

R. R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2550-5880, /C.R. (08.'19) * 57409-38 * B2011908030WH

CHEQUE No.
00003613

HECHO POR

ANTORIZADO POR

~~RECIBI CONFORME~~



048601000081
ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQU
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003613

San Marcos de Caiquin 02-10-20
Lugar y Fecha

Dennis Fernando Cardenas Rivera
Páguese a la orden de

L 25,670.43

Veinticinco Mil Seiscientos Setenta con 43/100 Lempiras
Cantidad en letras



Firma(s)

0010041470004860100008100003613

MOTIVO DEL PAGO Valor corresponde a pago de contrato correspondiente
al salario mes de Septiembre, como medico General del centro
de trabajo del municipio. Programa Fuerza Honduras del cual 12.5 ISR
3667.20

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No. 00003613
HECHO POR AUTORIZADO POR RECIBI CONFORME



SAN MARCOS DE CAQUÍN,
LEMPIRA

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/10/2020

Hora : 09:04 a.m.

USUARIO: JOSE.VALENTIN

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 8529

L.: 29,337.63

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1841

Fecha de Emisión: 2/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: DENNIS FERNANDO CARDENAS RIVERA

Id/RTN: 0801199202580

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde al pago de salario del mes de septiembre al medico general del centro de triaje del municipio Programa fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 004 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,337.63

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,667.20
Total de retenciones:		3,667.20

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-2019, OPERACION FUERZA HONDURAS	29,337.63
Monto Total:		29,337.63

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,337.63
- RETENCIONES	3,667.20
TOTAL	25,670.43

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde:

Recibido por:

Identidad No.: 0801-1992-02580

0s+js/9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm/Z+jdTJvzblI7vpynH8b...
q7H48UERcNRTVXlhUQ7aSR2GoSFEJUSgaiGlzmutvAH330...

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde al salario de la Auxiliar de enfermería del centro de Triaje del municipio mes de Septiembre. Programa "Fuerza Honduras"

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003615



HECHO POR



AUTORIZADO POR

[Signature]

RECIBI CONFORME

048601000081
ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CATQU
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CATQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003615

San Marcos de Catquin 2-10-20
Lugar y Fecha

Diana Abigail Benitez Molina
Páguese a la orden de

L 12.600.00

Doce Mil Seiscientos exactos
Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

10100414710004860100008100003615

MOTIVO DEL PAGO

Valor correspondiente al salario de la Auxiliar de enfermería del centro de Trabajo del municipio mes de Septiembre. Programa "Fuerza Honduras"

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003615

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE CAUQUÍN,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/10/2020
Hora : 08:59 a.m.
USUARIO: JOSE.VALENTIN

Orden de Pago No.: 8526

L.: 12,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1840

Fecha de Emisión: 2/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: DAYANI ABIGAIL BENITEZ MOLINA

Id/RTN: 1321199400067

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde al pago de salario del mes de septiembre al auxiliar de enfermería del centro de triaje del municipio Programa fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 004 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,600.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-2019, OPERACION FUERZA HONDURAS	12,600.00
Monto Total:		12,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		12,600.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		12,600.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
 	 

Recibido por: Dayani Abigail Benitez Molina
Identidad No.: 1321-1994-00067

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm/Z+jdTJvzblI7vpynH8bcL4GgzKpivLGvHECeDB0/DaJXn1hNMQpL1k8GzRaJN2+AkMy4IG/JM6QApuoimlTrfrev7NkYupYZvixc
q7H48UERcNRTVXlhUQ7aSR2GoSFEJUSgaiGlzmutvAH33qe zw==

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde a pago salario mes de septiem
bre a la conserje del centro de Tránsito. Programa fuerza
Honduras.

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TEL.S.: 2221-3328, 2554-5800, /CR (08-19) * 57409-36 * 0201100030NN

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003618

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

048601000081
ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQU
80. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003618

San Marcos de Caiquin L 02-10-20
Lugar y Fecha

Maria Juventina Hernandez Bautista
Páguese a la orden de

L 7.000.00

Siete Mil Exactos
Cantidad en letras Lempiras



[Signature]
Firma(s)

1000414710004860100008100003618

MOTIVO DEL PAGO: Valor correspondiente p. pago salario mes de septiem
bre a la consrje del centro de Trñje. Programa fuerza
trabajadora.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No. 00003618	HECHO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME
------------------------	-----------	----------------	-----------------

R.E. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-8800, /CR. (06-10) 57469-38 * 820119303001N



SAN MARCOS DE CAUQUÍN,
LEMPIRA

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/10/2020

Hora : 09:00 a.m.

USUARIO: JOSE.VALENTIN

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 8527

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1838

Fecha de Emisión: 2/10/2020

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: MARIA JUVENTINA HERNANDEZ BAUTISTA

Id/RTN: 1308198100113

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde al pago de salario del mes de septiembre ala conserje del centro de triaje del municipio Programa fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 004 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-2019, OPERACION FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		7,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		7,000.00

Firma y Sello de Presupuesto  	Firma y Sello de Alcaldía  	Firma y Sello de Tesorería  
---	---	---

Recibido por: Maria Juventina Hernández

Identidad No.: 1308-1981-00113

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfr7Wm/Z+jdTJvzbll7vpynH8bcl4GgzKpivLGvhECeDB0/DaJXn1hNMQpL1k8GzRaJN2+AkMy4IG/jM6QApuoimlTrfrev7NkYupYZVlxc
q7H48UERcNRTVXlhUQ7aSR2GoSFEJUSgaiGlzmutvAH33qe zw==

MOTIVO DEL PAGO

do Triguí del municipio mas de septiembre año 2020
Programa "Fuerza Honduras."

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.



[Signature]

RECIBI CONFORME

AUTORIZADO POR

RECIBO POR

048801000081

ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQU
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003619

San Marcos de Caiquin L 2-10-20
Lugar y Fecha

Jose Pava Mejia
Páguese a la orden de

L 7.000.00

Siete Mil exactas
Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

10100414700004860100008100003619

MOTIVO DEL PAGO

Vale como pago a pago del vigilante del censo
de Tránsito municipal mes de Septiembre año 2020
Programa "Fuerza Honduras."

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003619

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



SAN MARCOS DE CAQUÍN,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/10/2020
Hora : 09:02 a.m.
USUARIO: JOSE.VALENTIN

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 8528

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1839

Fecha de Emisión: 2/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JOSE PACO LOPEZ MEJIA

Id/RTN: 1308197900086

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde al pago de salario del mes de septiembre al vigilante del centro de triaje del municipio Programa fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 004 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-2019, OPERACION FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		7,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		7,000.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
 	 
Firma y Sello de Alcalde (sa)	
 	

Recibido por:

Identidad No.: 1308-1979-00086

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrE7Wm/Z+jdTJvzblI7vpynH8bcL4GgzKpivLGvhECeDB0/DaJXn1hNMQpL1k8GzRaJN2+AkMy4IG/jM6QApuoimlTrfrev7NkYupYZvixc
q7H48UERcNRTVXiHQU7aSR2GoSFEJUSgaiGlzmutvAH33qe zw==

Centro de Tránsito corresponde a pago de promotor de salud de l
Programa fuerza Honduras. mes de Septiembre 2020

R.R. DOMINLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-5690, ACR (08-10) * 97409-30 * 02011003030HN

CUENTA

CONCEPTO

DEBITO

CREDITO

CHEQUE No.

00003617

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CATOU
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CATQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003617

San Marcos de Catquin L 2-10-2020
Lugar y Fecha

Mary Yamelth Ayala Muñoz
Páguese a la orden de

L 8,500.00

Cincho mil quinientos exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑆01004147⑆00048601000081⑆00003617

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde al pago de promotor de salud del
Centro de Tiingo del municipio nicos de Septiembre 2020
Programa Fuerza Honduras.

CUENTA

CONCEPTO

DEBITO

CREDITO

CHEQUE No.

00003617

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3324, 2656-5550, CR (05-19) • 97409-39 • 02011900000HN