



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2025
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/02/2025
Hora : 11:54 a.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 11441

L.: 840,152.15

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2153

Fecha de Emisión: 24/2/2025

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: Banco del País, S.A

Id/RTN: 08019995140489

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON QUINCE 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 Enero del año 2025.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 09 000 001 000 12100 14-012-01	Sueldos Básicos	840,152.15

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
201	RETENCION DE I.H.S.S.	30,353.16
202	RETENCION DE ISR	9,297.06
Total de retenciones:		39,650.22

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	840,152.15
Monto Total:		840,152.15

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	840,152.15
- RETENCIONES	39,650.22
TOTAL	800,501.93

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcaldesa (sa):

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9JmexcG081jMlvyTToXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jKHCAla2sMBQLOGrd9NJ5/LLI69TKRNC+4zS/qVo5ROX5AD5wCohtc54xhpjoFaT
uAWoYaeXsBh7dpcJ64EaGlanLnGmARNd//7IW4=

24/02/2025 11:54:55 a.m.

1

Nº	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	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
2	Encargada de Farmacia	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
3	Encargada de Farmacia	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
4	Encargada de Farmacia	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
5	Encargada de Farmacia	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
6	Encargada de Farmacia	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
7	Encargada de Farmacia	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
8	Administradora	26,000.00	24,723.50	-	-	-	-	-	-	-	24,723.50
9	Asistente de Administración	17,000.00	16,404.84	-	-	-	-	-	-	-	16,404.84
10	Coordinador de Promoción	19,000.00	18,404.84	-	-	-	-	-	-	-	18,404.84
11	Digitadora	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
12	Técnico Laboratorio	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
13	Técnico Laboratorio	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
14	Auxiliar de Enfermería	10,628.91	10,033.75	-	-	-	-	-	-	-	10,033.75
15	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
16	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
17	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
18	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
19	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
20	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
21	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
22	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
23	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
24	Auxiliar de Enfermería	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
25	Promotor	10,750.44	10,155.28	-	-	-	-	-	-	-	10,155.28
26	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
27	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
28	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
29	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
30	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
31	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
32	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
33	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
34	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
35	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
36	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
37	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
38	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
39	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
40	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
41	Promotor	14,022.31	13,427.15	-	-	-	-	-	-	-	13,427.15
42	Promotor	1,869.64	1,869.64	-	-	-	-	-	-	-	1,869.64
43	Coordinador de la Red	30,000.00	28,123.50	-	-	-	-	-	-	-	28,123.50
44	Supervisor	22,550.00	21,791.00	-	-	-	-	-	-	-	21,791.00
45	Supervisor	22,550.00	21,791.00	-	-	-	-	-	-	-	21,791.00
46	Médico General	30,000.00	28,123.50	-	-	-	-	-	-	-	28,123.50
47	Médico General	30,000.00	28,123.50	-	-	-	-	-	-	-	28,123.50
48	Médico General	30,000.00	28,123.50	-	-	-	-	-	-	-	28,123.50
49	Médico General	30,000.00	28,123.50	-	-	-	-	-	-	-	28,123.50
50	Médico General	30,000.00	28,123.50	-	-	-	-	-	-	-	28,123.50
51	Médico General	4,000.00	2,804.84	-	-	-	-	-	-	-	2,804.84
52	Médico Odontólogo	21,000.00	20,404.84	-	-	-	-	-	-	-	20,404.84
TOTAL PLANILLA		L840,152.15	L800,501.93	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L800,501.93

Elaborado por:

Licda. Edenia Beatriz Romero Salazar
Administradora de la Red



Detalle de Planilla

No. V2Zeem8po7nu

Nombre	ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/CUT
No. de Planilla	1211372
Forma de ingreso	CARGA ARCHIVO
Planilla Programada	NO
Estado	OPERADA
Fecha y Hora Creación	25/02/2025 08:39:55
Cuenta Débito	010900002503
Moneda	L
Monto Solicitado	800,501.93
Fecha y Hora Operación	25/02/2025 10:52:13
Pagos Solicitados	52
Usuario Creación	NHERNANDEZ249
Monto Operado	800,501.93
Pagos Operados	52
Usuarios Autorización	STREJO20 ,NHERNANDEZ249

Documento: V2Zeem8po7nu

NOTA: Este documento es un comprobante electrónico.
Adicionalmente deberá consultar su estado de cuenta.

NHERNANDEZ249

800,501.93

25/02/2025

Alcaldia Municipal de Macuelizo/Cut