

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024861

024861

Lugar y Fecha: 28 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sírvase Pagar a la Orden de: AGROSUR/JOSE FRANCISCO RODRIGUEZ MOLINA Lps. *****1,300.00

La Suma de: **** UN MIL TRESCIENTOS CON 00/100 ****

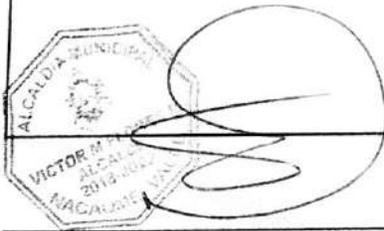
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES. SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS. A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Pago de la Fact: N°002686 por la compra de 01 lanza, 03 empaques de presión y 03 empaques de sello para la reparación de bombas de mochila las cuales se utilizan para la fumigación de las calles ante la pandemia Covid-19.- se adjunta factu	1,300.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701199401352

R.T.N. #

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal #

EFFECTIVO

CHEQUE 00007325 Fecha de Pago

Día Mes Año

FIRMA INTERESADO

GERENTE ADMINISTRATIVO

TESORERO MUNICIPAL



Agropecuaria del Sur AGROSUR



Propietario: José Francisco Rodríguez Molina
 Calle Principal salida a El Amatillo, 2 ½ cuadras al oeste del Parque Central,
 Nacaome, Valle. Teléfono: 2795-4381 Correo Elect: agrosur1y2@yahoo.es
 R.T.N: 17011994013568 CAI: EE21CB-D39C30-464F8D-67BA92-C0024F-8F

FACTURA 000-001-01-00 N° 002686

Día	Mes	Año
23	10	20

R.T.N. _____ Crédito Contado

Cliente: Alcaldía Nacaome valle

Dirección: _____

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	No. Orden de Compra Exenta	No. Const. de Registro de Exonerados	No. Registro de la SAG

Cant.	DESCRIPCIÓN	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Cargadas	TOTAL
1	Lanza	700		700
3	Empaques p/roch	100		300
3	Empaques solo	100		300
TOTAL L.				

La Factura es Beneficio de Todos "Exjaja" Rango Autorizado: del 000-001-01-00002401 al 000-001-01-00003000 Fecha Limite de Emisión: 18/10/2020 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	
	I.S.V. 15% L.	
	TOTAL Lps.	1300

Firma:

Lps

Valor en Letras

Inversiones PIES S de RL R.T.N. 0801900143850 Tel: 2795-3775 No. Certificación 9231-1-10800-30

Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle

Honduras, C.A

Tel:(504) 2795-5398 Fax: (504)279-54454

Periodo 2018-2022



Nacaome, Valle 23 de Octubre 2020.

Lic. Víctor Manuel Flores Montalván
Alcalde Municipal

V.3.

Su oficina.

Reciba un atento y cordial saludo, y que el Dios todopoderoso derramé abundantes bendiciones en su labores.

El motivo de la presente es para solicitarle la autorización para la compra de 1 Lanza completa, 3 empaques presión y 3 empaque de sello, para reparación de las bombas, que serán utilizadas para fumigación en esta ciudad por esta pandemia de Covid-19.

Esperando una respuesta positiva a la presente.

Atte.

23-22 - 581
240-7

Yonald Frimino
Jefe UMA

ALCALDIA MUNICIPAL
UNIDAD DE MEDIO
AMBIENTE (UMA)
2018-2022
NACAOME VALLE

RNP
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE FRANCISCO / RODRIGUEZ MOLINA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL :24 DICIEMBRE 1986
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :23 ENERO 2005

1701-1994-01355



10206170-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1701

JOSE FRANCISCO / RODRIGUEZ MOLINA
1701-1994-01356

CHEQUE No. 00007525

Lugar y Fecha Nacaone, Valle 28/10/2020

Páguese a la orden de

JOSE FRANCISCO RODRIGUEZ MELINA

L 1,300,00

Cantidad en letras

UN MIL TRESCIENTOS LPS. EXACTOS

[Handwritten signature and circular stamp]



⑆01002150⑆00013420002407⑆00007525

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024872

024872

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sírvase Pagar a la Orden de: JOSE ADOLFO ORTEGA HERNANDEZ Lps. *****12,500.00

La Suma de: **** DOCE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

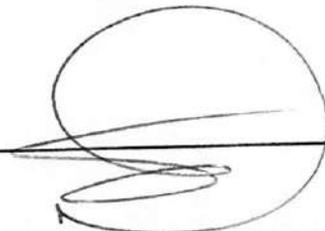
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES. SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS. A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Coordinador Medico en el Centro de Triage Municipal, quedando un saldo de L.37,500.00.- Se adjunta recibo	12,500.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 0601-70-00193

R.T.N. # _____

Impuesto Vecinal # _____

Fecha de Pago _____

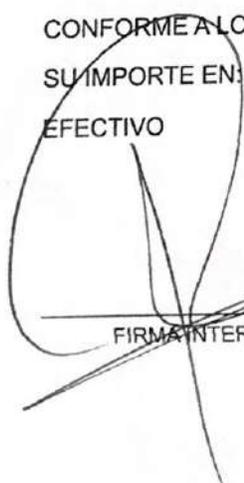
Día Mes Año

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE 00007534



FIRMA INTERESADO



GERENTE ADMINISTRATIVO



TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 12,500.00

ORDEN DE PAGO
024872

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

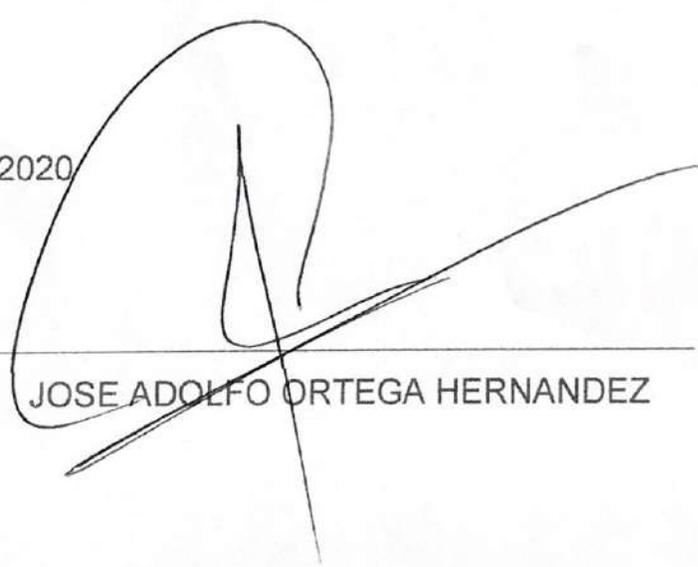
**** DOCE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Coordinador Medico en el Centro de Triaje Municipa, quedando un saldo de L.37,500.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)



JOSE ADOLFO ORTEGA HERNANDEZ

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

JOSE ADOLFO / ORTEGA HERNANDEZ

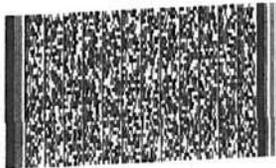
 **HONDUREÑO POR NACIMIENTO**
NACIÓ EL: 07 FEBRERO 1970
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 26 SEPTIEMBRE 2017



0601-1970-00193  02448016-03

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 1701
JOSE ADOLFO / ORTEGA HERNANDEZ
0601-1970-00193

013420002407
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007534

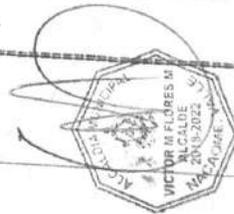
Lugar y Fecha Nacaome, Valle 20/10/2020

Páguese a la orden de JOSE ADOLFO ORTEGA HERNANDEZ

L 12,500.00

Cantidad en letras DOCE MIL QUINIENTOS LPS. EXACTOS

 **BANPAIS**
BANCO DEL PAIS, S.A.



⑆01002150190018120002407⑆00007534

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024873

024873

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: ELIAS JAFET VASQUEZ CERRATO Lps. *****11,000.00

La Suma de: **** ONCE MIL. CON 00/100 ****

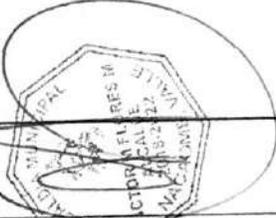
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES. SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Medico General en el Centro de Triaje Municipa, quedando un sado de L.33,000.00.- Se adjunta recibo	11,000.00


ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701 1994 01474

R.T.N. # _____

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE 00007535

Impuesto Vecinal # _____

Fecha de Pago _____

Elias Vasquez
FIRMA INTERESADO


GERENTE ADMINISTRATIVO


TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 11,000.00

ORDEN DE PAGO
024873

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

**** ONCE MIL CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince dias del mes de Octubre del presente año como Medico General en el Centro de Triage Municipa, quedando un sado de L.33,000.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)

Elias Vasquez

ELIAS JAFET VASQUEZ CERRATO

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

ELIAS JAFET / VASQUEZ CERRATO

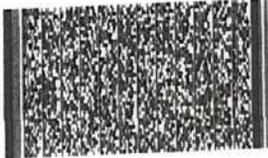
 **HONDUREÑO POR NACIMIENTO**
NACIO EL : 11 OCTUBRE 1994
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 05 AGOSTO 2014



1701-1994-01474  13463534-02

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 0801

ELIAS JAFET / VASQUEZ CERRATO
1701-1994-01474

013420002407
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007535

Lugar y Fecha Nacaome, Valle 29/10/2020

Páguese a la orden de ELIAS JAFET VASQUEZ CERRATO

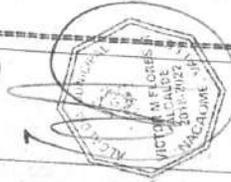
L 11,000.00

Cantidad en letras

ONCE MIL LPS. EXACTOS

Lempiras

 **BANPAIS**
BANCO DEL PAIS, S.A.



⑆0 100 2 1 50⑆000 1 34 2000 2 40 7⑆0000 7 535

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024874

024874

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: HALINA MINELY OSORIO GARCIA Lps. *****11,000.00

La Suma de: **** ONCE MIL CON 00/100 ****

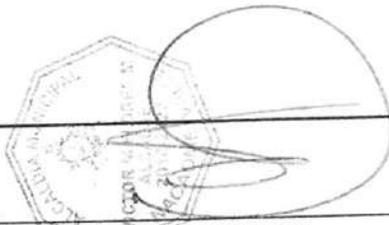
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Medico General en el Centro de Triaje Municipa, quedando un sado de L.33,000.00.- Se adjunta recibo	11,000.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701 1989 0145 5

R.T.N. # _____

Impuesto Vecinal # _____

Fecha de Pago _____

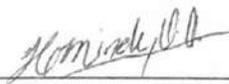
CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE 00007536

Día _____ Mes _____ Año _____



FIRMA INTERESADO



GERENTE ADMINISTRATIVO



TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 11,000.00

ORDEN DE PAGO

024874

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

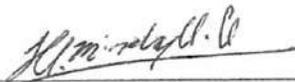
**** ONCE MIL CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince dias del mes de Octubre del presente año como Medico General en el Centro de Triage Municipa, quedando un sado de L.33,000.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)



HALINA MINELY OSORIO GARCIA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

HALINA MINELY / OSORIO GARCIA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 19 JULIO 1989
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 11 MARZO 2013



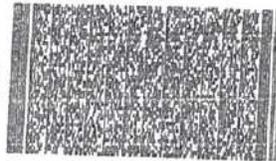
1701-1989-01455



12033993-03

ARTICULO 61 L. 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 0801

HALINA MINELY / OSORIO GARCIA

1701-1989-01455

013420002407
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007536

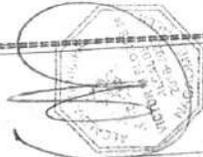
Nacaome, Valle 29/10/2020
Lugar y Fecha

HALINA MINELY OSCRIO GARCIA
Páguese a la orden de

L 11,000.00

Cantidad en letras ~~CNCE MIL LPS. EXACTOS~~

 **BANPAIS**
BANCO DEL PAIS, S.A.



⑆0 100 2 1 50⑆000 134 2000 240 7⑆0000 7536

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024875

024875

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sírvase Pagar a la Orden de: LESBIA LIZETH MALDONADO MEJIA Lps. *****11,000.00

La Suma de: **** ONCE MIL CON 00/100 ****

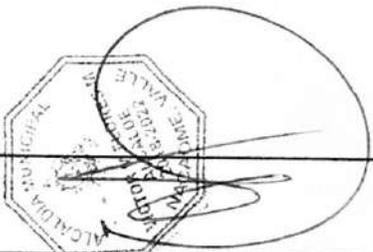
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES. SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS. A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Medico General en el Centro de Triage Municipa, quedando un sado de L.33,000.00.- Se adjunta recibo	11,000.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701 1985-00656

R.T.N. #

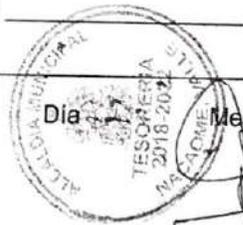
CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal #

EFFECTIVO

CHEQUE 0000 7537 Fecha de Pago



[Signature]

FIRMA INTERESADO

[Signature]

GERENTE ADMINISTRATIVO

[Signature]

TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 11,000.00

ORDEN DE PAGO
024875

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

**** ONCE MIL CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince dias del mes de Octubre del presente año como Medico General en el Centro de Triage Municipa, quedando un sado de L.33,000.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)



LESBIA LIZETH MALDONADO MEJIA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

LESBIA LIZETH / MALDONADO MEJIA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 16 FEBRERO 1985
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 23 JULIO 2005



1701-1985-00656



04556092-02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1701
LESBIA LIZETH / MALDONADO MEJIA
1701-1985-00656

013420002407-
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007537

Nacaome, Valle 29/10/2020
Lugar y Fecha

LESBIA LIZETH MALDONADO MEJIA

L 11,000.00

Páguese a la orden de

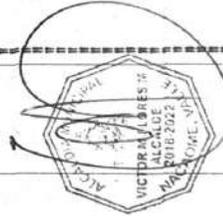
----- ONCE MIL LPS. EXACTOS -----

Cantidad en letras

Lempiras



[Handwritten signature]



⑆01002150⑆00013420002407⑆00007537

© 2016 Banco del País, S.A. No. 013

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024876

024876

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: FANY CAROLINA VIJIL ALVAREZ Lps. *****7,500.00

La Suma de: **** SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

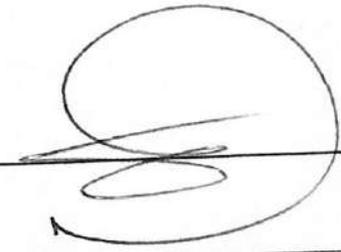
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Lic. en Enfermería en el Centreo de Triage Municipal, quedando un saldo de L.22,500.00.- Se adjunta recibo	7,500.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 0601-1975-01466

R.T.N. # _____

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

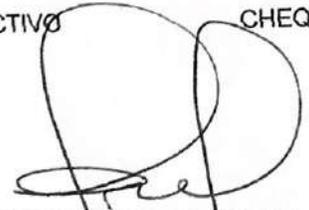
CHEQUE 00007536

Fecha de Pago _____

Día

Mes

Año



FIRMA INTERESADO



GERENTE ADMINISTRATIVO



TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 7,500.00

ORDEN DE PAGO

024876

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

**** SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Lic. en Enfermería en el Centreo de Triage Municipal, quedando un saldo de L.22,500.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)


FANY CAROLINA VIJIL ALVAREZ

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

FANY CAROLINA / VIJIL ALVAREZ

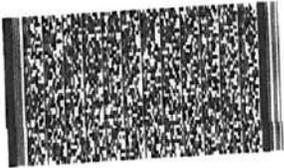


HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO-EL :25 JULIO 1975
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :26 SEPTIEMBRE 2017

0601-1975-01466 
00404147-03

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 1701
FANY CAROLINA / VIJIL ALVAREZ
0601-1975-01466

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024877

024877

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: LEYLI AIDEE LEON PAZ Lps. *****7,500.00

La Suma de: **** SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como Lic. en Enfermería en el Centreo de Triaje Municipal, quedando un saldo de L.22,500.00.- Se adjunta recibo	7,500.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1706-1971-00467

R.T.N. # _____

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal # _____

EFFECTIVO

CHEQUE 00007539

Fecha de Pago _____

FIRMA INTERESADO

GERENTE ADMINISTRATIVO



TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 7,500.00

ORDEN DE PAGO

024877

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

**** SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince dias del mes de Octubre del presente año como Lic. en Enfermeria en el Centreo de Triage Municipal, quedando un saldo de L.22,500.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)



LEYLI AIDEE LEON PAZ

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

LEYLI AIDEE / LEON PAZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 17 NOVIEMBRE 1971
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL 22 SEPTIEMBRE 2005

1706-1971-00467 
00475585-02

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 1706

LEYLI AIDEE / LEON PAZ
1706-1971-00467

013420002407
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007539

Nacaome, Valle 29/10/2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

LEYLI AIDEE LEON PAZ

L 7,500.00

Cantidad en letras

SIETE MIL QUINIENTOS IPS EXACTOS

Cempiras



⑆0 100 2 1 50⑆000 1 34 2000 240 7⑆0000 7539

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024878

024878

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sírvase Pagar a la Orden de: CRISTINA MARELLY ORTIZ HERNANDEZ Lps. *****4,000.00

La Suma de: **** CUATRO MIL CON 00/100 ****

Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como auxiliar de enfermería en el Centro de Triaje Mpal, quedando un saldo de L.12,000.00.- Se adjunta recibo	4,000.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701-1993-00087

R.T.N. # _____

Impuesto Vecinal # _____

Fecha de Pago _____

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE 00007640

Día _____ Mes _____ Año _____

Cristina Ortiz
FIRMA INTERESADO

[Signature]
GERENTE ADMINISTRATIVO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 4,000.00

ORDEN DE PAGO
024878

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

**** CUATRO MIL CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince dias del mes de Octubre del presente año como auxiliar de enfermeria en el Centro de Triage Mpal, quedando un saldo de L.12,000.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f)

Cristina Ortiz

CRISTINA MARELLY ORTIZ

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

CRISTINA MARELLY / ORTIZ HERNANDEZ

 **HONDUREÑA POR NACIMIENTO**
NACIO EL : 24 DICIEMBRE 1992
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 05 JUNIO 2019

1701-1993-00087 
13482064-03

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 1701
CRISTINA MARELLY / ORTIZ HERNANDEZ
1701-1993-00087

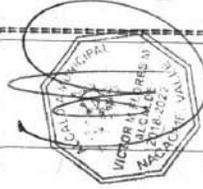
01342000007
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007540

Nacome, Valle 29/10/2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de CRISTINA MARELLY ORTIZ HERNANDEZ L 4,000.00

Cantidad en letras CUATRO MIL LPS. EXACTOS Limpiras



⑆01002150⑆00013420002407⑆00007540

867 Comercio de Instrumentos, S.A. en C.V.

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024879

024879

Lugar y Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sírvase Pagar a la Orden de: KELLY YARENY AVILA MATAMOROS Lps. *****4,000.00

La Suma de: **** CUATRO MIL CON 00/100 ****

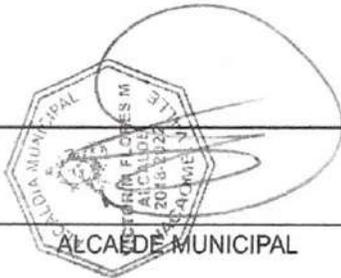
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como auxiliar de enfermería en el Centro de Triaje Mpal, quedando un saldo de L.12,000.00.- Se adjunta recibo	4,000.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701-7990-00143

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

R.T.N. #

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal #

EFFECTIVO

CHEQUE 00007542

Fecha de Pago

Día Mes Año

Kelly Avila

FIRMA INTERESADO

GERENTE ADMINISTRATIVO

TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 4,000.00

ORDEN DE PAGO

024879

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

**** CUATRO MIL CON 00/100 ****

POR CONCEPTO DE:

Valor que corresponde al pago de la segunda quince días del mes de Octubre del presente año como auxiliar de enfermería en el Centro de Triage Mpal, quedando un saldo de L.12,000.00.- Se adjunta recibo

29 de Octubre del 2020

f) Kelly Avila

KELLY YARENY AVILA MATAMOROS

RNP REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
CARJETA DE IDENTIDAD
KELLY YANERY / AVILA MATAMOROS



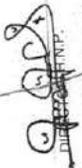
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :25 DICIEMBRE 1989
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :22 OCTUBRE 2008

1701-1990-50143



11972127-01

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.



SOLICITADA EN 0801
KELLY YANERY / AVILA MATAMOROS
1701-1990-00143

015420002407
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007542

Nacaome, Valle 29/10/2020
Lugar y Fecha

KELLY YARENY AVILA MATAMOROS

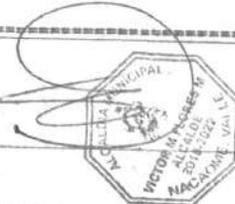
L 4,000.00

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

CUATRO MIL LPS. SOLO

Limpiras



⑆01002150⑆00013420002407⑆00007542