



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 04:11 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8785

L.: 759,578.19

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1892

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: Banco del Pais, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO CON DIECINUEVE CENTAVOS

Descripción:

Pago de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Recurso Humano Operativo, Administrativo, Técnico y Asistencial con Modalidad de Contrato del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al periodo del 01 de Julio al 31 de Diciembre del año 2023.(a 2 RRHH Técnicos se les cancela del 09/06/2023 al 31/12/2023)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 12410 14-012-01	Decimotercer Mes	379,789.09
11 07 000 001 000 12420 14-012-01	Decimocuarto Mes	379,789.10

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	759,578.19
Monto Total:		759,578.19

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	759,578.19
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	759,578.19

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero(a)

Recibido por:

Identidad No.: _____

0s+js/9JmexcG081j/fMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CyjvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

PAGO DE TRECEACO Y CATORCEAVO PROPORCIONAL

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 01 de Julio al 31 de Diciembre del año 2023

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	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
2	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
3	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
4	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
5	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
6	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
7	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	-	3,411.59	3,411.59	-	-	6,823.19
8	Administradora	23,000.00	-	-	-	-	11,500.00	11,500.00	-	-	23,000.00
9	Asistente de Administración	14,000.00	-	-	-	-	7,000.00	7,000.00	-	-	14,000.00
10	Estadística	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
11	Coordinador de Promoción	18,000.00	-	-	-	-	9,000.00	9,000.00	-	-	18,000.00
12	Digitadora	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
13	Técnico Laboratorio	14,000.00	-	-	-	-	7,000.00	7,000.00	-	-	14,000.00
14	Técnico Laboratorio	14,000.00	-	-	-	-	7,000.00	7,000.00	-	-	14,000.00
15	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
16	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
17	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
18	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
19	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
20	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
21	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
22	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
23	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
24	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	6,300.00	6,300.00	-	-	12,600.00
25	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
26	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
27	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
28	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
29	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
30	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
31	Promotor	12,500.00	-	-	-	-	6,250.00	6,250.00	-	-	12,500.00
32	Promotor	12,500.00	-	-	-	-	6,250.00	6,250.00	-	-	12,500.00
33	Promotor	12,500.00	-	-	-	-	6,250.00	6,250.00	-	-	12,500.00
34	Promotor	12,500.00	-	-	-	-	6,250.00	6,250.00	-	-	12,500.00
35	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
36	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
37	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
38	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,482.92	5,482.92	-	-	10,965.84
39	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,848.45	5,848.45	-	-	11,696.90
40	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	5,848.45	5,848.45	-	-	11,696.90
41	Coordinador de la Red	29,000.00	-	-	-	-	14,500.00	14,500.00	-	-	29,000.00
42	Supervisor	22,223.00	-	-	-	-	10,988.04	10,988.04	-	-	21,976.08
43	Médico General	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	30,000.00
44	Médico General	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	30,000.00
45	Médico General	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	30,000.00
46	Médico General	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	30,000.00
47	Médico General	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	30,000.00
48	Médico General	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	30,000.00
49	Médico Odontólogo	21,000.00	-	-	-	-	10,500.00	10,500.00	-	-	21,000.00
50	Médico Odontólogo	21,000.00	-	-	-	-	10,500.00	10,500.00	-	-	21,000.00
TOTAL PLANILLA		L762,505.64	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L379,789.09	L379,789.09	L0.00	L0.00	L759,578.19

Elaborado por:

Licda. Ederia Beatriz Romero Sabillon
Administradora de la red



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

No. Planilla: 1081147
Referencia: 1dZfxMNRvxZW
Estado: APLICADA
Cuenta Débito: 01-090-000250-3
Moneda: L
Monto Solicitado: 759578.19
Pagos Solicitados: 50
Monto Operado: 759578.19
Pagos Operados: 50

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
12/12/2023 10:50:39
12/12/2023 00:00:00
12/12/2023 11:54:36
NHERNANDEZ249
STREJO20 - NHERNANDEZ249

Fecha: 12/12/2023' 12:49:24

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 05:00 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8786

L: 827,650.10

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1893

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: Banco del País, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON DIEZ CENTAVOS

Descripción:

Pago de Cesantía a Recurso Humano con Modalidad de Contrato del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2023

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 16100 14-012-01	Beneficios	827,650.10

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	827,650.10
Monto Total:		827,650.10

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		827,650.10
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		827,650.10

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmexcG081/fMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CyjvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

PAGO DE CESANTIA

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2023

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Dietas	Gastos de Representación	Cesantia	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Conductor de Vehículo	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
2	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
3	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
4	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
5	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
6	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
7	Encargada de Farmacia	10,965.84	-	-	-	4,264.50	-	-	-	-	4,264.50
8	Administradora	23,000.00	-	-	-	26,833.20	-	-	-	-	26,833.20
9	Asistente de Administración	14,000.00	-	-	-	16,333.20	-	-	-	-	16,333.20
10	Estadística	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
11	Coordinador de Promoción	18,000.00	-	-	-	21,000.00	-	-	-	-	21,000.00
12	Digitadora	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
13	Técnico Laboratorio	14,000.00	-	-	-	16,333.20	-	-	-	-	16,333.20
14	Técnico Laboratorio	14,000.00	-	-	-	16,333.20	-	-	-	-	16,333.20
15	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
16	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
17	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
18	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
19	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
20	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
21	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
22	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
23	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
24	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	14,700.00
25	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
26	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
27	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
28	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
29	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
30	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
31	Promotor	12,500.00	-	-	-	14,583.30	-	-	-	-	14,583.30
32	Promotor	12,500.00	-	-	-	14,583.30	-	-	-	-	14,583.30
33	Promotor	12,500.00	-	-	-	14,583.30	-	-	-	-	14,583.30
34	Promotor	12,500.00	-	-	-	14,583.30	-	-	-	-	14,583.30
35	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
36	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
37	Promotor	10,965.84	-	-	-	12,793.50	-	-	-	-	12,793.50
38	Promotor	10,965.84	-	-	-	8,529.00	-	-	-	-	8,529.00
39	Promotor	10,965.84	-	-	-	8,529.00	-	-	-	-	8,529.00
40	Promotor	10,965.84	-	-	-	8,529.00	-	-	-	-	8,529.00
41	Coordinador de la Red	29,000.00	-	-	-	33,833.40	-	-	-	-	33,833.40
42	Supervisor	22,223.00	-	-	-	8,642.30	-	-	-	-	8,642.30
43	Médico General	30,000.00	-	-	-	35,000.10	-	-	-	-	35,000.10
44	Médico General	30,000.00	-	-	-	35,000.10	-	-	-	-	35,000.10
45	Médico General	30,000.00	-	-	-	35,000.10	-	-	-	-	35,000.10
46	Médico General	30,000.00	-	-	-	35,000.10	-	-	-	-	35,000.10
47	Médico General	30,000.00	-	-	-	23,333.40	-	-	-	-	23,333.40
48	Médico General	30,000.00	-	-	-	23,333.40	-	-	-	-	23,333.40
49	Médico Odontólogo	21,000.00	-	-	-	24,500.10	-	-	-	-	24,500.10
50	Médico Odontólogo	21,000.00	-	-	-	24,500.10	-	-	-	-	24,500.10
TOTAL PLANILLA		L762,505.64	L0.00	L0.00	L0.00	L827,650.10	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L827,650.10

Elaborado por:

Licda. Edenia Beatriz Romero Sabillon
Administradora de la red



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

No. Planilla:	1081251	Forma de ingreso:	ARCHIVO
Referencia:	973263972235	Planilla Programada:	NO
Estado:	APLICADA	Fecha y Hora Creación:	12/12/2023 13:54:26
Cuenta Débito:	01-090-000250-3	Fecha y Hora Programación:	12/12/2023 00:00:00
Moneda:	L	Fecha y Hora Cancelación:	
Monto Solicitado:	827650.10	Fecha y Hora Operacion:	12/12/2023 16:46:47
Pagos Solicitados:	50	Usuario Creación:	NHERNANDEZ249
Monto Operado:	827650.10	Usuario Cancelación:	
Pagos Operados:	50	Usuario(s) Autorización:	STREJO20 - NHERNANDEZ249

Fecha: 12/12/2023' 16:47:52

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/12/2023
Hora : 02:13 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8931

L.: 762,505.64

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1903

Fecha de Emisión: 28/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: Banco del País, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCO CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripción:

Pago de sueldos y Salarios a Recurso Humano Operativo, Administrativo, Técnico y Asistencial con Modalidad de Contrato del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al periodo del 01 al 31 de Diciembre del año 2023.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	762,505.64

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
201	RETENCION DE I.H.S.S.	18,325.50
202	RETENCION DE ISR	9,146.99
Total de retenciones:		27,472.49

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	762,505.64
Monto Total:		762,505.64

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	762,505.64
- RETENCIONES	27,472.49
TOTAL	735,033.15

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmexcG081fMlvylTtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAle2sMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VErmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsuSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

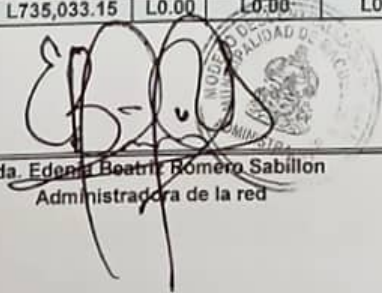
Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

PAGO DE SUELDOS Y SALARIOS

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 01 al 31 de Diciembre del año 2023

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Dietas	Gastos de Representación	Cesantía	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Conductor de Vehículo	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
2	Encargada de Farmacia	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
3	Encargada de Farmacia	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
4	Encargada de Farmacia	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
5	Encargada de Farmacia	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
6	Encargada de Farmacia	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
7	Encargada de Farmacia	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
8	Administradora	23,000.00	22,171.48	-	-	-	-	-	-	-	22,171.48
9	Asistente de Administración	14,000.00	13,633.49	-	-	-	-	-	-	-	13,633.49
10	Estadística	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
11	Coordinador de Promoción	18,000.00	17,633.49	-	-	-	-	-	-	-	17,633.49
12	Digitadora	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
13	Técnico Laboratorio	14,000.00	13,633.49	-	-	-	-	-	-	-	13,633.49
14	Técnico Laboratorio	14,000.00	13,633.49	-	-	-	-	-	-	-	13,633.49
15	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
16	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
17	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
18	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
19	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
20	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
21	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
22	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
23	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
24	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	12,233.49	-	-	-	-	-	-	-	12,233.49
25	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
26	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
27	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
28	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
29	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
30	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
31	Promotor	12,500.00	12,133.49	-	-	-	-	-	-	-	12,133.49
32	Promotor	12,500.00	12,133.49	-	-	-	-	-	-	-	12,133.49
33	Promotor	12,500.00	12,133.49	-	-	-	-	-	-	-	12,133.49
34	Promotor	12,500.00	12,133.49	-	-	-	-	-	-	-	12,133.49
35	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
36	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
37	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
38	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
39	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
40	Promotor	10,965.84	10,599.33	-	-	-	-	-	-	-	10,599.33
41	Coordinador de la Red	29,000.00	27,252.73	-	-	-	-	-	-	-	27,252.73
42	Supervisor	22,223.00	21,856.49	-	-	-	-	-	-	-	21,856.49
43	Médico General	30,000.00	28,052.73	-	-	-	-	-	-	-	28,052.73
44	Médico General	30,000.00	28,052.73	-	-	-	-	-	-	-	28,052.73
45	Médico General	30,000.00	28,052.73	-	-	-	-	-	-	-	28,052.73
46	Médico General	30,000.00	28,052.73	-	-	-	-	-	-	-	28,052.73
47	Médico General	30,000.00	29,269.60	-	-	-	-	-	-	-	29,269.60
48	Médico General	30,000.00	29,340.22	-	-	-	-	-	-	-	29,340.22
49	Médico Odontólogo	21,000.00	20,471.48	-	-	-	-	-	-	-	20,471.48
50	Médico Odontólogo	21,000.00	20,471.48	-	-	-	-	-	-	-	20,471.48
TOTAL PLANILLA		L762,505.64	L735,033.15	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L735,033.15

Elaborado por:



Licda. Edenis Beatriz Romero Sabillon
Administradora de la red

NOTA DE DEBITO

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

Concepto	TRBR
Fecha	26-12-2023
Tipo de cuenta	CUENTA DE CHEQUES
No. de cuenta	01-090-000250-3
Cuenta	CTA UNICA DE TESORER
Agencia	SERVICIOS ELECTRONICOS
Dirección	BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL
Motivo	000 - TRANSFERENCIAS BANCA REMOTA
Observaciones	PAGO DE PLANILLA No. 1085899
Documento	No. 00018138

Descripción	N/D PAGO PLANILLA BCA REMOT L
Valor	L 735,033.15

NHERNANDEZ249

27-Diciembre-2023

12:30:44 PM

Autorización No. : REy9aB46OgPz

CONSIDERAMOS QUE HA MERECIDO SU APROBACIÓN. LE/IS ROGAMOS COMUNICARNOS POR ESCRITO CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN Y CONSERVAR EL ESTADO DE CUENTA PORQUE EL BANCO NO EXTIENDE DUPLICADO.

BANPAIS S.A dirección detallada Servicio al Cliente: +504 2545-1212



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

No. Planilla: 1085899
Referencia: 2be8VGoTemMh
Estado: APLICADA
Cuenta Débito: 01-090-000250-3
Moneda: L
Monto Solicitado: 735033.15
Pagos Solicitados: 50
Monto Operado: 735033.15
Pagos Operados: 50

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
23/12/2023 15:02:59
25/12/2023 00:00:00
25/12/2023 09:14:42
NHERNANDEZ249
STREJO20 - NHERNANDEZ249

Fecha: 27/12/2023' 12:26:09

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/12/2023
Hora : 02:23 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8932

L.: 55,722.42

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 1904Fecha de Emisión: 28/12/2023

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Pague a: Banco del País, S.AId/RTN: 08019995140489La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

Pago de sueldos y Salarios a Recurso Humano Técnico 1 Promotora que inicio a laborar el 28/11/2023 al 31/12/2023, 1 Auxiliar de Enfermería que inicio el 08/12/2023 al 31/12/2023 y 1 RRHH Asistencial que inicio el 27/11/2023 al 31/12/2023 con Modalidad de Contrato del Modelo Descentralizado de Salud

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	55,722.42

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
201	RETENCION DE I.H.S.S.	1,099.53
Total de retenciones:		1,099.53

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	55,722.42
Monto Total:		55,722.42

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	55,722.42
- RETENCIONES	1,099.53
TOTAL	54,622.89

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmexcG081j/fMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jIkHCAie2sMBQLOGRYS99x+CjyvoN0VErmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7/fH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

**NOTA DE DEBITO**

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

Concepto	TRBR
Fecha	26-12-2023
Tipo de cuenta	CUENTA DE CHEQUES
No. de cuenta	01-090-000250-3
Cuenta	CTA UNICA DE TESORER
Agencia	SERVICIOS ELECTRONICOS
Dirección	BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL
Motivo	000 - TRANSFERENCIAS BANCA REMOTA
Observaciones	PAGO DE PLANILLA No. 1085895
Documento	No. 00018135

Descripción	N/D PAGO PLANILLA BCA REMOT L
Valor	L 54,622.89

NHERNANDEZ249

27-Diciembre-2023

12:30:19 PM

Autorización No. : 34GhJ7rcnewG

CONSIDERAMOS QUE HA MERECIDO SU APROBACIÓN. LE/SI ROGAMOS COMUNICARNOS POR ESCRITO CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN Y CONSERVAR EL ESTADO DE CUENTA PORQUE EL BANCO NO EXTIENDE DUPLICADO.

BANPAIS S.A dirección detallada Servicio al Cliente: +504 2545-1212



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

No. Planilla:	1085895	Forma de ingreso:	ARCHIVO
Referencia:	KczYrJKV2bLt	Planilla Programada:	NO
Estado:	APLICADA	Fecha y Hora Creación:	23/12/2023 14:58:22
Cuenta Débito:	01-090-000250-3	Fecha y Hora Programación:	25/12/2023 00:00:00
Moneda:	L	Fecha y Hora Cancelación:	
Monto Solicitado:	54622.89	Fecha y Hora Operación:	25/12/2023 09:14:31
Pagos Solicitados:	3	Usuario Creación:	NHERNANDEZ249
Monto Operado:	54622.89	Usuario Cancelación:	
Pagos Operados:	3	Usuario(s) Autorización:	STREJO20 - NHERNANDEZ249

Fecha: 27/12/2023' 12:28:04

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/12/2023
Hora : 02:31 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8935

L: 9,287.08

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1906

Fecha de Emisión: 28/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: Banco del País, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON OCHO CENTAVOS

Descripción:

Pago de Treceavo y Catorceavo Proporcional a Recurso Humano Técnico 1 Promotora que inicio a laborar el 28/11/2023 al 31/12/2023, 1 Auxiliar de Enfermería que inicio el 08/12/2023 al 31/12/2023 y 1 RRHH Asistencial que inicio el 27/11/2023 al 31/12/2023 con Modalidad de Contrato del Modelo Descentralizado de Salud

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 12410 14-012-01	Decimotercer Mes	4,643.54
11 07 000 001 000 12420 14-012-01	Decimocuarto Mes	4,643.54

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	9,287.08
Monto Total:		9,287.08

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,287.08
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,287.08

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmexcG081j/MIvYITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAe2sMBQLOGrYS99x+CylvoN0VErQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7fH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

PAGO DE TRECEAVO Y CATORCEAVO PROPORCIONAL A RRHH NUEVO

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 27 de Noviembre al 31 de Diciembre del año 2023

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Dietas	Gastos de Representación	Cesantía	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Auxiliar de Enfermería	12,600.00	-	-	-	-	805.00	805.00	-	-	1,610.00
2	Promotor	10,965.84	-	-	-	-	1,005.21	1,005.21	-	-	2,010.42
3	Medico General	30,000.00	-	-	-	-	2,833.33	2,833.33	-	-	5,666.67
TOTAL PLANILLA		L53,565.84	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L4,643.54	L4,643.54	L0.00	L0.00	L9,287.08

Elaborado por:

Licda. Edenia Beatriz Romero Sabillon
Administradora de la red



**NOTA DE DEBITO**

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

Concepto	TRBR
Fecha	26-12-2023
Tipo de cuenta	CUENTA DE CHEQUES
No. de cuenta	01-090-000250-3
Cuenta	CTA UNICA DE TESORER
Agencia	SERVICIOS ELECTRONICOS
Dirección	BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL
Motivo	000 - TRANSFERENCIAS BANCA REMOTA
Observaciones	PAGO DE PLANILLA No. 1085896
Documento	No. 00018136

Descripción	N/D PAGO PLANILLA BCA REMOT L
Valor	L 9,287.08

NHERNANDEZ249

27-Diciembre-2023

12:30:29 PM

Autorización No. : 7An0FNiE1pL2

CONSIDERAMOS QUE HA MERECIDO SU APROBACIÓN. LE(S) ROGAMOS COMUNICARNOS POR ESCRITO CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN Y CONSERVAR EL ESTADO DE CUENTA PORQUE EL BANCO NO EXTIENDE DUPLICADO

BANPAIS S.A dirección detallada Servicio al Cliente: +504 2545-1212



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

No. Planilla:	1085896	Forma de ingreso:	ARCHIVO
Referencia:	AM02Xg5BCtXJ	Planilla Programada:	NO
Estado:	APLICADA	Fecha y Hora Creación:	23/12/2023 14:59:23
Cuenta Débito:	01-090-000250-3	Fecha y Hora Programación:	25/12/2023 00:00:00
Moneda:	L	Fecha y Hora Cancelación:	
Monto Solicitado:	9287.08	Fecha y Hora Operacion:	25/12/2023 09:14:41
Pagos Solicitados:	3	Usuario Creación:	NHERNANDEZ249
Monto Operado:	9287.08	Usuario Cancelación:	
Pagos Operados:	3	Usuario(s) Autorización:	STREJO20 - NHERNANDEZ249

Fecha: 27/12/2023' 12:25:21

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/12/2023
Hora : 04:14 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8942

L.: 854,523.67

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1907

Fecha de Emisión: 28/12/2023

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: Banco del País, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS

Descripción:

Pago de Ajuste Salarial (Salario, Treceavo, Catorceavo Proporcional y Cesantía) a Personal Operativo (7 personas) y Técnico (30) RRHH con Modalidad de Contrato que labora con el Modelo Descentralizado de Salud-Gestor Municipalidad de Macuelizo ajuste que corresponde al periodo del 01 de Enero 2023 al 31 de Diciembre 2023 en cumplimiento Adenda n°3 al Convenio de Gestión.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 12410 14-012-01	Decimotercer Mes	56,015.45
11 07 000 001 000 16100 14-012-01	Beneficios	65,580.74
11 07 000 001 000 12420 14-012-01	Decimocuarto Mes	56,015.45
11 07 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	676,912.03

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	854,523.67
Monto Total:		854,523.67



MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/12/2023
Hora : 04:14 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Honduras, C.A.

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	854,523.67
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	854,523.67

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
	
Firma y Sello de Alcaldesa Municipal	
	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmexcG081jfMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CyjvoN0VErQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

Proyecto: Modelo Descentralizado de Salud

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

PAGO DE AJUSTE SALARIAL

MUNICIPALIDAD: Macuelizo, S.B Correspondiente al Periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2023

N°	Cargo	Sueldo Bruto	Sueldo Neto	Ajuste Salarial	Gastos de Representación	Cesantía	Decimo Cuarto Mes	Decimo Tercer Mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Conductor de Vehículo	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
2	Encargada de Farmacia	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
3	Encargada de Farmacia	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
4	Encargada de Farmacia	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
5	Encargada de Farmacia	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
6	Encargada de Farmacia	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
7	Encargada de Farmacia	-	-	8,813.32	-	918.05	734.44	734.44	-	-	11,200.25
8	Estadigrafa	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
9	Digitadora	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
10	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
11	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
12	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
13	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
14	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
15	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
16	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
17	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
18	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
19	Auxiliar de Enfermería	-	-	8,718.60	-	847.64	726.55	726.55	-	-	11,019.34
20	Auxiliar de Enfermería	-	-	557.02	-	-	46.42	46.42	-	-	649.86
21	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
22	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
23	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
24	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
25	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
26	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
27	Promotor	-	-	9,918.60	-	964.31	826.55	826.55	-	-	12,536.01
28	Promotor	-	-	9,918.60	-	964.31	826.55	826.55	-	-	12,536.01
29	Promotor	-	-	9,918.60	-	964.31	826.55	826.55	-	-	12,536.01
30	Promotor	-	-	9,918.60	-	964.31	826.55	826.55	-	-	12,536.01
31	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
32	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
33	Promotor	-	-	28,328.52	-	2,754.16	2,360.71	2,360.71	-	-	35,804.10
34	Promotor	-	-	20,144.73	-	1,836.11	1,678.30	1,678.30	-	-	25,337.44
35	Promotor	-	-	18,177.47	-	1,836.11	1,318.06	1,318.06	-	-	22,649.70
36	Promotor	-	-	18,177.47	-	1,836.11	1,318.06	1,318.06	-	-	22,649.70
37	Promotor	-	-	2,596.78	-	-	216.40	216.40	-	-	3,029.58
TOTAL PLANILLA		L0.00	L0.00	L676,912.03	L0.00	L65,580.74	L56,015.45	L56,015.45	L0.00	L0.00	L854,523.67

Elaborado por:

Licda. Edenia Beatriz Romero Sabillon
Administradora de la red



**NOTA DE DEBITO**

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

Concepto	TRBR
Fecha	26-12-2023
Tipo de cuenta	CUENTA DE CHEQUES
No. de cuenta	01-090-000250-3
Cuenta	CTA UNICA DE TESORER
Agencia	SERVICIOS ELECTRONICOS
Dirección	BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL
Motivo	000 - TRANSFERENCIAS BANCA REMOTA
Observaciones	PAGO DE PLANILLA No. 1085897
Documento	No. 00018137

Descripción	N/D PAGO PLANILLA BCA REMOT L
Valor	L 854,523.67

NHERNANDEZ249

27-Diciembre-2023

12:30:37 PM

Autorización No. : PJNurgZjpamK

CONSIDERAMOS QUE HA MEREcido SU APROBACIÓN. LE(S) ROGAMOS COMUNICARNOS POR ESCRITO CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN Y CONSERVAR EL ESTADO DE CUENTA PORQUE EL BANCO NO EXTIENDE DUPLICADO.

BANPAIS S.A dirección detallada Servicio al Cliente: +504 2545-1212



Detalle de Planilla

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT

No. Planilla:	1085897	Forma de ingreso:	ARCHIVO
Referencia:	byjWvIPrxk3k	Planilla Programada:	NO
Estado:	APLICADA	Fecha y Hora Creación:	23/12/2023 15:01:32
Cuenta Débito:	01-090-000250-3	Fecha y Hora Programación:	25/12/2023 00:00:00
Moneda:	L	Fecha y Hora Cancelación:	
Monto Solicitado:	854523.67	Fecha y Hora Operacion:	25/12/2023 09:14:41
Pagos Solicitados:	37	Usuario Creación:	NHERNANDEZ249
Monto Operado:	854523.67	Usuario Cancelación:	
Pagos Operados:	37	Usuario(s) Autorización:	STREJO20 - NHERNANDEZ249

Fecha: 27/12/2023' 12:24:41

Banpaís X Internet

Usuario: NHERNANDEZ249