



ALCALDIA MUNICIPAL DE
ARADA

CLINICA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
PROGRAMA " FUERZA HONDURAS"
PLANILLA DE RECURSOS HUMANOS
SALA DE ESTABILIZACION



PLANILLA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE

AÑO: 2020

Nº	NOMBRE COMPLETO	IDENTIDAD	CARGO	ORDEN DE PAGO	Nº DE CHEQUE/ NOTA DE DEBITO	DIAS TRABAJADOS	VALOR POR DIA	NETO A PAGAR	FIRMA
1	CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA	0501199104047	LABORATORISTA	8953	3257	30	L 322.50	L 9,675.00	
2	CANDIDA MATEO	1602197700198	ASEADORA	8857	3252	30	L 83.33	L 2,500.00	
3	FREDIN LEIVA CASTELLANOS	1602199100076	AYUDANTE	8858	3245	30	L 232.85	L 6,985.52	
*****ULTIMA LINEA UTIL*****									
								L 19,160.52	

TESORERO MUNICIPAL



Vo.Bo Recursos Humanos



ALCALDE MUNICIPAL





Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/10/2020

Hora : 10:26 a.m.

USUARIO: LEONEL.REYES

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8953

L.: 9,675.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3523

Fecha de Emisión: 9/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA

Id/RTN: 0501199104047

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO A LABORATORISTA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,675.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,675.00
Monto Total:		9,675.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,675.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,675.00

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

Recibido por:

Identidad No.: 0501199104047

0s+js/9JmfzUKI8eV4MMXIAYTZ7i8vQDsS1ygnLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syr8o8q96IT9eLb+Y8UXjtO6baBlqq2P/L6soGcqvLbALmL
O0z7gplaMO2cGz9UoJJDoIE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA	CON N° DE IDENTIDAD	501199104047
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L9,675.00
EN LETRAS	NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO A LABORATORISTA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".		
 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 09/10/2020			



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BÁRBARA
ARADA, SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003257

Arada, S.B. 29 Octubre 2020.
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Carlos Eduardo Rivera Rivera L 9,675.00

Nueve Mil Seiscientos Setenta y cinco Lempiras.
Cantidad en letras Lempiras

Banco de
Occidente, S.A.

Firma (s)

0012180790011218000894300003257

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO	
POR		Pago a laboratorista de sala de estabilización en el marco del programa fuerza honduras.	
MOVIMIENTO CONTABLE		DEBE	HABER
CHEQUE N.º		00003257	
CONTABILIDAD	AUDITORÍA	RECIBÍ CONFORME	

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

CARLOS EDUARDO / RIVERA RIVERA

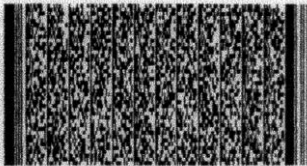

HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 24 MARZO 1991
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL 04 AGOSTO 2009



0501-1991-04047 
11951489-02

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 0501
CARLOS EDUARDO / RIVERA RIVERA
0501-1991-04047



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/10/2020

Hora : 10:26 a.m.

USUARIO: LEONEL.REYES

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8953

L.: 9,675.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3523

Fecha de Emision: 9/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA

Id/RTN: 0501199104047

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO A LABORATORISTA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,675.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,675.00
Monto Total:		9,675.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,675.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,675.00

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

Recibido por:

Identidad No.: 0501199104047

0s+js/9JmfzUKI8eV4MMXIAYTZ7i8vQDsS1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syr8o8q96IT9eLb+Y8UXjtO6baBlqq2P/L6soGcqVLaLmL
00z7gplaMO2cGz9UoJJDoIE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/10/2020

Hora : 08:23 a.m.

USUARIO: LEONEL.REYES

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8957

L.: 2,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3518

Fecha de Emisión: 7/10/2020

No.Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: CANDIDA MATEO

Id/RTN: 1602197700198

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO A ASEADORA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,500.00
	Monto Total:	2,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,500.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorero:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.:

Candida Mateo

16021977-00198

0s+js/f9JmfzUKl8eV4MMXIAYTZ7i8vQDsS1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syra8o8q96IT9eLb+Y8UXjtO6baBlqq2P/L6soGcqVlBAlmL
O0z7gplaMO2cGz9UoJJDqoIE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

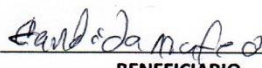
FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	CANDIDA MATEO	CON N° DE IDENTIDAD	1602197700198
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L2,500.00
EN LETRAS	DOS MIL QUINIENTOS 00/100		
POR CONCEPTO DE	SUBSIDIO A SALUD, INCENTIVO A ASEADORA EN EL MARCO DE PROGRAMA FUERZA HONDURAS		
 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 02/10/2020			



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BÁRBARA
ARADA, SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003252

Arada, S.B. 07 de Oct. de 2010
Lugar y Fecha

Candida Mateo

L 2500.00

Páguese a la orden de

Dos mil quinientos pesos

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

012180790001218000894300003252

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO
POR		Subsidio a Solos Incentivos a Asesores en el marco de Programa Fuerza Humana
MOVIMIENTO CONTABLE		
DEBE	HABER	
CHEQUE N.º 00003252		
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

CANDIDA / MATEO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :03 OCTUBRE 1977
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :02 OCTUBRE 2009

1602-1977-00198

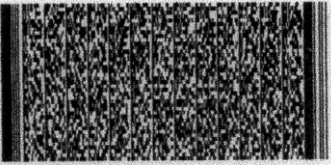


01641115-02

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 1602

CANDIDA / MATEO
1602-1977-00198



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/10/2020

Hora : 08:00 a.m.

USUARIO: LEONEL.REYES

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8958

L.: 6,985.52

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3511

Fecha de Emisión: 3/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: FREDIN LEIVA CASTELLANOS

Id/RTN: 1602199100076

La Cantidad en Letras: SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

PAGO A AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,985.52

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,985.52
Monto Total:		6,985.52

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,985.52
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,985.52

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jSf9JmfzUKl8eV4MMXtAYTZ7i8vQDsS1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syr8o8q96fT9eLb+Y8UXjtO6baBlqq2P/L6soGcqVbLbALmL
O0z7gplaMO2cGz9UoJJdqoIE4PcNgzeEurUCqBGMu8uE=

14/10/2020 08:00:46 a.m.

1



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RECIBO DE LIQUIDACION

YO	FREDIN LEIVA CASTELLANOS	CON N° DE IDENTIDAD	1602199100076
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L6,985.52
EN LETRAS	SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 52/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO A AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".		
 TESORERO MUNICIPAL 2018 - 2022 		 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 03/10/2020			



Maado, 03 03 Octubre 2020

Páguese a la orden de Fredm Lewis Castellanos L 6,985 52

Para M.I. Novales y familia con 20/100

Cantidad en letras

Lempiras

**b Banco de
Occidente. S.A.**

Firma (s)

101218079100112180008943100003245

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POB

• Pago a ayudante de sala de estabilización en el marco del programa "Fuerza Honduras".

MOVIMIENTO CONTABLE		DEBE	HABER
			
CHEQUE N.º			
00003245			
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME	

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

FREDIN / LEIVA CASTELLANOS



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 09 ABRIL 1991
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 29 OCTUBRE 2009

1602-1991-00076

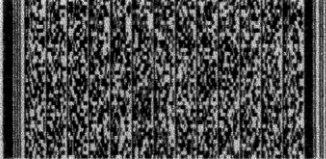


11755879-02

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 1602

FREDIN / LEIVA CASTELLANOS

1602-1991-00076