

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

Lugar y Fecha: 14/10/2020

No.	Nombre Completo	N. Identidad	Firma	Sueldo Devengado
1	ISIS SCARLETH FUNEZ GALINDO	0801-19770255	<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	0801-1996-04394	<i>[Handwritten Signature]</i>	L 18,000.00
TOTAL				L 61,000.00



 ALCALDIA MUNICIPAL
 DE CONCORDIA OLANCHO
[Handwritten Signature]
Yesica Yosely Martinez
 tesorera Municipal
 Fecha: _____ Firma: _____

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 20,000-

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. _____

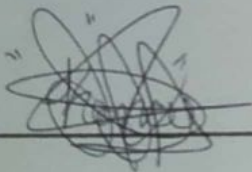
(Venta 191 limpias)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4917

Banco Bantra Fe valor correspondiente por

Concepto: Sueldo Medico Centro trabajo

Concordia Olancho 19 del mes mes 10 del 2020



Recibí conforme

Identidad N° 0801-1996-04394

Impuesto Vecinal _____

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



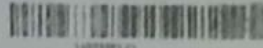
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KENCY STEPHANY / FLORES GALINDO



IDENTIFICACION NACIONAL
NACIÓ: 29 ENERO 1996
SEXO: FEMENINO
CATEGORIA: 00 MAYO 2014

0801-1996-04394



ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Figura Acreditada o persona
TARJETA. (MÁS DEL 50% CORRESPONDE A O SERVIDOR DE LA TARJETA DE IDENTIDAD. La información de la
emisión de esta tarjeta debe estar a la orden para cualquier consulta.

DIRECCION RNP



SOLICITADA EN 0801

KENCY STEPHANY / FLORES GALINDO
0801-1996-04394



ALCALDIA MUNICIPAL

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

No 7306

ORDEN DE PAGO

Tesorero (a): Jessica Yosely Martinez

Cheque No. 4922

Paguése (a): Lsis Scarlett Funes

L. 25,000-

La cantidad en letras: Veinte y cinco mil lempiras

Table with columns: FONDO, PROGRAMA, ACTIVIDAD, PROYECTO, Gasto Corriente, Gasto de Inversión Social, Gasto Deuda Pública

Main table with columns: GRUPO, SUBGRUPO, OBJETO, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD. Includes handwritten entry: Sueldo al Medico del centro de trabajo Concordia

FECHA: 14/10/2020

Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello

Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello
TESORERIA

POR: [Signature]
0801 1987 107515

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 25,000-

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. _____

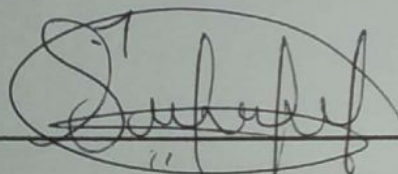
(Veinte y cinco)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4922

Banco Bantra Te valor correspondiente por

Concepto: Sueldo al Medico Centro Truji de Concordia

Concordia Olancho 14 del mes mes 10 del 2020



Recibí conforme

Identidad N° 08051198710285

Impuesto Vecinal _____

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

ARTICULO 01 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá pasar 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

ISIS SCARLETH / FUNES GALINDO

0801-1987-10255

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

ISIS SCARLETH / FUNES GALINDO



HONDEÑATECA, NACIMIENTO
NACIÓ EL 14 JUNIO 1987
SEXO FEMENINO
EMISSA EL 10 MARZO 2018

0801-1987-10255 

13011988-04



MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO
 RECIBO POR

ALCALDIA MUNICIPAL

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

Nº 7308

ORDEN DE PAGO

Tesorero (a): Jessica Yosely Martinez

Cheque No. 4975

Paguése (a): Jorge Luis Turoes

L. 18,000-

La cantidad en letras: Diez y ocho mil limpios

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

Código: Código: Código: Código:

GRUPO	SUBGRUPO	OBJETO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
			Sueldo al Medico del Centro de trabajo Concordia	18,000-
				18,000-

FECHA: 14/10/2020

[Firma]
 Alcalde (sa) Municipal
 Firma y Sello

[Firma]
 ALCALDIA MUNICIPAL
 Tesorero (a) Municipal
 CONCORDIA OLANCHO
 Firma y Sello
TESORERIA
 Fecha: _____ Firma: _____

POR: Jorge Luis Turoes Vaul
1504-1991-00001

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 18,000

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. _____

(Diez y ocho mil (empina))

Forma de pago efectivo () cheque N° 4925

Banco BanHate valor correspondiente por

Concepto: Sueldo Medico Centro triaje del Municipio de Concordia

Concordia Olancho 14 del mes mes 10 del 2020

José Luis Torres Vaz

Recibí conforme

Identidad N° 1804-1991-00001

Impuesto Vecinal _____

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

