



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/09/2024

Hora : 03:43 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12806

L.: 5,170.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15251

Fecha de Emision: 20/9/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: JUANA DOLORES LOZANO CACERES

Id/RTN: 1802195800126

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO SETENTA CON CER0 CENTAVOS

Descripción:

Pago por traslado de personal de salud a la ciudad de Yoro en fecha 6 de septiembre a traer medicamento, vacunas, material para laboratorio, métodos de planificación familiar y dejar informes del mes de agosto 2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Cívicas sin Fines de Lucro	5,170.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,170.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,170.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

18021958-00126

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+Ps50c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIdWA5d18cR4mai6eBrVyWCANIqfQT+/02rOR1Z6lx1O40E7Y+S
AhEX5o4v0knFTKCsXICOBL0I81Np9hXm/4



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/09/2024

Hora : 03:44 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12806

L.: 5,170.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15251

Fecha de Emisión: 20/9/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: JUANA DOLORES LOZANO CACERES

Id/RTN: 1802195800126

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por traslado de personal de salud a la ciudad de Yoro en fecha 6 de septiembre a traer medicamento, vacunas, material para laboratorio, métodos de planificación familiar y dejar informes del mes de agosto 2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,170.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,170.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,170.00

Firma y Sello de Presupuestario

JEFE DE
PRESUPUESTO

Firma y Sello de Alcalde (sa)

ALCALDE

Firma y Sello de Tesorero(a)



TESORERÍA

ARENAL, YORO

Recibido por:

Identidad No.:

1802-1958-00126

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRIdWA5dl8cR4mai6eBrVyWCANIQufQT+/02rOR1Z6ix1O40E7Y+S
AhEX5o4v0knFTKcTsXICOBLOI81Np9hXm/4



**Alcaldía Municipal
Municipalidad de Arenal**

Honduras C.A. Teléfono 433-0127, 433-0128, 433-0232



AUTORIZACIÓN

Yo Carlos Alberto Zuniga Lagos, en mi condición de Alcalde Municipal de Arenal, Departamento de Yoro, por medio de la presente.

Autorizo: al Joven: **Jetse Iván Zuniga Cruz.**

Cargo de: **Tesorero Municipal** para que entregue al

Señor (a): Juana Dolores Lozano Cáceres con tarjeta de

Identidad No. 1802-1958-001266

La cantidad de **Lps. 5,170.00**

Cinco Mil Ciento Setenta lempiras con 00/100 centavos exactos

Cantidad en letras

Por concepto de:

Pago por traslado de personal de salud a la ciudad de Yoro en fecha 6 de septiembre a traer medicamento, vacunas, material para laboratorio, métodos de planificación familiar y dejar informes del mes de agosto 2024.

Y para constancia de lo anterior firmo la presente en el Municipio de Arenal, Departamento de Yoro a los 20 días del mes de Septiembre del Año 2024.

**Ing. Carlos Alberto Zuniga Lagos
Alcalde Municipal**

DIRECCIÓN : BARRIO EL CENTRO, ESQUINA OPUESTA AL CENTRO
DE SALUD, ARENAL YORO

DIA	MES	AÑO
19	sept	2024

Correo Electronico:guevara.margarita258@gmail.com

R.T.N: 18029998460730

Dirección: Arenal

SON: cinco mil ciento setenta 120/00
La Factura es Beneficio de Todos "EXNALLA"



Alcaldía Municipal
Municipalidad de Arenal
Honduras C.A. Teléfono 2433-0127, 2433-0128, 2433-0232



CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO 2024.

Yo, CARLOS ALBERTO ZUNIGA LAGOS, Ingeniero Civil, vecino del Municipio de Arenal, departamento de Yoro, portador del Documento Nacional de Identificación número 1802-1956-00086, quien actúa en su condición de Alcalde Municipal del Municipio de Arenal Departamento de Yoro; nombramiento que aparece en la Credencial extendida, firmada y sellada por el Pleno de Consejeros del Consejo Nacional Electoral (C.N.E.) los cuales establecen que, mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de Dos mil veintiuno (2021) se le otorgó la credencial como Alcalde del Municipio de Arenal Departamento de Yoro para el periodo constitucional 2022-2026, estando, por lo tanto, facultado para ejercer la representación legal e incontinente, para celebrar toda clase de actos y contratos amparados en la Ley de Municipalidades en su Artículo número 40 y el Artículo número 43 numeral 3° del Reglamento de la Ley de Municipalidades, quien en adelante y para los efectos de este contrato se conocerá como "LA MUNICIPALIDAD" y, por la otra parte comparece, JUANA DOLORES LOZANO CACERES mayor de edad, casado, hondureño, con Numero de Identidad 1802-1958-00126 de este domicilio, actuando en su condición personal, quien en lo sucesivo se denominará como **EL CONTRATADO**, por este medio firmamos el presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**, el cual se registrá por las Leyes Vigentes del País, pero en Especial por las Clausulas siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: EL PRESTADOR** , es una persona Natural quien en su representación actúa como **PROPIETARIA AUTOMOVIL** , medio por el cual presta los servicios por lo tanto se está suscribiendo el presente contrato.

SEGUNDO: El objeto del presente contrato es que **EL CONTRATADO** realice a favor DE **LA MUNICIPALIDAD** el servicio específico siguiente: **Pago por traslado de personal de**

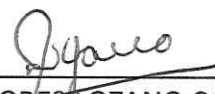
salud a la ciudad de Yoro en fecha 6 de septiembre a traer medicamento, vacunas, material para laboratorio, métodos de planificación familiar y dejar informes del mes de agosto 2024.

Tercero: El presente Contrato tendrá una vigencia de tres días **CUARTO:** Sin Perjuicio de otras obligaciones expresamente estipuladas y/o derivadas del presente contrato, las partes tienen las siguientes obligaciones principales: a) **EL CONTRATADO** se compromete a prestar el servicio en forma diligente, para lo cual podrá valerse de personal calificado, asumiendo respecto de estos, las responsabilidades laborales que de dicha relación se deriven del mismo.

b) **LA MUNICIPALIDAD** se compromete a Cancelar el precio acordado por las partes en los Montos y plazos estipulados en el presente contrato **QUINTO: LA MUNICIPALIDAD** se compromete a pagar al CONTRATADO por el trabajo realizado, la cantidad de Cuatro Mil veinticinco Lempiras Exactos **(Lps.5,170.00) ISV incluido SEXTO** Todo Litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto conforme lo establece la Ley de Municipalidades y la Ley de Procedimiento Administrativo, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad. En fe de lo cual y para los efectos legales subsiguientes, suscribimos el presente contrato de prestación de servicios dado en el Municipio de Arenal, Departamento de Yoro. A los 03 días del Mes de Septiembre del Año Dos Mil veinticuatro.



ING. CARLOS ALBERTO ZUNIGA LAGOS
ALCALDE MUNICIPALIDAD


JUANA DOLORES LOZANO CÁCERES
CONTRATADO ARENAL.



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00017519

27 de septiembre de 2024

Cuenta No. 3101093257

ARENAL

Lugar y Fecha

JUANA DOLORES LOZANO CACERES

Páguese a la orden de

L. 5,170.00

CINCO MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

40131030400003101093257*00017519

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Pago por traslado de personal de salud a la ciudad de Yoro en fecha 6 de septiembre a traer medicamento, vacuna, material para laboratorio, métodos de planificación familiar y dejar informes del mes de agosto 2024.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
PAGO DE	Pago por traslado de personal de salud a la ciudad de Yoro en fecha 6 de septiembre a traer medicamento, vacuna, material para laboratorio, métodos de planificación familiar y dejar informes del mes de agosto 2024.			

CHEQUE No. 00017519

BALANCE