

Lugar y Fecha PUERTO CORTES 12/02/2014

15621

13

Páguese incondicionalmente a la orden de:

DILCIA BERNARDEZ

2,050.00\*\*\*\*\*

Banco medic

Valor L.

2,050.00

La suma de:

Lempiras



Firma(s) Autorizada(s)

001001150000870000286000000013

POLITICA. RESULTADO 2.  
REINVIDICACION

DERECHOS DE LAS MUJERES. FONDO MEDICUS MUNDI CTA. BANPAIS.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Hab
05-08-554	2,050.00	505-08-554	0038884	MEDICUS MUNDI (PROY. MUJER)	2,050.00	
<b>TOTAL L.</b>	<b>2,050.00</b>				<b>2,050.00</b>	

TOTAL L.

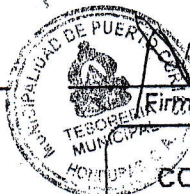
Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesada

Firma del Contador

12/02/14 jortega



REVISION CONTABILIDAD

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Adenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: N/R

Comp. de Ent. Leta: N/R

Informe Ing/Rep/Ch: ✓

Factura Recibos: ✓

Observaciones: -

Fecha: 12/02/14

0506-1978-00438  
Identidad

Solvencia Municipal No.

CIUDAD DE PUERTO CORTES  
 COPEN

CHEQUE No. 14

Lugar y Fecha PUERTO CORTES 12/02/2014

...quese  
 ...condicionalmente  
 a la orden de: BERTHINA RODRIGUEZ

1,840.00\*\*\*\*\*

La suma de: \_\_\_\_\_



Lempiras

S  
 622  
 Valor L.  
 \*\*\*\*\*1,840.00 ✓  
 Cheque No. 14  
Medicusa

⑆0⑆00⑆1⑆50⑆000⑆0700002860⑆000000⑆⑆

MUJERES. FONDOS MEDICUS MUNDI. CTA. BANPAIS.  
 ...TADO 2, ACTIVIDAD 4.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-06-554	1,840.00	505-06-554	0036865	MEDICUS MUNDI (PROY. MUJER) ✓	1,840.00	0.
<b>TOTAL L.</b>	<b>1,840.00</b>				<b>1,840.00</b>	<b>0.</b>
					<b>TOTAL L.</b>	<b>1,840.00</b>

*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 Alcalde o Administrador

*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Contador  
 12/02/14 jortega



*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Tesorero

*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Interesado



REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	<u>NIR</u>
Contrato/Adenda:	<u>NIR</u>
Garantías:	<u>NIR</u>
Req. Solicitud:	<u>✓</u>
Cotizaciones:	<u>NIR</u>
Comp. de Ent. Acta:	<u>NIR</u>
Informe Ing/Rep/Cl:	<u>✓</u>
Factura Recibos:	<u>✓</u>
Observaciones:	<u>-</u>
Fecha:	12/02/14

0506196700376  
 Identidad

Solvencia Municipal No. \_\_\_\_\_

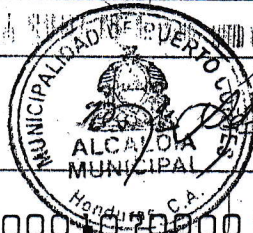
Lugar y Fecha PUERTO CORTES 12/02/2014

Páguese incondicionalmente a la orden de:

MIRIAM RODRIGUEZ

L 1,360.00\*\*\*\*\*

La suma de:



Firma (s) Autorizada

Lempirás



⑆010011501000⑆1200002860⑆00000015

ORDEN DE PAGO

No. 115499

Cheque No.

15  
Banpais



FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE FEBRERO DEL 2014.

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: MIRIAM RODRIGUEZ

\*\*\*\*\*1,360.00

La suma de:

\*\*\*\* UN MIL TRESCIENTOS SESENTA CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES DEL TALLER INDUCCION Y LEGISLACION INHERENTE A EQUIDAD DE GENERO E INTRODUCCION AL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EL 23/01/14. PROY. MEDICUS MUNDI, CTA BANPAIS.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-06-554	1,360.00	505-06-554	0036759	MEDICUS MUNDI (PROY. MUJER)	1,360.00	
TOTAL L.	1,360.00				1,360.00	
				TOTAL L.		1,360.00

Aloalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador  
09/02/14 Jortega  
CONTABILIDAD  
PUERTO CORTES

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: NIR

Garantías: NIR

Req. Solicitud: NIR

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent. Acta: NIR

Informe Inq/Rep/Ch: NIR

Factura Recibos: NIR

Observaciones: -

Fecha: 03/02/14

05061966\_0115

Identidad

Solvencia Municipal No.

Lugar y Fecha **PUERTO CORTES 12/02/2014**

Páguese incondicionalmente a la orden de:

**MIRIAM RODRIGUEZ**

L 1,360.00\*\*\*\*\*

La suma de:

Lempiras



⑆01001⑆50⑆00010⑆0000002860⑆000000⑆6

**ORDEN DE PAGO**

No. 115501

Cheque No.

16  
 Banpais



FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: MIRIAM RODRIGUEZ

\*\*\*\*\*1,360.00

La suma de:

\*\*\*\* UN MIL TRESCIENTOS SESENTA CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES DEL TALLER INDUCCION Y LEGISLACION INHERENTE A EQUIDAD DE GENERO E INTRODUCCION AL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EL 23/01/14. MEDICUS MUNDI. CTA. BANPAIS.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-06-554	1,360.00	505-06-554	0036757	MEDICUS MUNDI (PROY. MUJER)	1,360.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>1,360.00</b>				<b>1,360.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>1,360.00</b>

Alcalde o Administrador  
 [Handwritten Signature]  
 Firma del Alcalde

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
 TESORERIA MUNICIPAL  
 [Handwritten Signature]  
 Firma del Tesorero

[Handwritten Signature]  
 Firma Interesado

09/02/2014  
 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
 CONTABILIDAD

**REVISION CONTABILIDAD**  
 DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR  
 Contrato/Addenda: NIR  
 Garantías: NIR  
 Req. Solicitud: ✓  
 Cotizaciones: NIR  
 Comp. de Ent. Acta: NIR  
 Informe Ing/Rep/Ch: ✓  
 Factura Recibos: ✓  
 Observaciones: ✓  
 Fecha: 09/02/14

05-06-1966-01-154  
 Identidad

Solvencia Municipal No.

Lugar y Fecha: PUERTO CORTES 12/02/2014

Pagado: (condicionalmente) a la orden de:

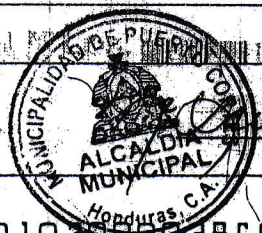
BERTHINA RODRIGUEZ

850.00\*\*\*\*\*

La suma de:

850.00

Lempiras



Firma (s) Autorizada (s) C.A.

00100115000010700002860100000017

ORDEN DE PAGO

No. 115502

Cheque No.

17 Banpais

FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: BERTHINA RODRIGUEZ

850.00

La suma de:

\*\*\* OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 \*\*\*

PAGO DE MERIENDA P/PARTICIPANTES DE TALLER INDUCCION Y LEGISLACION INHERENTE A EQUIDAD DE GENERO E INTRODUCCION AL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EL 23/01/14. RESULTADO 2, ACT. 2. PROY. MEDICUS MUNDI. CTA. BANPAIS.

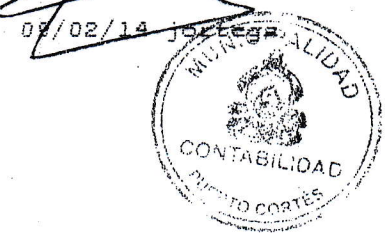
Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-06-554	850.00	505-06-554	0036758	MEDICUS MUNDI (PROY. MUJER)	850.00	0.00
TOTAL L.	850.00				850.00	0.00
				TOTAL L.		850.00

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador



REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: NIR

Garantías: NIR

Req. Solicitud:

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent. Lete: NIR

Informe Ing/Rep/Ex:

Factura Recibo:

Observaciones: -

Fecha: 03/02/14

0506196700376

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 114858

Cheque No.

342  
Atlantida

FECHA: PUERTO CORTES, 30 DE ENERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: FELIX ELIAS MARTINEZ

\*\*\*\*\*2,000.00

La suma de:

\*\*\*\* DOS MIL CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR REPARACION DE VOLANTE DEL MOTOR VEHICULO NISSAN NAVARA CON PLACA No. 9988 ASIGNADO AL PROYECTO OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES PARA EL SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO. (FONDOS MEDICUS MUNDI, CTA. BANCO ATLANTIDA).-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	2,000.00	504-01-553	0038508	MEDICUS MUNDI (PROY.	2,000.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>2,000.00</b>				<b>2,000.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 2,000.00

Alocado y Administrador

Firma del Contador

30/01/14



Firma del Tesorero

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE OVP

Orden de Compra: NA

Contrato/Addenda: NA

Garantías: NA

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: ✓

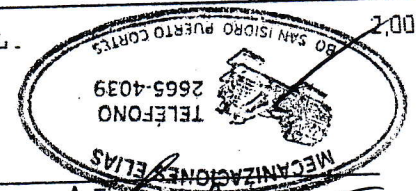
Comp. de Ent. Actg: ✓

Informe Ing/Rep/Ch: ✓

Factura Recibos: ✓

Observaciones: ✓

Fecha: 30/01/14



0107-1960-00010  
Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 115227

Cheque No.

344

Atlantida

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: BERTHINA RODRIGUEZ

\*\*\*\*\*450.00✓

La suma de:

\*\*\*\* CUATROCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO DE MERIENDA A PARTICIPANTES EN REPLICAS COMITES DE MUJERES EL 13/12/13 EN SECTOR PANTANO.PROY. OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES P/SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO. MEDICUS MUNDI (CTA. ATLANTIDA).-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	450.00	504-01-553	0036621	MEDICUS MUNDI (PROY.)	450.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>450.00</b>				<b>450.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>450.00</b>

Alcalde o Administrador

Firma del Contador

05/02/14 wquilter



Firma del Tesorero

<b>REVISION CONTABILIDAD</b>	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	N/A
Comp. de Ent. Acta:	N/A
Informe Ing/Resp/Ck:	✓
Factura Recibos:	✓
Observaciones:	-
Fecha: 05/02/14	

Berthina Rodriguez  
Firma Interesado

0506196700376

Identidad

Solvencia Municipal No.



# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 115226

Cheque No.

345

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Medicus mundi

Beneficiario: BERTHINA RODRIGUEZ

\*\*\*\*\*900.00

La suma de:

\*\*\*\* NOVECIENTOS CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO DE MERIENDA A PARTICIPANTES EN REPLICAS COMITES DE MUJERES QUE SE LLEVO A CABO EL 14/12/13 RESULTADO 3 ACT.5.PROY. OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES P/SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO. MEDICUS MUNDI (CTA. ATLANTIDA).-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	900.00	504-01-553	0038622	MEDICUS MUNDI (PROY.	900.00	0.0
<b>TOTAL L.</b>	<b>900.00</b>				<b>900.00</b>	<b>0.0</b>

TOTAL L. 900.00

Alcalde o Administrador

Firma del Contador

05/02/14



Firma del Tesorero

Berthina Rodriguez  
Firma Interesado

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	NIR
Contrato/Addenda:	NIR
Garantías:	NIR
Reg. Solicitud:	<input checked="" type="checkbox"/>
Cotizacionex:	NIR
Comp. de Ent. Actg.:	NIR
Informe Ing/Rep/Ck:	<input checked="" type="checkbox"/>
Factura Recibox:	<input checked="" type="checkbox"/>
Observacionex:	-
Fecha: 05/02/14	

0506196700376

Identidad

Solvencia Municipal No.





# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 115225

Cheque No.

**346**  
*Medicus Mundi*

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: BERTHINA RODRIGUEZ

\*\*\*\*\*900.00 ✓

La suma de:

\*\*\*\* NOVECIENTOS CON 00/100 \*\*\*\* ✓

PAGO DE MERIENDA A PARTICIPANTES EN REPLICAS COMITES DE MUJERES QUE SE LLEVO A CABO EL 15/12/13. RESULTADO 3 ACT.5.PROY. OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES P/SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO. MEDICUS MUNDI (CTA. ATLANTIDA).-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	900.00	504-01-553	0036623	MEDICUS MUNDI (PROY.	900.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>900.00</b>				<b>900.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>900.00</b>

Alcalde o Administrador

*[Signature]*  
Firma del Contador  
05/02/14 wquilter



Firma del Tesorero

**REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P**

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: NIR

Garantías: NIR

Req. Solicitud:

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent Acta: NIR

Informe Ing/Rep/Cx:

Factura Recibos:

Observaciones: -

Fecha: 05/02/14

*Berthina Rodriguez*  
Firma Interesado

0506196700376  
Identidad

Solvencia Municipal No.

# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 115229

Cheque No.

347

Medicos

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: WILMER ARTURO MATTA ✓

\*\*\*\*\*1,500.00 ✓

La suma de:

\*\*\*\* UN MIL QUINIENTOS CON 00/100 \*\*\*\* ✓

PAGO POR TRASLADO DE PARTICIPANTES EN REPLICAS DE COMITES DE MUJERES EL13/12/13 EN SECTOR PANTANO. RESULTADO 3, ACT.5. PROY. OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES P/SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO. MEDICUS MUNDI (CTA. ATLANTIDA).-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	1,500.00	504-01-553	0038620	MEDICUS MUNDI (PROY.	1,500.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>1,500.00</b>				<b>1,500.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 1,500.00 ✓



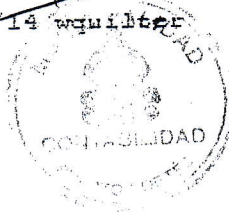
Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

05/02/14 wquilte



**REVISION CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: NIR

Garantías: NIR

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent. Acta: NIR

Informe Ing/Rep/Ch: ✓

Factura Recibos: ✓

Observaciones: —

Fecha: 05/02/14

\* 1801-1974-01219  
Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes  
**ORDEN DE PAGO**

No. 115500 Cheque No. **4000348**

FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE FEBRERO DEL 2014

Tesorero(a) Municipal: *Sirvase pagar a:*

Valor L.

Beneficiario: BERTHINA RODRIGUEZ

\*\*\*\*\*1,350.00

La suma de:

\*\*\*\* UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES DE REUNION INFORME SOBRE AVANCES DE PROYECTO OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES PARA EL SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO.FONDOS MEDICUS MUNDI. CTA. ATLANTIDA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	1,350.00	04-01-553	0038758	MEDICUS MUNDI (PROY.	1,350.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>1,350.00</b>				<b>1,350.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. ✓ 1,350.00

Alcalde o Administrador

*[Signature]*  
 Plana de Contador  
 09/02/14  
 MUNICIPALIDAD  
 CONTABILIDAD  
 PUERTO CORTES

*[Signature]*  
 Tesorero  
 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
 TESORERIA MUNICIPAL  
**REVISION CONTABILIDAD**  
 DOCUMENTOS SOPORTE O/P  
 Orden de Compra: *NIR*  
 Contrato/Addenda: *NIR*  
 Garantías: *NIR*  
 Req. Solicitud: *NIR*  
 Cotizaciones: *NIR*  
 Comp. de Ent. Acta: *NIR*  
 Informe Ing/Resp/Ck: *NIR*  
 Facturas Recibos: *NIR*  
 Observaciones: *NIR*  
 Fecha: 09/02/14

*[Signature]*  
 Firma Interesado

*[Signature]*  
 Identidad

Solvencia Municipal No.

# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 115620

61000349

FECHA: PUERTO CORTES, 12 DE FEBRERO DEL 2014

Atlantido

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L. 9medicos

Beneficiario: DILCIA BERNARDEZ ✓

\*\*\*\*\*4,185.00 ✓

La suma de:

\*\*\*\* CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON 00/100 \*\*\*\* ✓

PAGO POR REEMBOLSO DE CAJA CHICA, ASIGNADA AL PROY. OPTIMIZANDO EL RECURSO AGUA Y CREANDO CONDICIONES PARA EL SANEAMIENTO EN EL SECTOR PANTANO. FONDOS MEDICUS MUNDI, CTA. ATLANTIDA.-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-01-553	4,185.00	504-01-553	0036883	MEDICUS MUNDI (PROY. ✓)	4,185.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>4,185.00</b>				<b>4,185.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>4,185.00</b> ✓

Alcalde o Administrador

Firma del Contador

12/02/14 jortega



Firma del Tesorero

**REVISION**

**CONTABILIDAD**

**DOCUMENTOS SOPORTE O/P**

Orden de Compra: NIR  
 Contrato/Addenda: NIR  
 Garantías: NIR  
 Req. Solicitud: ✓  
 Cotizaciones: NIR  
 Comp. de Ent Acta: NIR  
 Informe Ing/Rep/Ck: ✓  
 Factura Recibos: ✓  
 Observaciones: -  
 Fecha: 12/02/14

Dilcia Bernardez  
 Firma Interesado

056-1978-00438  
 Identidad

Solvencia Municipal No.