



Alcaldía Municipal de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, HONDURAS, C.A.

TEL.: 2718-5847 - E-mail: alcaldiajano@yahoo.com

RECIBO GENERAL DE CAJA

Nº 12447

Lps.

7,000.00

Recibí de la TESORERIA MUNICIPAL DE JANO

La Cantidad de:

Siete mil exactos.

Por Concepto de: Monto como pago del segundo mes
como enfermero auxiliar en centro de triaje de
Sanjo, Olancho

Nombre: Alam Ronay Ortiz Munguia.

Janó, Olancho 12 de Noviembre de 2020

FIRMA: Alam Ronay Ortiz Munguia Identidad No. 1572-1984-00076

Imp. INDOGRASEH. Tel: 2234-8286, R.T.N. 07151952000396 Certificado No. 9231-14-10500-124

Escaneado con CamScanner

01270001033
ALCALDIA MUNICIPAL DE JAND/FINIS
ENCUENTRO EL TEMPLO FRENTE AL PARQUE J
DEL MUNICIPIO

CHEQUE No. 71019792

Jano 12/ noviembre/2020
Lugar y Fecha

Alam Roney Ortiz Munguis
Paguense a la orden de

L 7,000.00

Siete mil exactos.
Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s) [Signature] Fu. H3

101002150100013700001443171019792

Alcaldía Municipal de Iano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, HONDURAS, C.A.

TEL.: 2718-5239, 2754-7786 - E-mail: alcaldia.jano2018@gmail.com

ORDEN DE PAGO

№ 15677

MUNICIPALIDAD Juno DEPARTAMENTO Olancho

Unidad Ejecutora Alcaldia Municipal de Jaro

Páguese a: Alam Ronay Ortiz Munguia

La Cantidad de (Letras) Siete mil Exactos.

Valor que Adeuda por las Siguietes mercaderias o servicios prestados.

Orden de Pago N°
Cheque N°
Valor Efectivo Lps.

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO

Gastos Corrientes

Gastos Inversión Social.

Gastos Deuda Pública

[illegible]

Imp. INDUGRASEH. Tel: 2234-8286, R.T.N. 07151952000300 Certificado No. 9231-14 10500-124

Fecha: 12/Noviembre/2020



Firma y Sello



Sello Tesorero Municipal

Recibido por _____

Identidad N° _____

Impuesto Personal N° _____

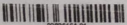
Original: Tesorería
Copia: Contabilidad

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

ALAM RONAY / ORTIZ MUNGUA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 06 JULIO 1984
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 15 ENERO 2005

1512-1984-00076  00020164-01

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 una persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley, la violación de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



SOLICITADA EN 1512

ALAM RONAY / ORTIZ MUNGUA
1512-1984-00076

Escaneado con CamScanner



Municipalidad de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, RTN: 15129015710907
BARRIO EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL CONTIGUO A LA POSTA POLICIAL
CORREO ELECTRÓNICO: alcaldia.jano2018@gmail.com



AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente autorizo a la TESORERA MUNICIPAL:

Fany Teresa Hernandez Torres

Para que realice el respectivo desembolso para el pago al señor (a):

Alan Ronay Ortiz Munguia

Por el monto de: Siete mil lempiras exactos (7,000.00)

Que corresponde a: Monto como pago del segundo mes del contrato como enfermero auxiliar en centro de Tránsito Jano, Olanchito Operación Fuerza Honduras.

Teniendo como soporte la siguiente documentación:

* Contrato

* Recibo de Tesoreria

* Copia de cheque

* Orden de pago

* Copia de identidad

Cancelado con cheque: 71019792

Y para los fines que la tesorera municipal, estime conveniente firmo la presente en el municipio de Jano, Olanchito a los días del mes Noviembre del año 2020.

Libel Ernesto Ramirez Nafeta
ALCALDE MUNICIPAL
Jano, Olanchito





Alcaldía Municipal de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, HONDURAS, C.A.

TEL.: 2718-5847 - E-mail: alcaldiajano@yahoo.com

RECIBO GENERAL DE CAJA

Nº 12449

Lps. 3,000.00

Recibi de la TESORERIA MUNICIPAL DE JANO

La Cantidad de: Tres mil Exactos.

Por Concepto de: Monto como pago del segundo mes
como Asadora en el Centro de Tiñafe
de Jano, Olanchito

Nombre: Nili Liliana Padilla Diaz

Jano, Olanchito 12 de Noviembre de 2020

FIRMA: Liliana Padilla Identidad No. 1510-1983-00122

Imp. INDUGRASEH Tel. 2234-8286, R.T.N. 07151952000396 Certificado No. 9231-14-10500-124

Escaneado con CamScanner

013700001443
ALCALDIA MUNICIPAL DE JANG/PISS
CARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE J
JHO BLANCO
08282200

CHEQUE No. 71019793

Jano 12/ noviembre / 2020
Lugar y Fecha

Vili Liliana Padilla Diaz
Páguese a la orden de

L 3,000.00

Tres mil exactos
Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s) *Liliana Padilla* *Fue H2*

⑆01002150⑆00013700001443⑆71019793

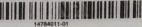
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

VILI LILIANA / PADILLA DIAZ



IDENTIFICADOR NACIMIENTO
 NACIÓEL: 03 MARZO 1993
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL: 30 AGOSTO 2013

1510-1993-00122



1478031-01

ARTÍCULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la libertad de su propia voluntad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


 DIRECTOR H.N.P.



SOLICITADA EN 1510

VILI LILIANA / PADILLA DIAZ
 1510-1993-00122

Escaneado con CamScanner



Municipalidad de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, RTN: 15129015710907
BARRIO EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL CONTIGUO A LA POSTA POLICIAL.
CORREO ELECTRÓNICO: alcaldia.jano2018@gmail.com



AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente autorizo a la TESORERA MUNICIPAL:

Fany Teresa Hernandez Torres.

Para que realice el respectivo desembolso para el pago al señor (a):

Vili Liliana Padilla Diaz

Por el monto de:

TRE mil (empicos) exactos (3,000.00)

Que corresponde a:

Monto Como pago del Segundo mes
de contrato Como asadora en Centro de
Tiaje Jano, Olancho operacion Fuerza Honduras.

Teniendo como soporte la siguiente documentación:

* contrato

* copia de cheque

* Recibo de Tesoreria

* Orden de pago

* copia de identidad.

Cancelado con cheque: 71019793.

Y para los fines que la tesorera municipal, estime conveniente firmo la presente en el municipio de Jano, Olancho a los días NOVIEMBRE del mes del año 2020.

Libel Ernesto Ramirez Angler
ALCALDE MUNICIPAL
Jano, Olancho





Alcaldía Municipal de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, HONDURAS, C.A.

TEL.: 2718-5847 - E-mail: alcaldiajano@yahoo.com

RECIBO GENERAL DE CAJA

Nº 12450

Lps. 29,990.00

Recibí de la **TESORERIA MUNICIPAL DE JANO**

La Cantidad de: veinte y nueve mil novecientos noventa.

Por Concepto de: Monto como pago de contrato como
medico del centro de Salud Jano, Olancha
(Honduras)

Nombre: Javier Alberto Mendez

Janó, Olancha 12 de Noviembre de 2020

FIRMA: [Firma manuscrita]

Identidad No. 1501-1990-02035

Imp. INDUGRASEH. Tel: 2234-8286. R.T.N. 07151952000396 Certificado No. 9231-14-10600-124

Escaneado con CamScanner

013700001443
ALCALDIA MUNICIPAL DE JANO/FIRSS
PARQUE EL CENTRO FRENTE AL PARQUE J
ANO 01/2020
98.99260

CHEQUE No. 71019794

Jano 72/Noviembre/2020
Lugar y Fecha

Javier Alberto Mender
Páguese a la orden de

L 26241.25

veinte y seis mil doscientos cuarenta y uno con 25/100

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s) [Signature] Firm H3

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆370000⑆443⑆71019794

013700001443
ALCALDIA MUNICIPAL DE JANO/FIRSS
PARQUE EL CENTRO FRENTE AL PARQUE J
ANO 01/2020
98.99260

CHEQUE No. 71019795

Jano 72/Noviembre/2020
Lugar y Fecha

Javier Alberto Mender
Páguese a la orden de

L 3748.75

Tres mil setecientos cuarenta y ocho con 75/100

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s) [Signature] Firm H3

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆370000⑆443⑆71019795



Alcaldía Municipal de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, HONDURAS, C.A.

TEL.: 2718-5239, 2754-7786 - E-mail: alcaldia.jano2018@gmail.com

ORDEN DE PAGO

Nº 15679

MUNICIPALIDAD Jano DEPARTAMENTO olanchito

Unidad Ejecutora Alcaldía Municipal de Jano

Páguese a: Javier Alberto Mendel

La Cantidad de (Letras) Veinte y nueve mil novecientos noventa
Valor que Adeuda por las Siguientes mercaderías o servicios prestados.

Orden de Pago
Nº

Cheque
Nº

Valor Efectivo
Lps.

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO
	11	1	

Gastos Corrientes _____

Gastos Inversión Social _____

Gastos Deuda Pública _____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS SEGUN OBJETO	
			TOTAL
55110	Transferencia de capital a instituciones de la administración central.		29,990.00
	Monto como pago del segundo mes del contrato como médico en el Centro de Triaje Jano Olanchito (Honduras)		
	Monto a pagar= 29,990.00		
	-Retención I.V.S. 3,248.25		
	Total 26,741.75		
			29,990.00

Imp: INDOGRASEH, No. 2254-8236, R.T.N. 2715-19202336 Certificado No. 8271-14-10530-124

Fecha: 12/Noviembre/2020

Firma y Sello

Firma y Sello 43

Recibido por _____

Identidad Nº _____

Impuesto Personal Nº _____

Original: Tesorería
Copia: Contabilidad

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JAVIER ALBERTO / MENDEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIDO EL 26 MAYO 1990
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 20 NOVIEMBRE 2017

1501-1990-02035



12044884-02

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 violación de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR G.N.P.



SOLICITADA EN 1501

JAVIER ALBERTO / MENDEZ
1501-1990-02035



Municipalidad de Jano

DEPARTAMENTO DE OLANCHO, RTN: 15129015710907

BARRIO EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE AL PARQUE CENTRAL CONTIGUO A LA POSTA POLICIAL

CORREO ELECTRÓNICO: alcaldia.jano2018@gmail.com



AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente autorizo a la TESORERA MUNICIPAL:

Fany Teresa Hernandez Torres.

Para que realice el respectivo desembolso para el pago al señor (a):

Javier Alberto Mendez.

Por el monto de:

veinte y nueve mil novecientos noventa (29,990.00)

Que corresponde a:

Monto como pago del segundo mes de
contrato como medico en centro de triaje

Jano, Olancho Operacion Fuerza Honduras.

Teniendo como soporte la siguiente documentación:

* Contrato

* Copia de cheque

* Recibo de Tesoreria

* Orden de pago

* Copia de identidad

Cancelado con cheque:

Y para los fines que la tesorera municipal, estime conveniente firmo la presente en el municipio de Jano, Olancho a los días Noviembre del año 2020.

Libel Ernesto Ramirez Mejia
ALCALDE MUNICIPAL
Jano, Olancho

