OBSERVACIONES :	COMPRA DE INSUMOS PARA USO DIARIO EN LA MUNICIPALIDAD COMO MEDIDA DE BIOSEGURIDAD ANTE LA EMERGENCIA COVID 19		



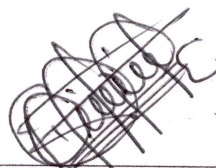
CLIENTE

AMPARO SARAHÍ AYESTAS MENDOZA

TESORERA MUNICIPAL

CONTACTO: 96677662/ 98124006

amparoayestas1992@gmail.com



CLIENTE

ERLIN DAVID DUARTE VALLADARES

ALCALDE MUNICIPAL

CONTACTO: 31446054/ 98124006

potrerillos.municipalidad@yahoo.com

ANA MARINA SANCHEZ GODOY

CONTADORA MUNICIPAL Y ENCARGADA DE PRESUPUESTO

CONTACTO: 95363575

potrerillos.municipalidad@yahoo.com



INVERSIONES "CALE" S.DE R.L

MAC-DEL EXPRES

DANLI EL PARAISO

Bario las Flores Contigo a la Curacao

Tel 2763-6726 : macedldanli@gmail.com

RTN :08019018069876

Fecha 27/09/2021

Factura 000-002-01-00046479

57FABE-142757-C140B9-70A313-B1DF43-15

ALCALDIA MUNICIPAL DE POTRERILLO

RTN: 07109001202468

No.Orden Compra Exenta: _____

No. Registro de Exonerados: _____

No. Identificativo del Registro de la SAG: _____

Entrega 01 Cheque

Cod	Descripcion	Cant	Pre Unit	Precio
594	alcohol galon	2	250.00	500.00
783	bactigel te ve rde 135ml	3	45.00	135.00
284	bactigel 450 m 	1	120.00	120.00
440	bactigel litro	1	180.00	180.00



Descuentos y Rebajas L. 00.00

Importe Exonerado L. 00.00

Importe Exenta/ ISV L. 935.00

Impuesto 18% L. 00.00

Importe Gabado 15% L. 0.00

Impuesto 15% L. 0.00

TOTAL L. 935.00

NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO L.P.5 00/100

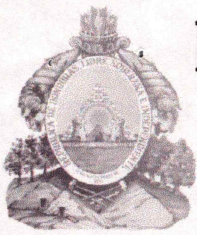
Fecha limite de Emision 02/06/2022

000-002-01-00041001 a 000-002-01-00049000

Firma _____

La factura es beneficio de todos, exijala

Original-Cliente Copia-Obligado Tributario



MUNICIPALIDAD DE POTRERILLOS EL PARAISO

ORDEN DE PAGO N°16018

Municipalidad: Potreriillos Departamento: Paraíso

Paguese a: Personal de Trabajo en Triaje Cheque No. Interbanca

La cantidad en letras: Ochenta y cinco mil Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías y servicios público. lempiras exacto

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	1101	02	001	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gto. Corriente

Gto. Inv. Soc.

Gto. Por Deu. Pub.

OBJETIVO DE GASTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
54200	Pago planilla personal de trabajo en Triaje Periodo del 01-30 de Septiembre 2021.		85,000 =
	TOTAL		85,000 =

FECHA: 30 Septiembre 2021.



Firma y Sello del Tesorero



Firma y Sello del Alcalde (sa)



Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto. Vecinal _____

Original-Tesoreria
Copia: Presupuesto



Municipalidad de Potrerillos, El Paraíso



AUTORIZACION DE PAGO

El suscrito Alcalde Municipal Sr. **Erlin David Duarte Valladares**, por este medio **Autoriza a la Tesorera Municipal: Amparo Sarahi Ayestas Mendoza**, realice pago por la cantidad de L. 85,000.00 por concepto de:

Pago planilla personal del triaje
Periodo del 01-30 de septiembre
2021

Al Sr(a) Personal de Trabajo en triaje

Conforme a la documentación presentada.

Y para los fines que al interesado convenga, se le extiende la presente en Potrerillos, Paraíso a los Trenta (30) días del mes de Septiembre año 2021



Erlin David Duarte Valladares

Alcalde Municipal.



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE POTRERILLOS

No. Planilla: 852131
Referencia: 973165986217
Estado: APLICADA
Cuenta Débito: 01-380-000124-0
Moneda: L
Monto Solicitado: 85000.00
Pagos Solicitados: 6
Monto Operado: 85000.00
Pagos Operados: 6

Forma de ingreso:
Planilla Programada:
Fecha y Hora Creación:
Fecha y Hora Programación:
Fecha y Hora Cancelación:
Fecha y Hora Operación:
Usuario Creación:
Usuario Cancelación:
Usuario(s) Autorización:

MANUAL
NO
30/09/2021 17:38:35
30/09/2021 00:00:00
30/09/2021 17:46:01
AAYESTAS3
EDUARTE11 - AAYESTAS3

Fecha: 30/09/2021' 17:46:32

Banpaís X Internet

Usuario: AAYESTAS3

Detalle de Cuentas

No. de Cuenta	Terminación del Plástico	Nombre de la Cuenta	Monto	Estado
21-391-002245-8		RODEZNO DIAZ CESIA OSDALYS	25,000.00	CUENTA ACREDITADA CORRECTAMENTE
21-380-014897-0		DIAZ DIAZ GRACIA MARIA	18,000.00	CUENTA ACREDITADA CORRECTAMENTE
21-390-006667-3		VALLE LOPEZ OMAR DAVID	9,000.00	CUENTA ACREDITADA CORRECTAMENTE
21-391-002247-4		CORTES DUARTE ISMARI YARELY	18,000.00	CUENTA ACREDITADA CORRECTAMENTE
21-380-006529-2		SILVA LAINEZ ANGELA ISABEL	9,000.00	CUENTA ACREDITADA CORRECTAMENTE
21-380-016233-6		VALERIO MEJIA LILIANA ELIZABETH	6,000.00	CUENTA ACREDITADA CORRECTAMENTE

Gracia Maria Diaz Diaz

Col. La Concepción, 2 Cuadras después del Presidio, Danlí, El Paraíso.

R.T.N. 08011990142899 Tel: 9536-3640

E-mail: gracia.1990.com@hotmail.com

CAI: CDB016-62C261-DF4B81-C2C8CA-A3FF66-25

Día	Mes	Año
30	09	2021

POR Lps:

18,000

RECIBO POR

HONORARIOS:

000-001-04-000 N°00003

R.T.N. 0710-9001-202468

Recibí de: Municipalidad de Potrerillos

La suma de: Dieciocho mil lempiras exactos

Por concepto de: Servicios profesionales prestados en triaje
(Microbiologa clinica)

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Total por Honorarios Lps: 18,000

Total Retenido:

Total Neto Recibido Lps: 18,000



Rango Autorizado :000-001-04-00000001 a 000-001-04-00000026

Fecha limite de Emisión : 23/07/2022

Angela Isabel Silva Lainez

Aldea Las Crucitas, 2 Cuadras hacia abajo de Comedor Tipicos Su Lugar, Potrerillos, El Paraíso.

R.T.N. 07101988000749 Tel: 3333-0829

E-mail: isabellalai077@gmail.com

CAI: 36DF97-509C68-824EA5-3729B0-8C9CA1-F5

Día	Mes	Año
30	09	2021

POR Lps:

9,000.00

RECIBO POR HONORARIOS

PROFESIONALES MEDICOS:

000-001-04-000 N°00003

R.T.N. 0710 9001202468

Recibí de: Municipalidad de Potrerillos

La suma de: Nueve mil lempiras exactos

Por concepto de: Servicios Profesionales prestados en Triaje (Enfermera Auxiliar)
mes de Septiembre 2021

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Total por Honorarios Lps: 9,000.00

Total Retenido:

Total Neto Recibido Lps: 9,000.00



Firma

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

Fecha limite de Emisión : 28/07/2022



MEDICO GENERAL

CESIA OSDALYS RODEZNO DIAZ

Cuadra al sur de Parque la Plazulea, Barrio arriba,
Jacaleapa, El Paraíso.

E-mail: cesia_rodezno@hotmail.com

R.T.N. 08011993191953

C.A.I.7DB67C-4F441A-654B8F-7E00D8-1665BA-AA

RECIBO POR HONORARIOS N° 000-001-04-0000 0004

Recibí de: Municipalidad de Potrerillos

RTN: 07109001202468

La suma neta de: Veinticinco mil Lempiras exactos.

Por concepto de: Servicios Profesionales prestados en triaje (Medico General)

Mes de Septiembre del 2021

31 de Septiembre del 2021


Firma

Total por honorarios: 25,000

Retenciones (12.5%):

Total neto recibido: 25,000

Fecha limite de emisión: 06/04/2022

RANGO AUTORIZADO : 000-001-04-00000001 - 000-001-04-00000050

MAXIMA INDUSTRIA LITOGRAFICA S de R.L. de C.V. R.T.N. 0801995373597, CERTIFICACIÓN N° 9231-19-10500-205

Ismael Yarely Cortes Duarte

Bo. Oriental, 1 cuadra y media a la derecha de Oficinas Contables y Más, Danlí, El Paraíso.

R.T.N. 07021991002560 Tel: 9704-1042

E-mail: yareduarte1891@gmail.com

CAI: 01E7DA-D27678-094386-B059B9-61978D-98

Día Mes Año
30 09 2021

POR Lps: 18,000.00

RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES MEDICOS: 000-001-04-000 N°00004

R.T.N. 07109001202468

Recibí de: Municipalidad de Potrerillos

La suma de: Dieciocho mil Lempiras exactos

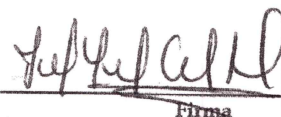
Por concepto de: Servicios Prestados en Triaje Licenciada en Enfermería

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Total por Honorarios Lps: 18,000.00

Total Retenido:

Total Neto Recibido Lps: 18,000.00


Firma

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

Fecha limite de Emisión : 28/07/2022

Imprenta Agrícola. Tel: 2763-1412 / RTN: 06051979024133 / Cert. 9231-19-10500-304

Imp. y Papelería Oriental: Tel: 9572-3434/ RTN: 06011982022871 / Cert. 9231-19-10500-336

OMAR DAVID VALLE LOPEZ

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Col. El Eden, Media cuadra después de Venta de llantas Conrado Ponce, El Paraíso, El Paraíso

Tel: 95353941 / R.T.N. 08011962095612 / Email: omvalle62@gmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

N° 000-001-04-0000003

CAI: A193B9-D73988-AE49BD-8845D3-37555F-4A

Por Lps 9,000. -

Recibí de: Ra. Municipalidad de Cotenillas RTN:

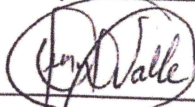
La suma neta de: Nueve mil lps exactos

Por Concepto de: Servicios profesionales prestados en Proje Comar
TSA mes de septiembre 2021

Rango Autorizado: 000-001-04-00000001 A 000-001-04-00000015
Fecha Límite de Emisión: 03/08/2022

Total por Honorarios: _____
Total Retención : _____
Total Neto Recibido : _____

30 de Septiembre Año 20 21



FIRMA

Original: Cliente
Copia: Emisor

LILIAN ELIZABETH VALERIO MEJIA

MEJORADORA DEL HOGAR

Bo. La Soledad, Aldea Las Crucitas, Potrerillos, El Paraíso

Cel: 3180-6543 / RTN. 07101979000416 / Correo: valeriolilian1799@gmail.com

Recibo por Honorarios
Profesionales

Nº 000-001-04-00000001

CAI: 68F7F5-499170-88479F-E10584-EC7971-70

Por Lps 6,000.00

Recibí de: Municipalidad de Potrerillos RTN: 07109001202468

La suma neta de: Seis mil lempiras Exactos

Por Concepto de: Servicios de limpiezas prestados en
Traje

Rango Autorizado: 000-001-04-00000001 A 000-001-04-00000020
Fecha Límite de Emisión: 27/09/2022

Total por Honorarios: 6,000.00

Total Retención : _____

Total Neto Recibido : 6,000.00

Original: Cliente
Copia: Emisor

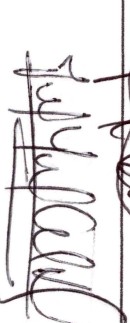
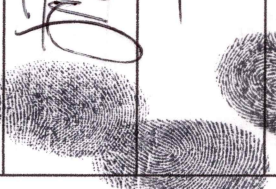
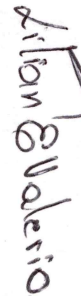
30 de Septiembre Año 20 21


FIRMA



PLANILLA DE PAGO PERSONAL DEL TRIAJE POTRERILLOS, EL PARAISO
PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS ANTE EMERGENCIA POR COVID -19



NOMBRE	IDENTIDAD	CARGO	SUELDO MENSUAL	PERIODO	TOTAL A RECIBIR PROPORCIONAL	FIRMA DEL EMPLEADO
CESIA OSDALYS RODEZNO DIAZ	801-1993-19195	DOCTORA Y COORDINADORA DEL TRIAJE Y BRIGADAS	L. 25,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	L. 25,000.00	 
GRACIA MARIA DIAZ DIAZ	0801-1990-14289	MICROBIOLOGA EN TRIAJE Y BRIGADAS CIOMUNITARIAS	L. 18,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	L. 18,000.00	 
ISMARI YARELY CORTES DUARTE	0702-1991-00256	LICENCIADA EN ENFERMERIA EN TRIAJE Y BRIGADAS COMUNITARIAS	L. 18,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	L. 18,000.00	 
ANGELA ISABEL SILVA LAINEZ	0710-1988-00074	ENFERMERA AUXILIAR EN TRIAJE Y BRIGADAS COMUNITARIAS	L. 9,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	L. 9,000.00	 
OMAR DAVID VALLE LOPEZ	0801-1962-09561	TECNICO EN SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN TRIAJE Y BRIGADAS COMUNITARIAS	L. 9,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	L. 9,000.00	 
LILIAN ELIZABETH VALERIO MEJIA	0710-197-00041	ENCARGADA DE ASERO	L. 6,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	L. 6,000.00	 
TOTAL PLANILLA					L. 85,000.00	





AMPARO SARAHI AVESTAS MENDOZA
TESORERAMUNICIPAL
0704-1992-00249



ERLIN DAVID DUARTE VALLADARES
ALCALDE MUNICIPAL
0710-1975-00063