



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:44 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29663

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5774Fecha de Emisión: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

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

Descripción:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19850

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

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

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmdI8FpfqfbrHq7d7J6yYjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47JJBf4ifURZfMh/SdKIF3xLdAwbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

CHEQUE No. 00019850

007614000104
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
SUCCURSION PIE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

Claudia Yamileth Fernandez Lopez, 7000 =

Páguese a la orden de

Seiete mil lps con 00/100

Lempiras

Cantidad en letras



Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆⑆0⑆0000⑆⑆⑆⑆000⑆⑆⑆⑆000⑆9850

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS. 7000 =

Fecha: 28/09/2021

Yo, Claudia Yamileth Fernandez Lopez

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

Seiete mil lps con 00/100

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago por labores como Ayudante de enfermería
Centro de Trabajo Municipal Ajuterique 22 Agosto - 12 Sep 2021

Firma o huella digital

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:42 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29662

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5773

Fecha de Emisión: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: MARLENY MORENO HERNANDEZ

Id/RTN: 0301198402709

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO ASEADORA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19849

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
Monto Total:		5,000.00

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

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqfibrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKif3xLdAwtdaVYYaA7mdXv1xdOQENuAwwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw t+3eLPx1fByPY8kkbWavVaaELbcSLd

1 viaje

30601

007814000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIBCONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00019849

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

Marilyn Moreno Hernandez 5,000 =
Páguese a la orden de

Cincomil lps con oolico
Cantidad en letras

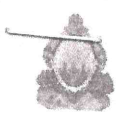
Lempiras



[Handwritten signature]
Firma(s)

001001140:00007614000184#00019849

0602



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 5000

Fecha: 28/09/2021

Yo Marilyn Moreno Hernandez
Cincomil

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Cincomil lps con oolico
Por concepto que a continuación se detalla

Pago en labores de Aseo Centro de Triage
Ajuterique del 12 Agosto 12 Septiembre 2021

[Handwritten signature]
Firma o huella digital

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:37 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29661

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5772Fecha de Emision: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZId/RTN: 0302197500077La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR MANTENIMIENTO EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19848

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,000.00
Monto Total:		3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmdI8FpfqfbrHq7d7J6yYjjdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKif3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJi+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

SECRETARÍA MUNICIPAL DE ECONOMÍA
BIBLIOTECA PÚBLICA CENTRAL
COSTADO SUR, BUJUBERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-48

CHEQUE No. 00019848

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

Maria Candida Suazo Gomez L 3,000 =
Páguese a la orden de
Tres mil (ps) con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras



[Handwritten signature]
Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆40⑆000076⑆4000⑆84⑆000⑆9848



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS. 3000=-

Yo, Maria Candida Suazo Gomez

Fecha: 28/09/2021

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

Por el concepto que a continuación se detalla

Pago en labores de Mantenimiento Centro
de Trabajo Manapa Ajuterique del 12 Agosto - 12 Sep 2021

Maria Candida Suazo
Firma o huella digital

0302-1975-00077
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:35 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29660

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5771Fecha de Emision: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

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

Descripcion:

PAGO COMO ASEADORA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19847

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
Monto Total:		5,000.00

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

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+tjs/j9Jmdl8FpfqfibrHq7d7J6yYjddYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKif3xLdAwitbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

007814000104
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIBLIOTECA EST. PARRIS CENTRAL
CUSTODIO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00019847

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Alba Leticia Vaquedano Flores L 5,000=
Cincomil (p) con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]
Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆40⑆000076⑆4000⑆84⑆000⑆9847

2600



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 5000=

Fecha: 28/09/2021

Yo Alba Leticia Vaquedano Flores

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

Por concepto que a continuación se detalla

Pago por labores de Aseo Centro de
Triaje del 12 Agosto - 12 Septiembre 2021

Alba Leticia Vaquedano.
Firma o huella digital

0301-7999-01077.
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Honduras, C.A.

AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)Emisión: 22/10/2021
Hora : 09:34 a.m.
USUARIO: D.MARINA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29659

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5770Fecha de Emisión: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

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

Descripción:

PAGO COMO AYUDANTE DE ENFERMERÍA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19846

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

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

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjYdWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwtbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJH+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
ACION FTE PARQUE CENTRAL
AJUTERIQUE, COMAYAGUA
984-21-44

CHEQUE No. 00019846

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

30598

Nelly Elizabeth Ventura Martinez, 7000 =
Páguese a la orden de

Setemil (ps) con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

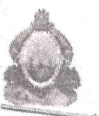


[Handwritten signatures]
Firma(s)

⑆01001140⑆00007614000184⑆00019846

181 Compañía de Honduras, S.A. de C.V.

09



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS. 7000 =

Fecha: 28/09/2021

Yo, Nelly Elizabeth Ventura Martinez

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

Por el concepto que a continuación se detalla

Diario como Ayudante de enfermería Centro de
Trabajo Ajuterique del 12 Agosto - 12 Sep 2021

Nelly Ventura
Firma o huella digital

0301-1984-02362
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable de fondo



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:32 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29658

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5769Fecha de Emision: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: SANDRA ELIZABETH HERNANDEZId/RTN: 1201198000235La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19845

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmdI8FpqftbrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZrMh/SdKiF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENUAwwmLOJI+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaVaaELbcSLd

ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
S/CONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
CUSTADIA SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00019845 '7

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

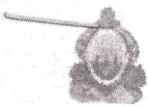
Sandra Elizabeth Hernandez L 10,000 =
Páguese a la orden de

Diez mil (ps) con 00/100
Cantidad en letras Lempiras



[Signature] [Signature]
Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆⑆0⑆000076⑆⑆000⑆84⑆⑆000⑆9845



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 10,000 =

Fecha: 28/09/2021

Yo Sandra Elizabeth Hernandez

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

Lps: Diez mil (ps)

Por concepto que a continuación se detalla

Digo como Auxiliar de enfermería Centro del Trabajo Municipal Ajuterique del 12 Agosto - 12 Septiembre 2021

[Signature]
Firma o huella digital

1201-1980-00235
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:31 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29657

L.: 16,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5768Fecha de Emision: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: JULIA TERESA ALFARO RIOSId/RTN: 0319199100153La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO MICROBIOLÓGICA DE LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19844

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	16,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	16,500.00
Monto Total:		16,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	16,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,500.00

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjldYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKIF3xLdAwTbaVYyaA7mdXv1xdOQENuAvwmLOJl+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWavVaaELbcSLd

DRA. JULIA TERESA ALFARO RIOS

Bo. Arriba, frente al Hotel Morales, Comayagua, Honduras, C.A.
Tel.: 2772-2957 / 8847-8742 R.T.N. 03191991001531
E-mail: tejulit44@hotmail.com

RECIBO POR HONORARIOS

CAL: 32679F-7F27B2-394295-91C7CF-EC6295-52
Fecha Limite de Emisión: 28-09-2022
Numero Inicial: 000-001-04-00000001
Numero Final: 000-001-04-00000050

Original: Cliente 1ª Copia: Emisor

RECIBO POR HONORARIOS N°: 000-001-04-00 000001

Fecha, 28 de Septiembre del 2022 Por: Lps. 16,500⁼

Recibí de: Aleodora de Ajuterique R.T.N. 0302 9995028519

La Cantidad de: Diez y Seis mil Quinientos

Por Concepto de: Honorarios Medicos Centro de Triaje Ajuterique
Microbiologa

Total por Honorarios:	<u>16,500⁼</u>
Total Neto Recibido:	<u>16,500</u>
Retencion ISR	<u>2062.50</u>

[Handwritten Signature]
Firma

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels.: 2772-3855 / 2771-8063, COMAYAGUA CERTIFICADO 9231-15-10500-35

007814000184
CABDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
CONCEPCION FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR, AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00019844

Ajuterique 28/09/2022
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Julia Teresa Alfaro Rios L 16,500⁼

Cantidad en letras Diez y Seis mil Quinientos (p) con 00/100 Lempiras

0319-1991-00153



[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑈01001140⑈00007614000184⑈00019844

de Lps.

mbre

88 Databank in Honduras S.A. de C.V.

0599



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:29 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29656

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5767Fecha de Emision: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: MOISES DE JESUS CANALES MORENOId/RTN: 0301198200992La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19843

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

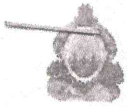
Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

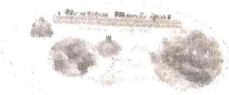
Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9Jmdl8FpfqfbrHq7d7J6yYjddYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZfMh/SdKif3xLdAwbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAvwmLQJl+41Vi+W8cyQRT/Pw+t+3eLPx1fByPY8kbbWaVaaELbcSLd



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua



RECIBO POR: LPS 10,000 =

Fecha: 28/09/2021

Yo Moises de Jesus Canales Moreno

Por este medio hago constar, que he recibido de la Tesorería Municipal de Ajuterique, Comayagua, la suma de
Lps: Diez mil (10) con 00/100
Por concepto que a continuación se detalla

Pago como Auxiliar de Promerica Centro de
Trioje Ajuterique 12 Agosto - 12 Septiembre 2021

X [Signature]
Firma o huella digital

030 - 1982 00992
Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo

MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
EN STE PARQUE CENTRAL
AJUTERIQUE, COMAYAGUA
71-44

CHEQUE No. 00019843

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

30595

Moises de Jesus Canales Moreno 10,000 =
Pague a la orden de

Diez mil (10) con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras
Banco Hondureño del Café, S.A. de C.V.



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

001001140:00007614000184100019843

30595



Honduras, C.A.

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

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:26 a.m.

USUARIO: D.MARINA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29655

L.: 20,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5765Fecha de Emision: 28/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DILDA MARIA CRUZ MARTINEZId/RTN: 1210198000184La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO MEDICO EN CENTRO DE TRIAJE AJUTERIQUE POR EMERGENCIA COVID-19 PERIODO 12 AGOSTO - 12 SEPTIEMBRE 2021 (20% TRANSFERENCIA MUNICIPAL) CHEQUE 19841

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	20,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	20,000.00
Monto Total:		20,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	20,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	20,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/f9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4LtdN47J/JBf4ifURZftMh/SdKiF3xLdAwTbaYVYaA7mdXv1xdOQENuAwrmLOJH+41Vi+W8cyQRT/Pw
t+3eLPx1fByPY8kkbWaaELbcSLd

30593

007614000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE
BIBLIOPARQUE FTE PARQUE CENTRAL
COSTADO SUR: AJUTERIQUE, COMAYAGUA
TEL. 2784-21-44

CHEQUE No. 00019841

Ajuterique 28/09/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Dilda Maria Cruz Martinez L. 20,000 =

Cantidad en letras Veintemil Lps con 00/100 Lempiras



Firma(s)

Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua

RECIBO POR: LPS 20,000 =

Yo Dilda Maria Cruz Martinez

Fecha: 28/09/2021

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

Por concepto que a continuación se detalla

Pago como medidor triaje Municipal
Ajuterique del 12 Agosto - 12 Septiembre

Firma o huella digital

1210-1980-00184

Identidad

Vo. Bo. Alcalde Municipal

Firma del Responsable del Fondo



SERVICIOS MEDICOS CRUZ

Prop: Dilda Maria Cruz Martinez
Barrio San Antonio, La Paz, La Paz.
Cel: 9832-3891 / E-mail: camilacruz278@gmail.com
CAI: E58982-9DC5E9-91488B-C65186-8B72F2-0B

RTN: 12101980001843
RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES
000-001-04-00000319

Recibí de: Alcaldia Municipal Agutenique Comayagua

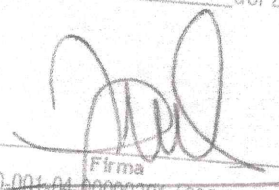
RTN: 03029995028519

La suma neta de: veinte mil Campinas Lps.

Por concepto de: Honorarios médicos Centro de
Trabajo Agutenique

PubliGram, 2da ave. N.O. 6o. Torondón, Comayagua Tel: 2772-1700 RTN:00011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207

Fecha: 28 de 9 del 2021


Firma

Total por Honorarios L.	22.500	00
Total Retención L.	2.500	00
Total Neto Recibido L.	20.000	00

Ingreso Autorizado 000-001-04-00000301 / 000-001-04-00000450 / Fecha Límite de Emisión: 23/11/2021 / • Original: Cliente / • Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha: DEL 12 AGOSTO AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2021
ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE-
PARA APROBACION DEL SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

No	NOMBRE	CARGO	VALOR	RET. /RENTA	TOTAL A PAGAR	IDENTIDAD	OBS	FIRMA
1	DILDA MARIA CRUZ MARTINEZ	MEDICO	L. 22,500.00	L. 2,500.00	L. 20,000.00	1210-1980-00184		<i>[Signature]</i>
2	ALEXANDER JOSE ALMENDARES PONCE	MEDICO	L. 22,500.00	L. 2,500.00	L. 20,000.00	1204-1994-00043		<i>Alfredo Almendares</i>
3	JULIA TERESA ALFARO RIOS	MICROBIOLOGA	L. 16,875.00	L. 2,062.50	L. 16,500.00	0319-1991-00153	3 dias extras laborados del 9 al 11 de agosto	<i>Solar Alfaro</i>
5	MOISES DE JESUS CANALES MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 10,000.00		L. 10,000.00	0301-1982-00992		<i>[Signature]</i>
6	SANDRA ELIZABETH HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 10,000.00		L. 10,000.00	1201-1980-00235		<i>[Signature]</i>
7	NELLY ELIZABETH VENTURA MARTINEZ	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	0301-1984-02362		<i>Nelly Ventura</i>
8	ALBA LETICIA VAQUEDANO FLORES	ASEADORA	L. 5,000.00		L. 5,000.00	0301-1999-01077		<i>Alba Flores</i>
9	MARIA CANDIDA SUAZO GAMEZ	MANTENIMIENTO	L. 3,000.00		L. 3,000.00	0302-1975-00077		<i>Maria Candida Suazo</i>
10	MARLENY MORENO HERNANDEZ	ASEADORA	L. 5,000.00		L. 5,000.00	0301-1984-02709		<i>[Signature]</i>
11	CLAUDIA YAMILETH FERNANDEZ LOPEZ	AYUDANTE DE ENFERMERIA	L. 7,000.00		L. 7,000.00	1622-1973-00091		<i>[Signature]</i>
TOTAL			L. 108,875.00	L. 7,062.50	L. 103,500.00			

AJUTERIQUE, COMAYAGUA, 12 DE AGOSTO DE 2021

atentamente,



Carlos de Jesus Rivas Suazo
 Jefe de Recursos Humanos