



Honduras, C.A.

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 17/08/2017

Hora : 10:19 a.m.

USUARIO: HUGO.VASQUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 2873

L.: 116,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 682

Fecha de Emisión: 17/8/2017

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA

Id/RTN: 0314196800080

La Cantidad en Letras: CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Orden de Pago #2873 Cheque 00769 por L. 116,500.00 a nombre de PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA por concepto de Subsidio al Comite de Salud Municipal correspondiente a los meses de Junio y Julio 2017 para pago de planilla de personal de apoyo en los diferentes unidades de Salud del Municipio San Miguelito, Intibuca.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO  | MONTO      |
|-----------------------------------|--|------------|
| 11 02 000 002 000 55110 11-001-01 | TRANSFERENCIAS DE CAPITAL A INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL | 116,500.00 |

| RETENCIONES           |             | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO                | DESCRIPCION |       |
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS |                                   | MONTO      |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| CODIGO                                | DESCRIPCION                       |            |
| 11-001-01                             | Transferencia para Gobierno Local | 116,500.00 |
| Monto Total:                          |                                   | 116,500.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |  |            |
|-----------------------------|--|------------|
| SUBTOTAL                    |  | 116,500.00 |
| - RETENCIONES               |  | 0.00       |
| TOTAL                       |  | 116,500.00 |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Identidad No.:

*Pablo Alexis Urbina*  
0314-1968-00080

0s+js/j9JmeamLedsinUxT1IdafPI4qgVLtyGu6g2FeVJr6C5xTq2SFrdLjUdbpzav6aQNUi0lqZxwtubbPG34o+wP/1VUXEQomAsLrDDEUxy43f5IBj/ULzoDjTIK9IPD  
OoT/9bcF/p5F9DQiqaipNE/I5Ph7tiCPRc=



Municipalidad San Miguelito, Int.



Trabajo, Unidad y Transparencia

# Municipalidad San Miguelito, Intibucá

Bo. EL CENTRO, SAN MIGUELITO, INTIBUCA, HONDURAS, C.A.  
TELS.: 2757-9340, 9809-5321, 9949-2098



CHEQUE No. 00769

SAN MIGUELITO, INTIBUCÁ,

17 de agosto de 2017

PAGUESE A  
LA ORDEN DE:

PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA

L. 116,500.00

LA SUMA DE:

CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

LEMPIRAS



11-301-002475-0

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

⑆01301079⑆00113010024750⑆00000769

## CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA         | DESCRIPCION   | DEBE       | HABER      |
|----------------|---|------------|------------|
| 11-301002475-0 | PAGO DE Orden de Pago #2873 Cheque 00769 por L. 116,500.00 a nombre de PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA por concepto de Subsidio al Comite de Salud Municipal correspondiente a los meses de Junio y Julio 2017 para pago de planilla de personal de apoyo en los diferentes unidades de Salud del Municipio San Miguelito, Intibuca. | 116,500.00 | 116,500.00 |

TOTAL Lps. →

0314196800080

CHEQUE No.  
00769

REVISADO

AUTORIZADO



NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.

RE DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 05019005-68553. CERTIFICADO N° 9231-14-19600-13. TEL.: 2555-5800-533028-01 - JF011512004H

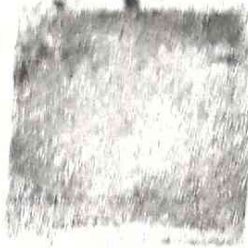


REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

PABLO ALEXIS / URBINA ACOSTA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 11 JUNIO 1968  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 21 OCTUBRE 2012



0314-1968-00080



02156315-02



CONSTANCIA DE IMPUESTOS  
MUNICIPALES



El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Pablo Alexis Urbina Acosta

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2017. Por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 02500

San Miguelito, Intibucá, 28 de ADIP 2017


PLANILLA PERSONAL DE APOYO RED DE SALUD SAN MIGUELITO 2017

MES DE JUNIO Y JULIO.

| Nº | PLAZA                 | CENTRO                | SUELDO | MES A PAGAR                    | CANTIDAD   |
|----|-----------------------|-----------------------|--------|--------------------------------|------------|
| 1  | Encargada de farmacia | CESAMO                | 5,500  | 1 de junio al 30 de 2017       | 5,500      |
| 2  | Encargada de farmacia | CESAMO                | 5,500  | 1 de julio al 30 de 2017       | 5,500      |
| 3  | Aseadora              | CESAMO                | 2,000  | 1 de junio al 30 de 2017       | 2,000      |
| 4  | Aseadora              | CESAMO                | 2,000  | 1 de julio al 30 de 2017       | 2,000      |
| 5  | vigilante             | CESAMO                | 4,000  | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 8,000      |
| 6  | Enfermera CESAMO      | CESAMO                | 3,000  | 1 de junio al 30 2017          | 3,000      |
| 7  | Enfermera CESAMO      | CESAMO                | 3,000  | 1 de junio al 30 2017          | 3,000      |
| 8  | Vigilante             | Clínica Materno       | 4,000  | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 8,000      |
| 9  | Aseadora              | Clínica Materno       | 4,000  | 1 de junio al 30 de 2017       | 4,000      |
| 10 | Aseadora              | Clínica Materno       | 4,000  | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 8,000      |
| 11 | Aseadora              | Clínica materno       | 4,000  | 1 de julio al 30 de 2017       | 4,000      |
| 12 | Enfermera             | Encargada de farmacia | 3,000  | 1 de julio al 30 2017          | 3,000      |
| 13 | Encargada de farmacia | Cesar Chupucay        | 5,500  | 1 de junio al 30 2017          | 5,500      |
| 14 | Vigilante             | Cesar Chupucay        | 4,000  | 1 de julio al 30 2017          | 4,000      |
| 15 | Vigilante             | Cesar Chupucay        | 4,000  | 1 de junio al 30 2017          | 4,000      |
| 16 | Promotor Comunitario  | Cesar Chupucay        | 5,000  | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 10,000     |
| 17 | Encargada de farmacia | Cesar Chupucay        | 5,500  | 1 de julio al 30 del 2017      | 5,500      |
| 18 | Enfermera             | Cesar Chupucay        | 4,000  | 1 de julio al 30 2017          | 3,000      |
| 19 | Vigilante             | Cesar Segua           | 4,000  | 1 de junio al 30 del 2017      | 4,000      |
| 20 | Vigilante             | Cesar Segua           | 4,000  | 1 de julio al 30 de 2017       | 4,000      |
| 21 | Encargada de farmacia | Cesar Segua           | 5,500  | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 5,500      |
| 22 | Promotor PROMUSAN     | Municipalidad         | 7,700  | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 15,400     |
|    |                       |                       |        |                                | 116,900.00 |

*se gasto pago con disponibilidad en cuenta de salud*

  
 Pablo Urbina  
 Presidente de Salud

  
 Jefe de unidad de salud  
 Supervisora

**CUADRO LIQUIDACION DEL PERSONAL DE APOYO DE JUNIO Y JULIO DEL 2017.**

| Nº | NOMBRE COMPLETO           | CARGO                 | CENTRO                | CANTIDAD | MES A PAGAR                    | Nº DE CHEQUE | Nº IDENTIDAD    | FIRMA |
|----|---------------------------|-----------------------|-----------------------|----------|--------------------------------|--------------|-----------------|-------|
| 1  | Yessi Antonia Cantarero O | Encargada de farmacia | CESAMO                | 5,500    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1014-1994-00060 |       |
| 2  | Xiomara Reyes             | Encargada de farmacia | CESAMO                | 5,500    | 1 de julio al 30 de 2017       |              | 1014-1986-00091 |       |
| 3  | Victalina Reyes Vásquez   | Aseadora              | CESAMO                | 2,000    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1014-1976-00082 |       |
| 4  | Maria Adelina Manueles    | Aseadora              | CESAMO                | 2,000    | 1 de julio al 30 de 2017       |              | 1014-1985-00157 |       |
| 5  | Manuel De Jesús Vásquez   | vigilante             | CESAMO                | 8,000    | 1 de junio al 30 de julio 2017 |              | 1014-1972-00003 |       |
| 6  | Sindy Janeth Reyes        | Enfermera CESAMO      | CESAMO                | 3,000    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1014-1996-00151 |       |
| 7  | Lesly Yadira Cantarero    | Enfermera CESAMO      | CESAMO                | 3,000    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1014-1999-00204 |       |
| 8  | Ubense Mejía Reyes        | Vigilante             | Clínica Materno       | 8,000    | 1 de junio al 30 de julio 2017 |              | 104-1973-00044  |       |
| 9  | Elsa Marilú Manueles      | Aseadora              | Clínica Materno       | 4,000    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1014-1986-00014 |       |
| 10 | Mirian Hernández          | Aseadora              | Clínica Materno       | 8,000    | 1 de junio al 30 de julio 2017 |              | 1014-1986-00087 |       |
| 11 | María Lupercia Vásquez    | Aseadora              | Clínica materno       | 4,000    | 1 de julio al 30 de 2017       |              | 1014-1978-00117 |       |
| 12 | Wendy Yadira Gómez        | Enfermera             | Encargada de farmacia | 3,000    | 1 de julio al 30 de 2017       |              | 1014-1993-00150 |       |
| 13 | Daysi Lorena De León      | Encargada de farmacia | Cesar Chupucay        | 5,500    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1801-1985-00605 |       |
| 14 | Javier Orellana Benítez   | Vigilante             | Cesar Chupucay        | 4,000    | 1 de julio al 30 de 2017       |              | 1014-1995-00214 |       |
| 15 | Carlos Cantarero Vásquez  | Vigilante             | Cesar Chupucay        | 4,000    | 1 de junio al 30 de 2017       |              | 1014-1989-00089 |       |

**CUADRO LIQUIDACION DEL PERSONAL DE APOYO DE JUNIO Y JULIO DEL 2017.**

|    |                         |                       |                |                   |                                |                 |                    |
|----|-------------------------|-----------------------|----------------|-------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| 16 | José Edyn Hernández     | Promotor Comunitario  | Cesar Chupucay | 10,000            | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 1014-1992-00180 | <i>[Signature]</i> |
| 17 | Keyli Sarai Martínez    | Encargada de farmacia | Cesar Chupucay | 5,500             | 1 de julio al 30 del 2017      | 1014-1997-00064 | Keyli Martinez     |
| 18 | Anita Reyes             | Enfermera             | Cesar Chupucay | 3,000             | 1 de julio al 30 2017          |                 | <i>[Signature]</i> |
| 19 | <i>esdras Contarino</i> | Vigilante             | Cesar Segua    | 4,000             | 1 de junio al 30 del 2017      | 1014 1995 00083 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | <i>Jose Aristides</i>   | Vigilante             | Cesar Segua    | 4,000             | 1 de julio al 30 de 2017       | 1014-1956-00003 | Aristides          |
| 21 | Eslly Eledin Vásquez    | Encargada de farmacia | Cesar Segua    | 5,500             | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 1014-1997-00040 | <i>[Signature]</i> |
| 22 | Efrén Omar Vásquez      | Promotor PROMUSAN     | Municipalidad  | 15,400            | 1 de junio al 30 de julio 2017 | 1014-1992-00074 | <i>[Signature]</i> |
|    | <b>total</b>            |                       |                | <b>116,900.00</b> |                                |                 |                    |

*Presidente. Comite.*



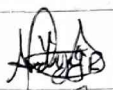
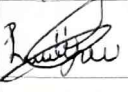

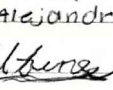
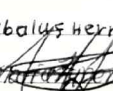
*Jefe de Salud.*



CUADRO LIQUIDACION DEL PERSONAL DE APOYO DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE DEL 2017.

| Nº | NOMBRE COMPLETO         | CARGO           | CENTRO         | CANTIDAD | MES A PAGAR         | Nº DE CHEQUE  | Nº IDENTIDAD    | FIRMA             |
|----|-------------------------|-----------------|----------------|----------|---------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 1  | Keyli Sarahi M.         | Farmacia        | cesar Chupucay | 11,000   | agosto y septiembre |               | 1014-1997-00064 |                   |
| 2  | Javier Omar Reyes       | Vigilante       | cesar Chupucay | 4,000    | Agosto              |               | 1014-1992-00116 | Javier Omar Reyes |
| 3  | Pablo Rey y Pedro       | Vigilante       | cesar Chupucay | 4,000    | Octubre             |               | 1014-1996-00019 |                   |
| 4  | Juan Abilio Vasquez     | Vigilante       | cesar Chupucay | 4,000    | Septiembre          |               | 1014-1943-00106 | Juan Abilio       |
| 5  | José Aroldo Manueles    | Vigilante       | cesar Segua    | 4,000    | Agosto              |               | 1014-1972-00005 |                   |
| 6  | Damian Sanchez S.       | Vigilante       | cesar Segua    | 4,000    | Octubre             |               | 1014-1977-00088 |                   |
| 7  | José Leonel Vásquez     | Vigilante       | cesar Segua    | 4,000    | Septiembre          |               | 1014-1991-00007 |                   |
| 8  | Eslly Eledyn Vásquez    | Farmacia        | CESAR Segua    | 11,000   | Junio y julio       |               | 1014-1992-00041 |                   |
| 9  | Cintia Elizabeth Reyes  | Farmacia        | CESAR Segua    | 11,000   | agosto y septiembre |               | 1014-1995-00092 |                   |
| 10 | José Edyn Hernández     | Promotor Enlace | Chupucay       | 10,000   | agosto y septiembre | 1014199200180 |                 |                   |
| 11 | Manuel De Jesús Vásquez | Vigilante       | CESAMO         | 8,000    | agosto y septiembre |               | 1014-1972-00003 |                   |
| 12 | María Adelina Manueles  | Aseadora        | CESAMO         | 4,000    | agosto y septiembre |               | 1014-1985-00157 | María Adelina M.  |
| 13 | Xiomara Reyes Reyes     | Farmacia        | CESAMO         | 5,500    | Agosto              |               | 1014-1986-00091 | Xiomara Reyes     |
| 14 | Lucia Manueles          | Farmacia        | CESAMO         | 5,500    | Septiembre          |               | 1014-1984-00145 | Lucia Manueles B  |

CUADRO LIQUIDACION DEL PERSONAL DE APOYO DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE DEL 2017.

|    |                        |                   |           |        |                     |                 |   |
|----|------------------------|-------------------|-----------|--------|---------------------|-----------------|---|
| 15 | Sindy Janet Reyes      | Enfermera         | CESAMO    | 6,000  | agosto y septiembre | 1014-1996-00151 |    |
| 16 | Lesly Yadira Cantarero | Enfermera         | CESAMO    | 6,000  | agosto y septiembre | 1014-1999-00204 |    |
| 17 | Efrén Omar Vásquez     | Promotor Promusan | Bº centro | 15,400 | agosto y septiembre | 1014-1992-0074  |    |
| 18 | Alejandrina Diaz       | Aseadora          | C M I     | 4,000  | Septiembre          | 1014-1996-00170 |   |
| 19 | Uvence Mejía           | Vigilante         | C M I     | 8,000  | agosto y septiembre | 1014-1973-00044 | Alejandrina Diaz  |
| 20 | Alba Benítez           | Aseadora          | C M I     | 8,000  | agosto y septiembre | 1014-1993-00175 | Uvence Mejía  |
| 21 | María Lupercia Vásquez | Aseadora          | C M I     | 4,000  | Agosto              | 1014-1972-00117 | María Lupercia Vásquez  |
| 22 | Wendy Yadira Bautista  | Enfermera         | C M I     | 3,000  | Agosto              | 0801199303803   |  |







Honduras, C.A.

SAN MIGUELITO, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2017

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/11/2017  
Hora : 09:09 a.m.  
USUARIO: HUGO.VASQUEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3002

L.: 144,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 775

Fecha de Emisión: 14/11/2017

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

Paguese a: PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA

Id/RTN: 0314196800080

La Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Orden de Pago # 3002 Cheque 00867 a Nombre de PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA Presidente del Comité de Salud Municipal Pago por Subsidio al comité de salud correspondiente a los meses de Agosto y Septiembre 2017.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO  | MONTO      |
|-----------------------------------|--|------------|
| 11 02 000 002 000 55110 11-001-01 | TRANSFERENCIAS DE CAPITAL A INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL | 144,400.00 |

| RETENCIONES           |             |       |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO                | DESCRIPCIÓN | MONTO |
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS |                                   |            |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| CODIGO                                | DESCRIPCIÓN                       | MONTO      |
| 11-001-01                             | Transferencia para Gobierno Local | 144,400.00 |
| Monto Total:                          |                                   | 144,400.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN                 | MONTO             |
| SUBTOTAL                    | 144,400.00        |
| - RETENCIONES               | 0.00              |
| <b>TOTAL</b>                | <b>144,400.00</b> |

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Pablo Alexis Urbina

Identidad No.: 0314-1968-00080



Ds+js/j9JmeamLedsinUxT1ldafPI4qglvLtlYGu6g2FeVJr6C5xTq2SFroLj/iubpzav6aQNUi0lqZxwlt5PG34o+P/P+1VUXEcomAsLrDDEUxy43f5Bj/ULzoDJTiK9IPD OoT/9bcF/p5F9DQIqajpNE/15Ph7iCPRc=

# Municipalidad Miguelito, Intibucá

Bo. EL CENTRO, SAN MIGUELITO, INTIBUCA, HONDURAS, C.A.  
 TELS.: 2757-9340, 9809-5321, 9949-2098



CHEQUE No. 00867

SAN MIGUELITO, INTIBUCÁ,

14 de noviembre de 2017

PAGUESE A LA ORDEN DE: PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA L. 144,400.00

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS LEMPIRAS

**Banco de Occidente S.A.**  
 11-301-002475-0

*[Signature]*  
 FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
 FIRMA AUTORIZADA

⑆01301079⑆00113010024750⑈00000867

## CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA         | DESCRIPCION   | DEBE       | HABER         |
|----------------|---|------------|---------------|
| 11-301002475-0 | PAGO DE Orden de Pago # 3002 Cheque 00867 a Nombre de PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA Presidente del Comité de Salud Municipal Pago por Subsidio al comité de salud correspondiente a los meses de Agosto y Septiembre 2017. | 144,400.00 | 144,400.00    |
|                |   |            | 0314196800080 |

CHEQUE No. 00867

REVISADO

AUTORIZADO

**COMITE DE APOYO EN SALUD TOTAL ps.**  
*[Signature]*  
 NOMBRE Y FIRMA  
 SAN MIGUELITO

IDENTIDAD No.

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.M. 0501900548855. CERTIFICADO N° 9231-14-0800-13. TEL.: 2568-5880-5202020-01 - JF011512008H

**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**PABLO ALEXIS / URBINA ACOSTA**



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
 NACIO EL: 11 JUNIO 1968  
 SEXO: MASCULINO  
 EMITIDA EL: 21 OCTUBRE 2012

0314-1968-00080



02158315-02

**CONSTANCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente Pablo Alexis Urbina Acosta

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2017. Por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 02500

San Miguelito, Intibucá, 28 de ADIP 2017

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

**DIRECTOR R.N.P.**



SOLICITADA EN 1014

**PABLO ALEXIS / URBINA ACOSTA**  
**0314-1968-00080**

VALIDO HASTA: 31 de diciembre 2017

Firma y Sello Alcalde

**ALCALDE MUNICIPAL**  
**SAN MIGUELITO INT.**

Comercial Plaza, Tel.:



# Solicitud

**San Miguelito, Intibucá 14 de noviembre de 2017**

**SR. PABLO REYES  
SU OFICINA  
ALCALDE MUNICIPAL**

Reciba en esta oportunidad un respetuoso y cordial saludo, deseando éxitos en sus funciones en pro del desarrollo integral de su municipio.

El motivo de la presente es para solicitarle su colaboración el pago correspondiente que sea adeuda de los meses agosto y septiembre a los empleados de salud siendo un total de 144,400.00 lempiras exactos

De antemano se le agradece por su valiosa aportación  
Atentamente.

**Pablo Alexis Urbina**

**Presidente de salud**

**Lic. Estephany Sosa**

**Responsable de CMI San miguelito**



SÁN MIGUELITO, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2017

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/12/2017  
Hora : 04:17 p.m.  
USUARIO: HUGO.VASQUEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3064

L.: 134,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 833

Fecha de Emisión: 22/12/2017

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

Paguese a: PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA

Id/RTN: 0314196800080

La Cantidad en Letras: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Orden de pago#3064 cheque #928 a nombre de PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA Por L 134,400.00 Pago por concepto de subsidio al Comité de Salud Municipal correspondiente a los meses de Octubre y Noviembre 2017.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO  | MONTO      |
|-----------------------------------|--|------------|
| 11 02 000 002 000 55110 11-001-01 | TRANSFERENCIAS DE CAPITAL A INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL | 134,400.00 |

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

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS |                                   |                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| CODIGO                                | DESCRIPCION                       | MONTO             |
| 11-001-01                             | Transferencia para Gobierno Local | 134,400.00        |
| <b>Monto Total:</b>                   |                                   | <b>134,400.00</b> |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| SUBTOTAL                    | 134,400.00        |
| - RETENCIONES               | 0.00              |
| <b>TOTAL</b>                | <b>134,400.00</b> |

Firma y Sello de Presupuestario \_\_\_\_\_ Firma y Sello de Tesoreria \_\_\_\_\_

Firma y Sello de Alcalde \_\_\_\_\_

Recibido por:

Identidad No.:

0314/1968-00080



Ost+js/f9JmeamLedsinUxT1ldafPI4qglvLtllyGu6g2FeVJr6C5xTq2SFroLj/iubpzav6aQNUi0lgZxwltuobPG34o+wP/fP+1VUXEQomAsLrDDEUxy43f5Bj/ULzoDJTIK9IPD OoT/9bcF/p5F9DQiqajpNE/I5Ph7tiCPRc=

# Municipalidad Miguelito, Intibucá

Bo. EL CENTRO, SAN MIGUELITO, INTIBUCA, HONDURAS, C.A.  
 TELS.: 2757-9340, 9809-5321, 9949-2098



CHEQUE No: 00928

SAN MIGUELITO, INTIBUCA, 22 de diciembre de 2017

PAGUESE A LA ORDEN DE: PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA L. 134,400.00  
 LA SUMA DE: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS LEMPIRAS

**Banco de Occidente SA**  
 11-301-002475-0

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

⑆01301079⑆00113010024750⑆00000928

## CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA        | DESCRIPCION   | DEBE       | HABER      |
|---------------|---|------------|------------|
| 1-301002475-0 | PAGO DE Orden de pago #3064 cheque #928 a nombre de PABLO ALEKIS URBINA ACOSTA Por L 134,400.00 Pago por concepto de subsidio al Comité de Salud Municipal correspondiente a los meses de Octubre y Noviembre 2017. | 134,400.00 |            |
|               | TOTAL Lps   |            | 134,400.00 |



CHEQUE No. 00928

REVISADO

AUTORIZADO

NOMBRE Y FIRMA

0314196800080

IDENTIDAD No

REPÚBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

PABLO ALEXIS / URBINA ACOSTA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL :11 JUNIO 1968  
SEXO :MASCULINO  
EMITIDA EL :21 OCTUBRE 2012

0314-1968-00080



02150915-02

CONSTANCIA DE IMPUESTOS  
MUNICIPALES

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Pablo Alexis Urbina Acosta

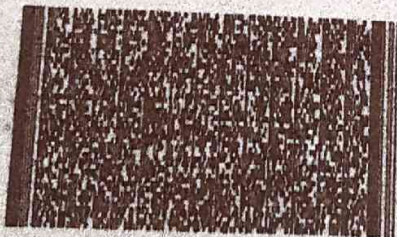
Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2017. Por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 02500

San Miguelito, Intibucá, 28 de ADIP 2017

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1014

PABLO ALEXIS / URBINA ACOSTA

0314-1968-00080

VALIDO HASTA:

31 de diciembre 2017

Firma y Sello Alcalde

Comercial Plaza, Tel

# PLANILLA PERSONAL DE APOYO RED DE SALUD SAN MIGUELITO 2017

MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2017.

| Nº | PLAZA             | CENTRO         | SUELDO | MES A PAGAR         | CANTIDAD |
|----|-------------------|----------------|--------|---------------------|----------|
| 1  | Farmacia          | cesar Chupucay | 5,500  | octubre y noviembre | 11,000   |
| 2  | Vigilante         | cesar Chupucay | 4,000  | Octubre             | 4,000    |
| 3  | Vigilante         | cesar Chupucay | 4,000  | Noviembre           | 4,000    |
| 4  | Enfermera         | cesar Chupucay | 3,000  | octubre y noviembre | 12,000   |
| 5  | Promotor          | Chupucay       | 5,000  | octubre y noviembre | 10,000   |
| 6  | Farmacia          | cesar Segua    | 5,500  | octubre y noviembre | 11,000   |
| 7  | Vigilante         | cesar Segua    | 4,000  | Octubre             | 4,000    |
|    | Vigilante         | cesar Segua    | 4,000  | Noviembre           | 4,000    |
| 9  | Vigilante         | CESAMO         | 4,000  | octubre y noviembre | 8,000    |
| 10 | Aseadora          | CESAMO         | 4,000  |                     | 4,000    |
| 11 | Farmacia          | CESAMO         | 5,500  | octubre y noviembre | 11,000   |
| 12 | Enfermera         | CESAMO         | 3,000  | octubre y noviembre | 6,000    |
| 13 | Enfermera         | CESAMO         | 3,000  | octubre y noviembre | 6,000    |
| 14 | Promotor Promusan | Bº centro      | 7,700  | octubre y noviembre | 15,400   |
| 15 | Vigilante         | C M I          | 4,000  | octubre y noviembre | 8,000    |
| 16 | Aseadora          | C M I          | 4,000  | octubre y noviembre | 8,000    |
| 17 | Aseadora          | C M I          | 4,000  | octubre y noviembre | 8,000    |
| 18 |                   |                |        |                     |          |



Pablo A. Urbina

Presidente de Salud



Jefe de unidad de salud

Supervisora



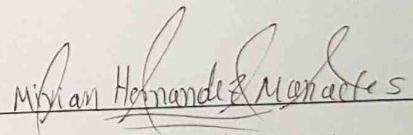
**CUADRO LIQUIDACION DEL PERSONAL DE APOYO AREA DE SALU DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2017.**

| Nº | NOMBRE COMPLETO               | CARGO     | CENTRO         | CANTIDAD | MES A PAGAR         | Nº DE CHEQUE       | Nº IDENTIDAD       | FIRMA                                |
|----|-------------------------------|-----------|----------------|----------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------|
| 1  | Lucia Manuel Baulista         | Farmacia  | cesar Chupucay | 11,000   | octubre y noviembre | 6747<br>5924       | 1011-1984<br>00145 | <i>Lucia Manuel Baulista</i>         |
| 2  | Jose Atilano Arellano         | Vigilante | cesar Chupucay | 4,000    | Diciembre           |                    | 1014-1978<br>00065 | <i>Jose Atilano Arellano</i>         |
| 3  | Eura Nayen Nasquez Cantarero  | Vigilante | cesar Chupucay | 4,000    | Noviembre           | 1011-1995<br>00103 | 1011-1995<br>00103 | <i>Eura Nayen Nasquez Cantarero</i>  |
| 4  | Maria Anita Reyes Vasquez     | Enfermera | cesar Chupucay | 12,000   | octubre y noviembre |                    | 1012-1491<br>00376 | <i>Maria Anita Reyes Vasquez</i>     |
| 5  | Jose Edyn Hernandez           | Promotor  | Chupucay       | 10,000   | octubre y noviembre |                    | 1014-1992<br>00130 | <i>Jose Edyn Hernandez</i>           |
| 6  | Synthia Elisabeth Reyes Ponce | Farmacia  | cesar Segua    | 11,000   | octubre y noviembre | 67475920           | 1011-1995<br>00092 | <i>Synthia Elisabeth Reyes Ponce</i> |
| 7  | Walter Garcia Ponce           | Vigilante | cesar Segua    | 4,000    | Diciembre           | 6747<br>5927       | 1011-1977<br>00044 | <i>Walter Garcia Ponce</i>           |
| 8  | Maricela Garcia Ponce         | Vigilante | cesar Segua    | 4,000    | Noviembre           | 6747<br>5923       | 1011-1975<br>00015 | <i>Maricela Garcia Ponce</i>         |
| 9  | manuel de Jesus V.            | Vigilante | CESAMO         | 8,000    | octubre y noviembre |                    |                    | <i>manuel de Jesus V.</i>            |
| 10 | maria adelina manuales G.     | Aseadora  | CESAMO         | 4,000    |                     |                    | 1011-1985<br>00157 | <i>maria adelina manuales G.</i>     |
| 11 | Glenda Senaida Añas           | Farmacia  | CESAMO         | 11,000   | octubre y noviembre | 6747<br>5921       | 1011-1982<br>00046 | <i>Glenda Senaida Añas</i>           |
| 12 | Lesly Yadia Cantarero Reyes   | Enfermera | CESAMO         | 6,000    | octubre y noviembre | 6747<br>5922       | 1011-1999<br>00204 | <i>Lesly Yadia Cantarero Reyes</i>   |
| 13 | Sindy Yaneth Reyes Gomez      | Enfermera | CESAMO         | 6,000    | octubre y noviembre | 6747<br>5925       | 1011-1996<br>00151 | <i>Sindy Yaneth Reyes Gomez</i>      |
| 14 | Efraim Omar                   | Promotor  | Bº centro      | 15,400   | octubre y           |                    |                    | <i>Efraim Omar</i>                   |

**CUADRO LIQUIDACION DEL PERSONAL DE APOYO AREA DE SALU DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2017.**

|    |                           | Promusan  |       |       | noviembre           |                     |                  |
|----|---------------------------|-----------|-------|-------|---------------------|---------------------|------------------|
| 15 | Ubence Mejia.             | Vigilante | C M I | 8,000 | octubre y noviembre | 1014-1973<br>00044. | Ubence Mejia     |
| 16 | Alejandrina Diaz Bautista | Aseadora  | C M I | 8,000 | octubre y noviembre | 1014-194600070      | Alejandrina      |
| 17 | Mirian Hernandez M.       | Aseadora  | C M I | 8,000 | octubre y noviembre | 1014-1985<br>00087  | Mirian Hernandez |

  
 Presidente Comité de Salud Municipal

  
 Coordinadora Área de Salud

