

PLANILLA DE SUELDOS Y SALARIOS PARA LOS EMPLEADOS QUE LABORAN EN EL CENTRO DE TRIAJE EN EL MUNICIPIO DE CONCORDIA OLANCHO

Lugar y Fecha: 17-09-2020

No.	Nombre Completo	N. Identidad	Firma	Sueldo Devengado
1	ISIS SCARLETH FUNEZ GALINDO	0801 1987 10755	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 25,000.00
2	JORGE LUIS TURCIOS VARELA	1504-1991-00001	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 18,000.00
3	KENCY STEPHANY FLORES GALINDO	0803-1996-04394	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 18,000.00
4	BRENDA GABRIELA REYES MATUTE	1504-1985-00395	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 10,000.00
5	HAYDEE CELENIA SOTO CRUZ	1504 1982 00070	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 6,000.00
6	HENRY GEOVANNY RODRIGUEZ FLORES	0801-2003-05659	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 6,000.00
7	FRANCISCO OKELI MATUTE AVILA	1504-1980-00070	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 6,000.00
TOTAL				L 89,000.00


YOSELY MARTINEZ
 Tesorera Municipal
 Fecha: _____



ALCALDIA MUNICIPAL

Concordia, Olancho
TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5026

6998

ORDEN DE PAGO

Tesorero (a): Yesica Yosely Martinez Cheque No. 4767
Paguése (a): ISIS Scarleth Funes Galindo L. 25,000.00
La cantidad en letras: Veinte y cinco mil lempiras exactos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente
Código:	Código:	Código:	Código:	Gasto de Inversión Social
				Gasto Deuda Pública

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
				25,000.-
			Pago del Segundo mes Como personal Medico y coordinadora del Centro de triaje Covid-19 en concordia, Olancho	
				25,000.-

FECHA: 17/09/2020

[Signature]
Alcalde (sa) Municipal



[Signature]
Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello

POR: [Signature]

0801-1987-10255

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 25,000.00

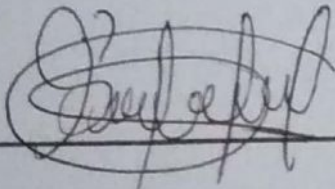
Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 25,000.00
(Veinte y cinco mil lempiras exactos)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4767

Banco Banbcafe valor correspondiente por

Concepto: Pago de segundo mes como personal
médico y coordinadora de centro triage
COVID-19 en Concordia, Olancho.

Concordia Olancho 17 del mes mes Septiembre del 2020



Recibí conforme

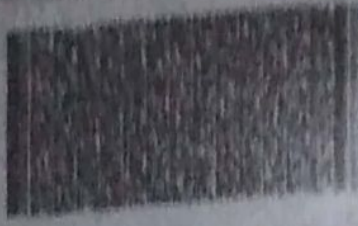
Identidad N° 0801-1987-10255

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar

SECRETARÍA DE LA PRESIDENCIA DEL GOBIERNO

SECRETARÍA DE LA PRESIDENCIA DEL GOBIERNO



SE LICITADA EN 1991

1991-1987-10255

REPUBLICA DE HONDURAS

REGISTRO NACIONAL DE LA PUEBLERÍA

TARJETA DE IDENTIDAD



1991-1987-10255



1991-1987-10255

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 18,000.00

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 18,000.00
(Diez y ocho mil lempiras exactos)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4772

Banco Banhcate valor correspondiente por

Concepto: Pago de segundo mes como
personal en química y Farmacia y
Coordinadora de compras de insumos
de centro triage covid-19 Concordia,
Olancho.

Concordia Olancho 17 del mes mes Septiembre del 2020



Recibí conforme

Identidad N° 0801-1996-04394

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar

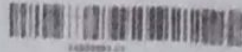
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KENCY STEPHANY / FLORES GALINDO



HONORABLE DON NACIMIENTO
NOMBRE IDENTIFICACION
SEXO FEMENINO
CANTONAL DE MAYAGÜZCUTI

0801-1996-04394



ARTICULO 51 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: En caso de extravío o pérdida de esta tarjeta, será anulada y sin efecto de la fecha de expedición. La expedición de la duplicación de esta tarjeta será según el momento de la correspondiente.



SOLICITADA EN 0801
KENCY STEPHANY / FLORES GALINDO
0801-1996-04394



ALCALDIA MUNICIPAL

Concordia, Olancho
TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5026

Nº 6996

ORDEN DE PAGO

Tesorero (a): Yessica Ysely Martinet

Cheque No. 4765
L. 18,000.00

Paguése (a): Jorge Luis Turcios Varela
La cantidad en letras: Diez y ocho mil lempiras exactos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente
				Gasto de Inversión Social
				Gasto Deuda Pública

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
			Pago del Segundo Mes como personal médico del Centro de trabajo Covid-19 en Concordia, Olancho	18,000.-
				18,000.-

FECHA: 17/09/2020

[Firma]
Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello



[Firma]
Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello

Fecha: _____ Firma: _____

POR: Jorge Luis Turcios Varela

1504-1991-00001

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 18,000.00

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 18,000.00
(Diez y ocho mil lempiras exactos)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4765

Banco Banhcate valor correspondiente por

Concepto: pago de segundo mes como
personal médico de centro triage covid-19
en concordia, olancha.

Concordia Olancho 17 del mes mes Septiembre del 2020

Jorge Luis Torres Vozka

Recibí conforme

Identidad N° 1504-1991-00001

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar

REPUBLICA DE HONDURAS



REPUBLICA DE HONDURAS
JOSÉ LUIS TORRES VARELA
1504-1991-00001

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES
CARTELA DE IDENTIFICACION

JOSÉ LUIS TORRES VARELA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES
CARTELA DE IDENTIFICACION

JOSÉ LUIS TORRES VARELA

1504-1991-00001





ALCALDIA MUNICIPAL

Concordia, Olancho
TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5026

Nº **6999**

ORDEN DE PAGO

Tesorero (a): Yessica Yasely Martinez
Paguése (a): Brenda Gabriela Reyes Matute
La cantidad en letras: Diez mil lempiras exactos

Cheque No. 470 4773
L. 10,000.00

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	
				Gasto Corriente
				Gasto de Inversión Social
				Gasto Deuda Pública

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
			Pago del Segundo mes como personal de enfermería del Centro de trabajo Concordia, Olancho	10,000.-
				10,000.-

FECHA: 17 10 9 12020

[Firma]
Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello



[Firma]
Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello

POR: [Firma]

1504-198500345

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 10,000.00

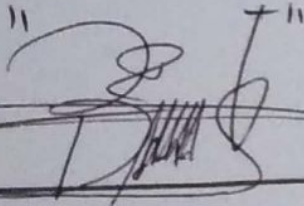
Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 10,000.00
(Diez mil lempiras exactos)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4773

Banco Banhsafe valor correspondiente por

Concepto: pago de segundo mes como
personal de enfermería de centro triaje
Concordia, Olancho.

Concordia Olancho 17 del mes mes Septiembre del 2020

"

"

Recibí conforme

Identidad N° 1504-1985-00345

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

BRENDA GABRIELA / REYES MATUTE



HONDURAS DE NACIMIENTO
NACIÓ EL 09 AÑO DICIEMBRE 1985
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 08 AGOSTO 2008



1504-1985-00345



04766306-02

ARTÍCULO 41 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna familia o persona particular podrá gozar de una ventaja en la obtención de la Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo, dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Handwritten Signature]
DIRECTORA



SOLICITADA EN 1004

BRENDA GABRIELA / REYES MATUTE

1504-1985-00345



ALCALDIA MUNICIPAL

Concordia, Olancho

TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5026

ORDEN DE PAGO

Nº 7006

Tesorero (a): *Yessica Yosely Martinez*
Paguése (a): *Francisco Omeli Malule Avila*

Cheque No. *4776*
L. *6,000.00*

La cantidad en letras: *Seis mil Lempiras exactos*

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente
				Gasto de Inversión Social
				Gasto Deuda Pública
Código:	Código:	Código:	Código:	

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
			<i>Pago del Segundo Mes como personal de Seguridad del Centro de trabajo</i>	<i>\$6,000 =</i>
				<i>\$6,000 =</i>

FECHA: *17-09-20*

[Signature]
Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello



[Signature]
Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello
Fecha: _____

POR: *[Signature]*
1504 1980 00 111

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 6000

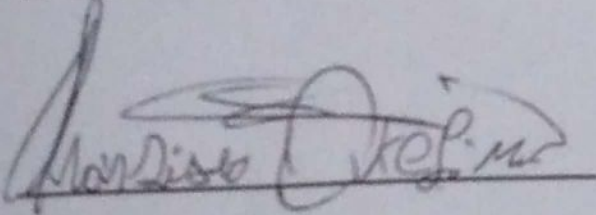
Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. Seis mil
(seis mil lempiras exactos.)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4776

Banco BanACAFE valor correspondiente por

Concepto: pago del segundo mes como
personal de seguridad del centro triage

Concordia Olancho 17 del mes mes 09 del 2020



Recibí conforme

Identidad N° 1504-1980-00111

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FRANCISCO OKELI / MATUTE AVILA



HOMBRE / NEGRO / MATEO
NACIÓ EL 07 JUNIO 1990
SICU / MAMULI
UNIDAD 11 / 20 JUNIO 2018

1504-1980-00111



1504-1980-01

ESPECIFICACIONES DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



SOLICITADA EN 1504

FRANCISCO OKELI / MATUTE AVILA

1504-1980-00111



ALCALDIA MUNICIPAL

Concordia, Olanchito

TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5028

ORDEN DE PAGO

7002

Receptor (a): Verónica Yosely Martínez
Pagado (a): Henry Gerónimo Rodríguez
La cantidad en letras: Seis mil temerosos exactos.

Cheque No. 4971
L. 6.000.00

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente
				Gasto de Inversión Social
				Gasto Deuda Pública
Código:	Código:	Código:	Código:	

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
			Pago del Segundo Mes como pensión de Seguridad del Centro de Trabajo	6,000.-
				6,000.-

FECHA: 17-09-20

Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello

Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello

POR: HENRY RODRIGUEZ
0801 2003 05659

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 6,000

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. Seis mil
temperas exactos

Forma de pago efectivo () cheque N° 4771

Banco BANHCAFE valor correspondiente por

Concepto: pago del segundo mes como
personal de seguridad del centro frige

Concordia Olancho 17 del mes mes 09 del 2020

HENRY RODRIGUEZ

Recibí conforme

Identidad N° 0801-200305659

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

HENRY GEOVANNY / RODRIGUEZ FLORES



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIÓ EL 02 JUNIO 1985
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL 28 FEBRERO 2017

0801-2003-05659


1288541-02

ARTICULO 14 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá otorgar a una persona de la forma 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 0827
HENRY GEOVANNY / RODRIGUEZ FLORES
0801-2003-05659



ALCALDIA MUNICIPAL

Concordia, Olancho

TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5026

ORDEN DE PAGO

Nº 6997

Tesorero (a): Yesenia Yarely Martinez

Cheque No. 4766

Paguése (a): Haydee Celenia Soto Cruz

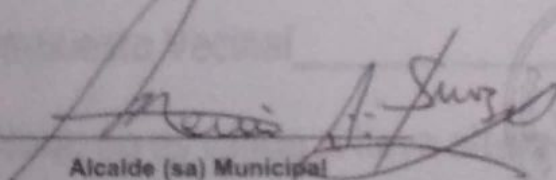
L. 6,000.00

La cantidad en letras: Seis mil lempiras exactos

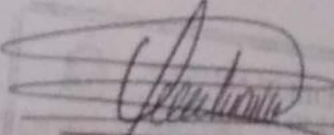
FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente
				Gasto de Inversión Social
				Gasto Deuda Pública

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
			Pago del Segundo mes como personal de aseo del Centro de trabajo, Covid-19 Concordia, Olancho	6,000.-
				6,000.-

FECHA: 17/09/2020


Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello




Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello

POR: Celenia Soto

1504-1982-00070

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 6,000.00

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 6,000.00
(Seis mil lempiras exactos)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4766

Banco Banhcate valor correspondiente por

Concepto: Pago de segundo mes como
personal de aseo de centro triage covid-19
Concordia, Olancha.

Concordia Olancha 17 del mes mes Septiembre del 2020

Celenio Soto

Recibí conforme

Identidad N° 1504-1982-00070

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar

ARTICULO 11 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular, para otorgar 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 RNP



SOLICITADA EN 0801

HAYDEE CELENIA / SOTO CRUZ
1504-1982-00070

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

HAYDEE CELENIA / SOTO CRUZ

HONDURANA POR NACIMIENTO
NACIDA EL 03 ABRIL 1982
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 28 SEPTIEMBRE 2015

1504-1982-00070



0479792-03