



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA  
BARBARA  
EJERCICIO: 2022  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/10/2022  
Hora : 08:26 a.m.  
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 6696

L.: 684,846.05

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1680

Fecha de Emision: 26/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: Banco del País, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CINCO CENTAVOS

Descripcion:

Pago de sueldos y Salarios a Empleados con Modalidad de Contrato del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al periodo del 01 al 31 de Octubre del año 2022

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	684,846.05

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
201	RETENCION DE I.H.S.S.	15,759.93
202	RETENCION DE ISR	14,345.42
<b>Total de retenciones:</b>		<b>30,105.35</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	684,846.05
<b>Monto Total:</b>		<b>684,846.05</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	684,846.05
- RETENCIONES	30,105.35
<b>TOTAL</b>	<b>654,740.70</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> <p style="text-align: center;">                   Firma y Sello de Alcalde             </p>	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p> <p style="text-align: center;">                   Firma y Sello de Tesoreria             </p>
---	--

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/f9JmexcG081fMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QJHF3hccYu/+chBtr6jIkHCAle2sMBQLOGrWsh+8tU1Eac4fBkq4EGzz6TuQ2a+g9P6RogXK2QZFde7CI E5DJ61FcmlyHxQVqWJgZFx3m39CL5B29Ddgm7w=



**PLANILLA DE PAGO A PERSONAL CON MODALIDAD DE CONTRATO**

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 01 al 31 de Octubre del año 2022

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Dietas	Gastos de Representación	Bonificaciones	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Conductor de Vehículo	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
2	Encargada de Farmacia y Aseo	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
3	Encargada de Farmacia y Aseo	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
4	Administradora	L. 22,000.00	L. 21,099.43	-	-	-	-	-	-	-	21,099.43
5	Coordinador de la Red	L. 28,000.00	L. 26,117.79	-	-	-	-	-	-	-	26,117.79
6	Estadigrafa	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
7	Coordinador de Promoción	L. 17,000.00	L. 16,633.49	-	-	-	-	-	-	-	16,633.49
8	Digitador	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
9	Asistente de Administración	L. 11,000.00	L. 10,633.49	-	-	-	-	-	-	-	10,633.49
10	Técnico Laboratorio	L. 12,000.00	L. 11,633.49	-	-	-	-	-	-	-	11,633.49
11	Técnico Laboratorio	L. 12,000.00	L. 11,633.49	-	-	-	-	-	-	-	11,633.49
12	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
13	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
14	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
15	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
16	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
17	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
18	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
19	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
20	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
21	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
22	Auxiliar de Enfermería	L. 12,600.00	L. 12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
23	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
24	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
25	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
26	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
27	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
28	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
29	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
30	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
31	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
32	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
33	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
34	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,027.65	-	-	-	-	-	-	-	10,027.65
35	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,394.16	-	-	-	-	-	-	-	10,394.16
36	Promotor	L. 10,394.16	L. 10,394.16	-	-	-	-	-	-	-	10,394.16
37	Promotor	L. 3,534.01	L. 3,167.50	-	-	-	-	-	-	-	3,167.50
38	Supervisor	L. 21,223.00	L. 20,438.97	-	-	-	-	-	-	-	20,438.97
39	Médico General	L. 30,000.00	L. 27,717.81	-	-	-	-	-	-	-	27,717.81
40	Médico General	L. 30,000.00	L. 27,717.81	-	-	-	-	-	-	-	27,717.81
41	Médico General	L. 30,000.00	L. 27,717.81	-	-	-	-	-	-	-	27,717.81
42	Médico General	L. 30,000.00	L. 27,717.81	-	-	-	-	-	-	-	27,717.81
43	Médico General	L. 30,000.00	L. 27,717.81	-	-	-	-	-	-	-	27,717.81
44	Médico General	L. 30,000.00	L. 27,717.81	-	-	-	-	-	-	-	27,717.81
45	Médico Odontólogo	L. 21,000.00	L. 20,249.43	-	-	-	-	-	-	-	20,249.43
46	Médico Odontólogo	L. 21,000.00	L. 21,000.00	-	-	-	-	-	-	-	21,000.00
<b>TOTAL PLANILLA</b>		<b>L684,846.05</b>	<b>L654,740.70</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L654,740.70</b>

Elaborado por:

Licda. Edenia Beatriz Roldán Caballón  
Administradora de la red





### Detalle de Planilla

**Nombre:** ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

<b>No. Planilla:</b>	961690	<b>Forma de ingreso:</b>	ARCHIVO
<b>Referencia:</b>	973229303986	<b>Planilla Programada:</b>	NO
<b>Estado:</b>	APLICADA	<b>Fecha y Hora Creación:</b>	25/10/2022 20:16:51
<b>Cuenta Débito:</b>	01-090-000250-3	<b>Fecha y Hora Programación:</b>	26/10/2022 00:00:00
<b>Moneda:</b>	L	<b>Fecha y Hora Cancelación:</b>	
<b>Monto Solicitado:</b>	654740.70	<b>Fecha y Hora Operación:</b>	26/10/2022 08:03:14
<b>Pagos Solicitados:</b>	46	<b>Usuario Creación:</b>	NHERNANDEZ249
<b>Monto Operado:</b>	654740.70	<b>Usuario Cancelación:</b>	
<b>Pagos Operados:</b>	46	<b>Usuario(s) Autorización:</b>	NHERNANDEZ249 - STREJO20

Fecha: 31/10/2022' 12:27:54

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249





MACUELIZO, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/10/2022  
Hora : 08:27 a.m.  
USUARIO: EB.ROMERO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 6697

L.: 22,287.10

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1681

Fecha de Emision: 27/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: Banco del Pais, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON DIEZ CENTAVOS

Descripcion:

Pago de sueldos y Salarios a Empleados con Modalidad de Contrato que iniciaron el 14/09/2022 (1 Medico Odontologo y 2 Promotores de Salud) del Modelo Descentralizado de Salud, correspondiente al periodo del 14 al 30 de Septiembre del año 2022

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	22,287.10

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	22,287.10
Monto Total:		22,287.10

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	22,287.10
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>22,287.10</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> 	<p>Firma y Sello de Alcalde (SR)</p> 	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p> 
--	--	---

Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9JmexcG081jfmIvyITtoXrFsHkyX6+/b6J0ms0aLhx9QJHF3hccYu/+chBtr6jkkHCAle2sMBQLOGrWsH+8tU1Eac4fBkq4EGzz6TuQ2a+g9P6RogXK2QZFde7ClE5DJ61FcmlyHxQVqWjgZFX3m39CLi5B29Ddgm7w=

**PLANILLA DE PAGO A PERSONAL CON MODALIDAD DE CONTRATO**

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 14 al 30 de Septiembre del año 2022

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Dietas	Gastos de Representacion	Bonificaciones	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Promotor	L. 5,543.55	L. 5,543.55	-	-	-	-	-	-	-	5,543.55
2	Promotor	L. 5,543.55	L. 5,543.55	-	-	-	-	-	-	-	5,543.55
3	Medico Odontologo	L. 11,200.00	L. 11,200.00	-	-	-	-	-	-	-	11,200.00
<b>TOTAL PLANILLA</b>		<b>L22,287.10</b>	<b>L22,287.10</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L22,287.10</b>

Elaborado por:

  
 Licda. Edenia Beatriz Romero Sabillon  
 Administradora de la red





### Détalle de Planilla

**Nombre:** ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

**No. Planilla:** 961689  
**Referencia:** 973229303983  
**Estado:** APLICADA  
**Cuenta Débito:** 01-090-000250-3  
**Moneda:** L  
**Monto Solicitado:** 22287.10  
**Pagos Solicitados:** 3  
**Monto Operado:** 22287.10  
**Pagos Operados:** 3

**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:**

ARCHIVO  
NO  
25/10/2022 19:57:34  
26/10/2022 00:00:00  
26/10/2022 08:03:13  
NHERNANDEZ249  
NHERNANDEZ249 - STREJO20

Fecha: 31/10/2022 12:20:15

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249

**PLANILLA DE PAGO A PERSONAL CON MODALIDAD DE CONTRATO**

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente a Liquidacion de Recurso Humano en el mes de Octubre 2022

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Cesantia	Gastos de Representacion	Bonificaciones	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Promotor (LIQUIDACION)	L. 6,236.50	L. 6,236.50	-	-	-	4,850.61	4,850.61	-	-	15,937.72
2	Medico General (LIQUIDACION)	L. 8,000.00	L. 7,489.15	23,333.40	-	-	10,666.67	10,666.67	-	-	L. 52,155.89
<b>TOTAL PLANILLA</b>		<b>L14,236.50</b>	<b>L13,725.65</b>	<b>L23,333.40</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L15,517.28</b>	<b>L15,517.28</b>	<b>L0.00</b>	<b>L0.00</b>	<b>L68,093.61</b>

Elaborado por:

Licda. Edenia Beatriz Romero Sabillon  
 Administradora de la red



Sistema de Administración Municipal Integrado



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/10/2022  
Hora : 02:34 p.m.  
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 6685  
L.: 15,937.72

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5218

Fecha de Emision: 21/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 5242

Paguese a: DELSY SARAHY DIAZ

Id/RTN: 1613198600043

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON SETENTA Y DOS CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de 18 días trabajados del 01 al 18 de Octubre 2022, Liquidación de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Recurso Humano Técnico-Promotor de Salud de CIS SULA por RENUNCIA, correspondiente al periodo del 02 de Mayo al 18 de Octubre 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 12410 14-012-01	Decimotercer Mes	4,850.61
11 06 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	6,236.50
11 06 000 001 000 12420 14-012-01	Decimocuarto Mes	4,850.61

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	15,937.72
<b>Monto Total:</b>		<b>15,937.72</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,937.72
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>15,937.72</b>

Firma y Sello de Presupuesto: 

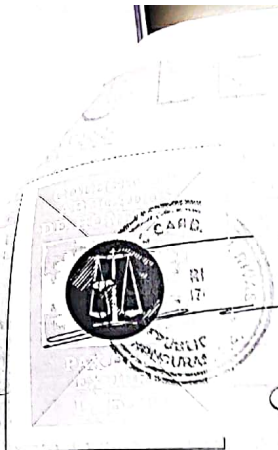
Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcaldía: 

Recibido por: Leis fernando valle urrutia  
Identidad No.: 0501-2004-02679

0s+js/9JmexcG081jffMlyITtoXrFsHkyX6+/b6J0ms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAle2sMBQLOGrWsH+8IU1Eac4fBkq4EGzz6TuQ2a+g9P6RogXK2QZfde7CI  
E5DJ61FcmlyHxQvqWjgZFx3m39CLi5B29Ddgm7w=





VALOR LPS. 500.00  
SERIE "A"

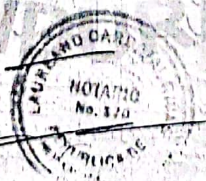
*Colegio de Abogados de Honduras*

*Certificado de Autenticidad* N° 5589246

El infrascrito Abogado y Notario Publico **LAUREANO CARBAJAL RIVAS**, con domicilio en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio Del Distrito Central y con Oficinas profesionales ubicadas en Colonia Payaqui, calle principal no, 14 y 16, casa 1618, Tegucigalpa M.D.C. inscrito en el Honorable Colegio de Abogados bajo el numero **MIL OCHENTA Y TRES (1083)** y en la honorable corte suprema de justicia bajo el número **OCHOCIENTOS SETENTA (870)**, en tránsito por esta ciudad de San Pedro Sula, **CERTIFICA**: Que la firma que antecede en la presente **CARTA PODER**, otorgado en este acto por la señora: **DELSY SARAHY DIAZ**, con número de identidad: **1613-1986-00043**, en favor del joven: **LUIS FERNANDO VALLE URRUTIA**, con número de identidad: **0501-2004-02679**.- **ES AUTENTICA**. – por haber sido puesta en mi presencia y ser las que se usa en todos sus actos y contratos. - **DOY FE**.

San Pedro Sula, Cortes. 03 de octubre del año 2022.

-----**ULTIMA LINEA**-----



0610226





**ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/ CUT**  
Cuenta N.º: 01-090-000250-3

**CHEQUE No. 00005242**

24 de octubre de 2022  
Lugar y Fecha

**MACUELIZO**

**DELSY SARAHY DIAZ**

15,937.72

L

Páguese a la orden de

**QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON SETENTA Y DOS CENTAVOS**

Lempiras

Cantidad en letras



Firma (s)  
*[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]*

⑆0⑆00⑆⑆50⑆000⑆090000⑆250⑆3⑆0000⑆5242⑆

**CONCEPTO DEL PAGO:** Cancelación de 18 días trabajados del 01 al 18 de Octubre 2022, Liquidación de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Humano Técnico-Promotor de Salud de CIS SULA por RENUNCIA, correspondiente al periodo del 02 de Mayo al 18 de Octubre 2022.

CUENTA Y SUB-CUENTA	DEBE	HABER
		15 937 72
	PAGO DE Cancelación de 18 días trabajados del 01 al 18 de Octubre 2022, Liquidación de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Humano Técnico-Promotor de Salud de CIS SULA por RENUNCIA, correspondiente al periodo del 02 de Mayo al 18 de Octubre 2022.	

CHEQUE No. **00005242**

BALANCE

**0501-2004-02679**



*[Handwritten signature]*  
AUTORIZADO (A)



*[Handwritten signature]*  
RECIBI CONFORME

2802508  
M-0913  
33





Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA  
BARBARA  
EJERCICIO: 2022  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/10/2022  
Hora : 10:30 a.m.  
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 6605

L.: 52,666.74

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5150

Fecha de Emision: 11/10/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CARLOS DANIEL HENRIQUEZ PADILLA

Id/RTN: 0101197800431

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de 8 días trabajados del 01 al 08 de Septiembre 2022, Liquidación de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Recurso Humano Asistencial- Medico General de UAPS La Flecha correspondiente al periodo del 02 de Mayo al 08 de Septiembre 2022 y Cancelación de Cesantía del 01 de Enero al 08 de Septiembre 2022

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 001 000 12420 14-012-01	Decimocuarto Mes	10,666.67
11 06 000 001 000 12410 14-012-01	Decimotercer Mes	10,666.67
11 06 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	8,000.00
11 06 000 001 000 16100 14-012-01	Beneficios	23,333.40

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	510.85
<b>Total de retenciones:</b>		<b>510.85</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	52,666.74
<b>Monto Total:</b>		<b>52,666.74</b>



MACUELIZO, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/10/2022  
Hora : 10:30 a.m.  
USUARIO: EB.ROMERO

Honduras, C.A.

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	52,666.74
- RETENCIONES	510.85
<b>TOTAL</b>	<b>52,155.89</b>

Firma y Sello de Presupuesto  	Firma y Sello de Alcaldesa Municipal  	Firma y Sello de Tesorería Municipal  
--	--	--

Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9JmexcG081jfMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrWwH+8tU1Eac4fBkq4EGzz6TuQ2a+g9P6RogXK2QZFde7CI  
E5DJ61FcmlyHxQvQWJgZFx3m39CLi5B29Ddgm7w=





**ALCALDIA MUNICIPAL  
DE MACUELIZO/ CUT**  
Cuenta N.º: 01-090-000250-3

**CHEQUE No. 00005162**

11 de octubre de 2022

MACUELIZO

Lugar y Fecha

CARLOS DANIEL HENRIQUEZ PADILLA

52,155.89

Páguese a la orden de

CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON OCHENTA Y NUEVE CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco del País, S.A.

*Carlos Daniel Henriquez Padilla*  
Firma (s)

*[Signature]* 31

⑆0 100 1 150⑆000 1090000 2503⑆00005 162

**CONCEPTO DE PAGO:** Cancelación de 8 días trabajados del 01 al 08 de Septiembre 2022, Liquidación de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Humano Asistencial- Medico General de UAPS La Flecha correspondiente al periodo del 02 de Mayo al 08 de Septiembre 2022 y Cancelación de Cesantia del 01 de Enero al 08 de Septiembre 2022

CUENTA Y SUB-CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO DE Cancelación de 8 días trabajados del 01 al 08 de Septiembre 2022		52 155 89
	Liquidación de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Humano Asistencial- Medico General de UAPS La Flecha correspondiente al periodo del 02 de Mayo al 08 de Septiembre 2022 y Cancelación de Cesantia del 01 de Enero al 08 de Septiembre 2022		

CHEQUE No. 00005162

BALANCE

*[Signature]*  
AUTORIZADO POR  
MACUELIZO, S.B.

*Carlos Daniel Henriquez Padilla*  
AUTORIZADO POR  
ALCALDIA MUNICIPAL  
MACUELIZO, SANTA BARBARA

RECIBI CONFORME

2802508 M-0913 33