



Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2789-4217

ORDEN DE PAGO Nº 19966

Municipalidad: Orica
Departamento: F.M.
Orden de Pago No. 19966
Cheque No. 78395677
Valor efectivo: Lps. 3,000.62



Alcaldía Municipal
Orica F.M.
Tel. 32592802

VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De FRANCISCO JAVIER FLORES HERNANDEZ la cantidad De Lps 3,715.00 Suma de cinco mil setecientos quince Lempiras.

Table with columns: FONDO, PROGRAMA, ACTIVIDAD, PROYECTO. Values: 12, 03, 02.

Gasto corriente:
Gasto de Inversión Social:
Gasto por deuda pública:

Main table with columns: OBJETO DE GASTOS, DESCRIPCION, TOTAL. Includes handwritten entries for 'Transferencias' and 'Subsidio al Sector Publico'.

Table with columns: CUENTA, DESCRIPCION, DEBE, HABER. Includes handwritten entry for 'por concepto de pago persona la labora como VIGILANTE...'.

PRESUPUESTO
ALCALDIA MUNICIPAL
ORICA F.M.

Fecha: 10-11-2020

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcaldía

Recibido por:
Identidad No. 08-14-1967-00112

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Handwritten signature: Javier Flores

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN HONDURAS, C.A.

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 5,715.00

El señor FRANCISCO JAVIER FLORES HERNANDEZ, con identidad, 0814-1961-00142 mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad CINCO MIL SETESCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 5,715.00), por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #045-2020 pago de personal que labora como VIGILANTE en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

Handwritten signature: Francisco Javier Flores Hernandez

FRANCISCO JAVIER FLORES HERNANDEZ
Recibió conforme



Bank check image with details: CHEQUE No. 78395677, ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZAN, BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE, Orica F.M. 3872-8257 9502-9906, Francisco Javier Flores Hernandez, 10-11-2020, 5,000.62, Cincio mil lempiras con 62/100 =, Banco de Occidente, S.A., HONDURAS, C.A.





# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Nº 19967

Municipalidad: Orica

Departamento: F.M.

Orden de Pago No. 19967

Cheque No. 78395676

Valor efectivo: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

Páguese a: Dimitri Audiel Rodríguez Vilchez

La cantidad en letras: Cinco mil setecientos quince

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
12	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

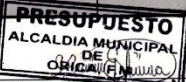
**Lps. 5,715.00**

Gasto corriente: \_\_\_\_\_

Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_

Gasto por deuda pública: \_\_\_\_\_

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	5,000.62
580	Subsidio al Sector Público	
581	Subsidio a la Administración Central:	
	por concepto de cancelación correspondiente	
	al mes de Octubre contrato #043-2020	
	Pago de Personal que labora como	
	Vigilante en el centro del Triaje de Orica,	
	F.M.	
		714.38
		5,000.62



Fecha: 10-11-2020



Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello del Recibido

Recibido por: [Signature]

Identidad No. 0814-2003-00221

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Impuesto Vecinal: \_\_\_\_\_



Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: DIMITRI AUDIEL RODRIGUEZ VILCHEZ la cantidad De Lps 5,715.00 Suma de Cinco mil setecientos quince Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como auxiliar de enfermería en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #043-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		5,000.62
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	Isv. 12.5%	714.38
			5,715.00

Recibe conforme en pago de concepto de arriba pagado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN  
HONDURAS, C.A.



## RECIBO DE PAGO

### POR LPS. 5,715.00

El señor **DIMITRI AUDIEL RODRIGUEZ VILCHEZ**, con identidad, **0814-2003-00221** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 5,715.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #040-2020 pago de personal que labora como **VIGILANTE** en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

**DIMITRI AUDIEL RODRIGUEZ VILCHEZ**  
Recibió conforme

[Signature]

CHEQUE No. **78395676**

TALANGA, F.M.  
Lugar y Fecha

10-11-2020

Dimitri Audiel Rodríguez Vilchez

Cinco mil lempiras con 62/100 =

5,000.62

[Signature]

**Banco de Occidente S.A.**  
HONDURAS C.A.

11-419-000233-2  
ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA,  
FRANCISCO MORAZAN  
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE  
ORICA F.M. 3672-8237 3502-9306

11-419-000233-2





# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO Nº 19968

Municipalidad: Orica Departamento: F.M.  
Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal  
Páguese a: Miguel Jose Coello Figueroa  
Orden de Pago No. 19968  
Cheque No. 78395675  
Valor efectivo: \_\_\_\_\_

La cantidad en letras: Cinco mil setecientos quince **Lps. 5,715.00**  
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
12	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	5,000.62
580	Subsidio al Sector Público	
581	Subsidio a la Admón Central.	
	Por concepto de pago cancelación correspondiente al mes de Octubre contrato # 040-2020	
	Pago de Personal que labora como encargada de Farmacia en el centro del Triaje, Orica, F.M.	
		714.38
		5,715.00

Fecha: 10-11-2020  
**PRESUPUESTO**  
**ALCALDIA MUNICIPAL**  
 Firma y Sello de Presupuesto  
**ORICA, F.M.**  
 Firma y Sello de Tesorería  
 Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto  
 Recibido por: Miguel J. Coello  
 Identidad No. 0814-1993-00521  
 Impuesto Vecinal: \_\_\_\_\_



Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

### VAUCHER

Municipalidad de Orica FM de \_\_\_\_\_ Del 2020 Páguese a la Orden De: MIGUEL JOSE COELLO FIGUEROA la cantidad De Lps 5,715.00 la Suma de Cinco mil setecientos quince Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como ENCARGADA DE FARMACIA en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #040-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		5,000.62
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	ISV 15% 714.38	5,715.00

Miguel J. Coello  
Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN  
HONDURAS, C.A.



## RECIBO DE PAGO

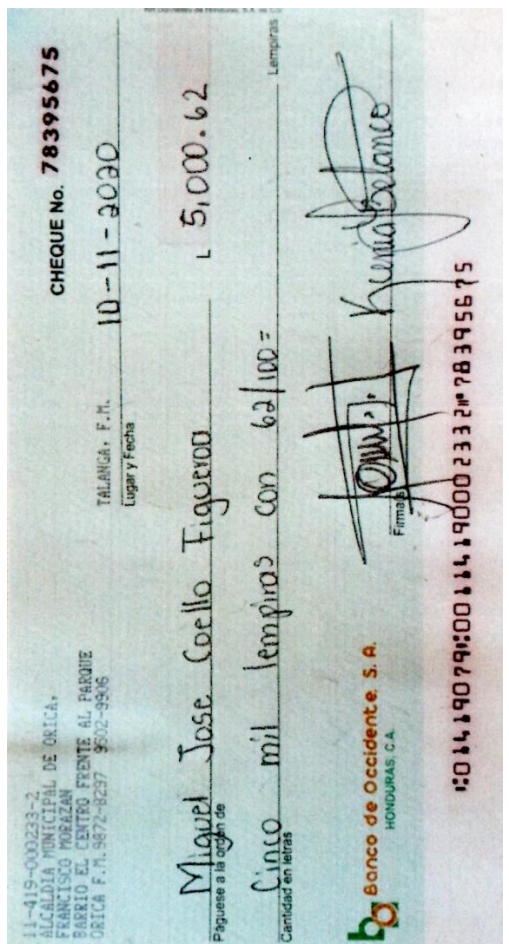
### POR LPS. 5,715.00

El señor **MIGUEL JOSE COELLO FIGUEROA**, con identidad, **0814-1993-00521** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **CINCO MIL SETESCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 5,715.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #040-2020 pago de personal que labora como ENCARGADA DE FARMACIA en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

Miguel J. Coello  
**MIGUEL JOSE COELLO FIGUEROA**  
Recibió conforme







# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Nº 19969

Municipalidad: Orica

Departamento: F.M.

Orden de Pago No. 19969

Cheque No. 78395674

Valor efectivo:

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

Páguese a: Leder Darinel Idiaquez Hernandez

La cantidad en letras: Siete mil exactos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

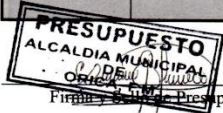
FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
12	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

Gasto corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por deuda pública:

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	7,000.00
580	Subsidio al Sector Público.	
581	Subsidio a la Admón central.	
	Por concepto de pago cancelación correspondiente al mes de Octubre contrato #037-2020 de pago de personal que labora Auxiliar de enfermería en el Centro de Triaje de Orica, F.M.	
	I.S.V. 12.5%	1,000.00
		8,000.00



Fecha: 10-11-2020

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Recibido por: Leder Idiaquez

Identidad No. 0814-1998-00437

Impuesto Vecinal:



Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: LEDER DARINEL IDIAQUEZ HERNANDEZ la cantidad De Lps 8,000.00 Suma de Ocho mil lempiras exactos Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como auxiliar de enfermería en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #037-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		7,000.00
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	I.S.V. 12.5%	1,000.00
			8,000.00

Leder Idiaquez

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN  
HONDURAS, C.A.



# RECIBO DE PAGO

## POR LPS. 8,000.00

El señor **LEDER DARIEL IDIAQUEZ HERNANDEZ**, con identidad, **0814-1998-00187** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 8,000.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #037-2020 pago de personal que labora como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

**LEDER DARIEL IDIAQUEZ HERNANDEZ**

Recibió conforme

Leder Idiaquez

CHEQUE No. **78395674**

TALAMICA, F. M. Lugar y Fecha: 10-11-2020

ALCALDIA MUNICIPAL DE Orica, FRANCISCO MORAZAN BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE Orica F.M. 9502-9506

Páguese a la orden de: Leder Darinel Idiaquez Hernandez

Cantidad en letras: Siete mil lempiras

7,000.00

Firma: [Signature]

11-419-000233-2  
ALCALDIA MUNICIPAL DE Orica,  
FRANCISCO MORAZAN  
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE  
ORICA F.M. 9502-9506

1501419079:00114190002332#78395674

Banco de Occidente S.A.  
HONDURAS, C.A.





# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Nº 19970

Municipalidad: Orica

Departamento: F.M.

Orden de Pago No. 19970

Cheque No. 78395673

Valor efectivo: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

Páguese a: Maria del Carmen Licona Elvir

La cantidad en letras: Cinco mil Setecientos Quince

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

**Lps. 5,715.00**

Gasto corriente: \_\_\_\_\_

Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_

Gasto por deuda pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
12	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	5,715.00
580	Subsidio al Sector Publico	
581	Subsidio a la Admon Central	
	Por concepto de pago de cancelación correspondiente al mes de Octubre	
	Contrato #042-2020 pago de Personal que labora como Encargada de Archivo en el centro de triaje, Orica, F.M.	
		714.38
		5,000.62

### PRESUPUESTO

ALCALDIA MUNICIPAL DE Orica

Fecha: 10-11-2020

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Maria del Carmen Licona  
Identidad No. 0814-1967-00237

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Impuesto Vecinal: \_\_\_\_\_



Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: MARIA DEL CARMEN LICONA ELVIR la cantidad De Lps 5,715.00 la Suma de Cinco mil Setecientos Quince Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como ENCARGADA DE ARCHIVO en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #042-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		5,000.62
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	714.38	5,715.00

Maria del Carmen Licona Elvir

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE Orica, FRANCISCO MORAZÁN  
HONDURAS, C.A.



# RECIBO DE PAGO

## POR LPS. 5,715.00

El señor **MARIA DEL CARMEN LICONA ELVIR**, con identidad, **0814-1967-00237** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **CINCO MIL SETESCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 5,715.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #042-2020 pago de personal que labora como ENCARGADA DE ARCHIVO en el centro de triaje de Orica, F.M.

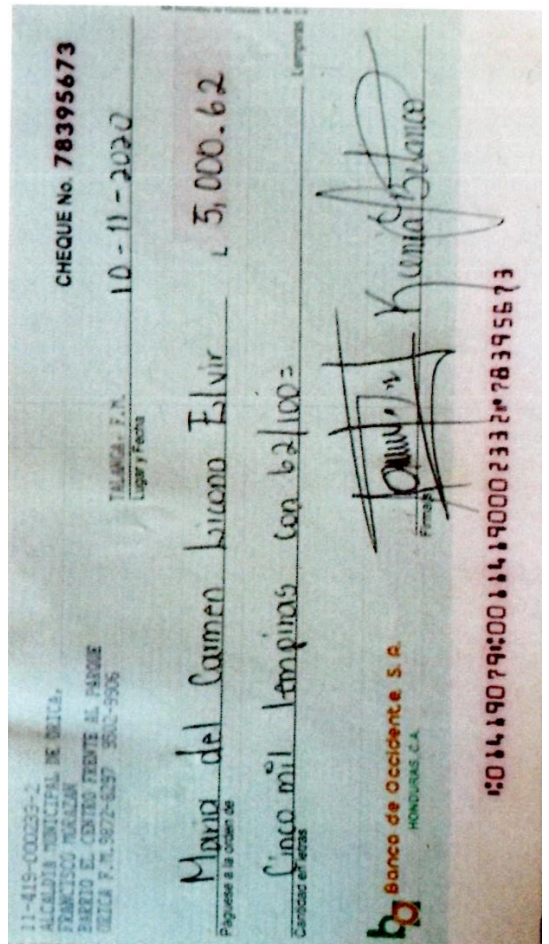
Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

Maria Del Carmen Licona Elvir

**MARIA DEL CARMEN LICONA ELVIR**

Recibió conforme







# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Nº 19971

Municipalidad: Orica

Departamento: F.M.

Orden de Pago No. 19971

Cheque No. \_\_\_\_\_

Valor efectivo: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: Alcaldía M.

Páguese a: Dalia Marlenis Mendez Sanchez

La cantidad en letras: Ocho mil lempiras

**Lps. 8,000.00**

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
01	05	09	-
Código:	Código:01	Código:	Código:

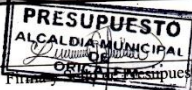
Gasto corriente: \_\_\_\_\_

Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_

Gasto por deuda pública: \_\_\_\_\_

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	7,000.00
580	Subsidios al Sector Público.	
581	Subsidio a la Admon central.	
	Por concepto de pago cancelación correspondiente al mes de octubre contrato # 044-2020	
	Pago de Personal que labora como encargado Auxiliar de enfermería en el centro de triaje Orica, F.M.	
	ISV 12.5%	1,000.00
		8,000.00

Fecha: 10/11/2020



Firma y Sello de Tesorería Municipal

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Recibido por: Dalia Marlenis Mendez Sanchez  
Identidad No. 0914-1985-00200

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Impuesto Vecinal: \_\_\_\_\_



Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: DALIA MARLENIS MENDEZ SANCHEZ la cantidad De Lps 8,000.00 Suma de Ocho mil lempiras Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como auxiliar de enfermería en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #044-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		8,000.00
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	ISV. 12.5% 1,000.00	7,000.00

Dalia Marlenis Mendez Sanchez

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN  
HONDURAS, C.A.



# RECIBO DE PAGO

## POR LPS. 8,000.00

El señor **DALIA MARLENIS MENDEZ SANCHEZ**, con identidad, **0814-1985-00200** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 8,000.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #044-2020 pago de personal que labora como Auxiliar de Enfermería en el centro de triaje de Orica, F.M.

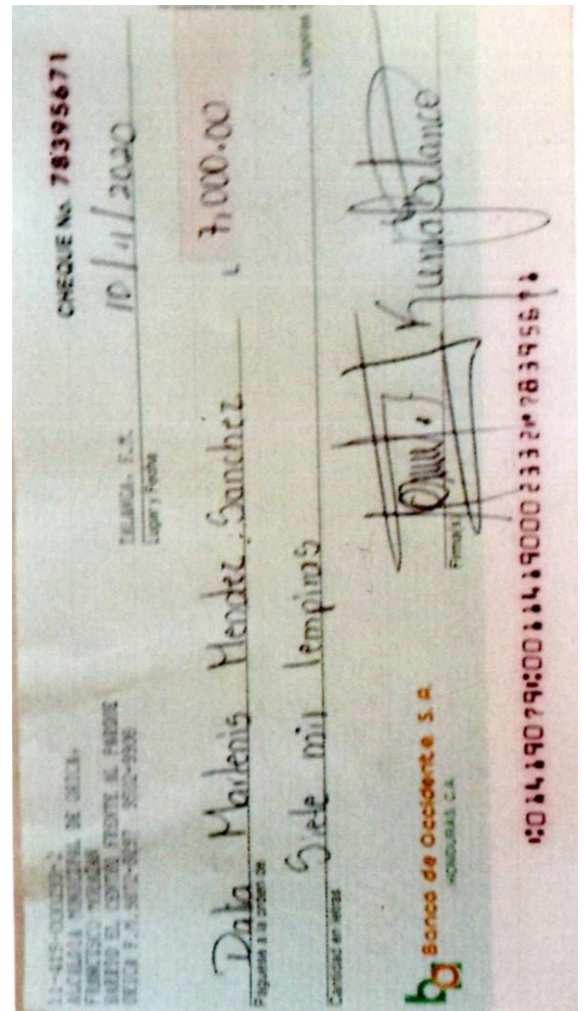
Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

Dalia Marlenis Mendez Sanchez

**DALIA MARLENIS MENDEZ SANCHEZ**

Recibió conforme







# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Nº 19972

Municipalidad: Orica

Departamento: F.M.

Orden de Pago No. 19972

Cheque No. 78395670

Valor efectivo: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

Páguese a: Andrea Nohemy Rodríguez

La cantidad en letras: Diesinueve mil cuatrocientos treinta

**Lps. 19,430.00**

Gasto corriente: \_\_\_\_\_

Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_

Gasto por deuda pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
01	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	17,001.25
580	Subsidio al Sector Público	
581	Subsidio a la Admón central	
	Por concepto de pago cancelación correspondiente al mes de Octubre contrato #039-2020	
	Pago personal que labora como Microbióloga en el centro de Triaje, Orica F.M.	
	Impuesto 12.5%	2,428.75
		19,430.00



Fecha: 10-11-2020

Firma y Sello del Tesorero

Firma y Sello de la Alcaldía

Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No. 0801-1994-15536

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Impuesto Vecinal: \_\_\_\_\_



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN  
HONDURAS, C.A.



## RECIBO DE PAGO

### POR LPS. 19,430.00

El señor **ANDREA NOHEMY RODRIGUEZ CORRASCO**, con identidad, **0801-1994-15536** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **DIESINUEVE MIL CUATROSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 19,430.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #039-2020 pago de personal que labora como MICROBIÓLOGA en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

**ANDREA NOHEMY RODRIGUEZ CORRASCO**  
Recibió conforme



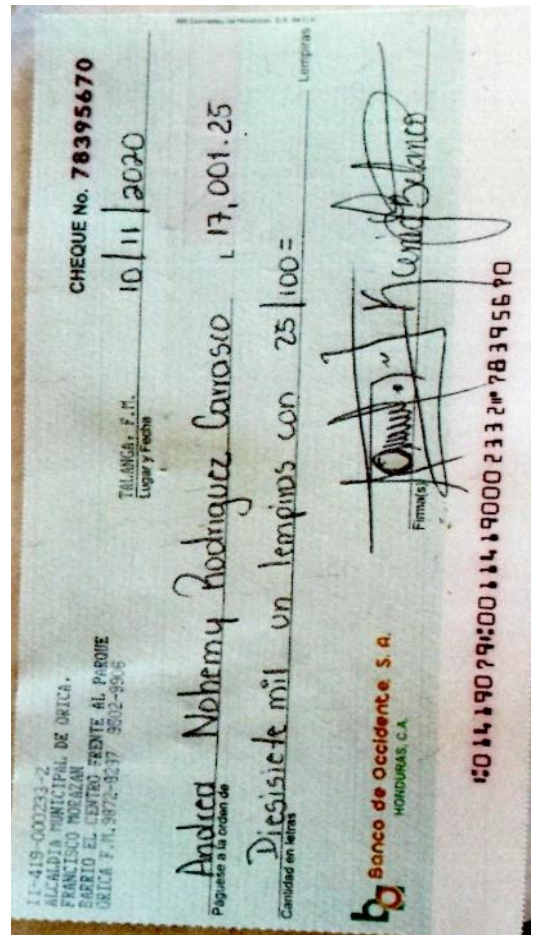
Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: **ANDREA NAHOMY RODRIGUEZ CARRASCO** la cantidad De Lps **19,430.00** la Suma de **Diesinueve mil cuatrocientos treinta** Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como MICROBIÓLOGA en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #039-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		17,001.25
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	Imp. 12.5%	2,428.75
			19,430.00

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.







# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Nº 19973

Municipalidad: Orica

Departamento: F.M.

Orden de Pago No. 19973

Cheque No. 78395669

Valor efectivo: Lps. 22,860.00

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

Páguese a: Mary Nicole Suazo Matus

La cantidad en letras: Veintidos mil Ochocientos Sesenta

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

Lps. 22,860.00

Gasto corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por deuda pública:

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
12	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	20,002.50
580	Subsidio al Sector Publico	
581	Subsidio a la Admon central.	
	Por concepto de pago cancelacion corresp. al mes de Octubre contrato 040-2020	
	Pago de Personal que labora como Medico General en el centro de triaje de Orica, F.M.	
	Imppto 12.5%	2,857.50
		22,860.00



Fecha: 10-11-2020

Firma y Sello de [Signature]

Recibido por: [Signature]

Identidad No. 0814-1987-00408

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Impuesto Vecinal:



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZAN HONDURAS, C.A.

# RECIBO DE PAGO

## POR LPS. 22,860.00

El señor **MARY NICOLE SUAZO MATUS**, con identidad, **0814-1987-00408** mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad **VEINTIDOS MIL OCHOSCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 22,860.00)**, por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #036-2020 pago de personal que labora como MEDICO GENERAL en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

[Signature]  
**MARY NICOLE SUAZO MATUS**  
Recibió conforme



Alcaldía Municipal  
Orica F.M.  
Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM 10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: **MARY NICOLE SUAZO MATUS**, la cantidad De Lps **22,860** la Suma de **Veintidos mil Ochocientos Sesenta** Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como personal médico general en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #036-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		20,002.50
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	Impg. 12.5%	2,857.50
			22,860.00

[Signature]

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



CHEQUE No. **78395669**

TALANGA, F.M.  
Lugar y Fecha: 10/11/2020

Mary Nicole Suazo Matus, 20,002.50 Lempiras

Veinte mil dos lempiras con 50/100 =

[Signature]

ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZAN SURESTE EL CENTRO FRENTE AL PARQUE ORICA F.M. 9872-8297 9502-3936

Banco de Occidente S.A. HONDURAS, C.A.

0814 190 794 0014 19000 233 23 78395669





# Municipalidad de "Orica"

DEPTO. FRANCISCO MORAZAN TELEFAX: 2769-4217

## ORDEN DE PAGO

Municipalidad: Orica Departamento: F.M.  
 Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Orden de Pago No. 19974  
 Páguese a: Ana Marelyn Pavon Licona Cheque No. 78395668  
 La cantidad en letras: Cinco mil Setecientos Quince Valor efectivo: Lps. 5,715.00  
 Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos



Alcaldía Municipal  
 Orica F.M.  
 Tel. 32592802

## VAUCHER

Municipalidad de Orica FM10 de 11 Del 2020 Páguese a la Orden De: ANA MARELYN PAVON LICONA la cantidad De Lps 5,715.00 Suma de Cincomil Setecientos Quince Lempiras.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	por concepto de pago persona la labora como PERSONAL DE ASEO en el centro de triaje de Orica, F.M. cancelando el contrato #041-2020 correspondiente al mes de octubre del año 2020.		5,000.62
	Adjunto copia de cheque a la orden de pago.	mp. 12.5%	714.38
			5,715.00

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
12	03	02	
Código:	Código:01	Código:	Código:

Gasto corriente: \_\_\_\_\_  
 Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_  
 Gasto por deuda pública: \_\_\_\_\_

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
500	Transferencias	5,000.62
580	Subsidio al Sector Publico	
581	Subsidio a la Admon central.	
	por concepto de pago cancelación correspond al mes de octubre contrato # 041-2020 Personal que labora en el area de Aseo en el centro de Triaje de Orica, F.M.	
		714.38
		5,715.00



Fecha: 10-11-2020

Firma y Sello de la Alcaldía Municipal  
 Firma y Sello de la Tesorería Municipal

Recibido por: Ana Marelyn Pavon  
 Identidad No. 0801-1987-07117

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto

Recibe conforme en pago de concepto de arriba indicado.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ORICA, FRANCISCO MORAZÁN  
 HONDURAS, C.A.



# RECIBO DE PAGO

## POR LPS. 5,715.00

El señor ANA MARELYN PAVON LICONA, con identidad, 0801-1987-07117 mayor de edad, casado, hondureño, vecino y residente en Orica F.M; en esta fecha recibe de la Tesorería Municipal, la cantidad CINCO MIL SETESCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 5,715.00), por concepto de cancelación correspondiente al mes de octubre contrato #041-2020 pago de personal que labora como PERSONAL DE ASEO en el centro de triaje de Orica, F.M.

Se deduce el 12.5% de impuesto

Orica, F.M; 10 de noviembre de 2020

ANA MARELYN PAVON LICONA

Recibió conforme

*[Signature]*

CHEQUE No. **78395668**  
 TALANCA, F.M. Lugar y Fecha: 10/11/2020  
 Titular: Ana Marelyn Pavon Licona  
 Cantidad en letras: Cinco mil lempiras con 62/100 =  
 Valor: 5,000.62  
 Banco: Banco de Occidente S.A.  
 Cuenta: 114190002332178395668  
 Firma: *[Signature]*







## PLANILLA DE PAGO DEL MES DE OCTUBRE



### PLANILLA DE PERSONAL DE CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE ORICA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020



N.	NOMBRE COMPLETO	IDENTIDAD	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO DE PAGO	FIRMA
1	Katty Lissoloth Arauz Martínez	1804-1989-00400	Auxiliar De Enfermería	3 Meses	L.7,000.00	<i>Katty Arauz</i>
2	Ana Marelyn Pavón Licona	0801-1987-07117	Aseadora	3 Meses	L.5,000.62	<i>[Signature]</i>
3	Mary Nicole Suazo Matus	0814-1987-00408	Médico General	3 Meses	L.20,002.50	<i>Mary Nicole Suazo</i>
4	Andrea Nohemy Rodríguez Carrasco	0801-1994-15536	Microbiólogo	3 Meses	L.17,001.25	<i>[Signature]</i>
5	Dalia Marlenis Méndez Sánchez	0814-1985-00200	Auxiliar De Enfermería	3 Meses	L.7,000.00	<i>Dalia Marlenis Méndez</i>
6	María Del Carmen Licona Elvir	0814-1967-00237	Encargado De Archivo	3 Meses	L.5,000.62	<i>María del Carmen Licona</i>
7	Leder Dariel Idiáquez Hernández	0814-1998-00187	Auxiliar De Enfermería	3 Meses	L.7,000.00	<i>Leder Dariel Idiáquez</i>
8	Miguel José Coello Figueroa	0814-1993-00521	Encargada De Farmacia	3 Meses	L.5,000.62	<i>Miguel José Coello</i>
9	Dimitri Audiel Rodríguez Vilchez	0814-2003-00221	Vigilante	3 Meses	L.5,000.62	<i>[Signature]</i>
10	Francisco Javier Flores Hernández	0814-1961-00142	Vigilante	3 Meses	L.5,000.62	<i>[Signature]</i>
					<b>TOTAL</b>	<b>L.83,006.85</b>

*[Signature]*  
**CELEO FILANDER FERRERA FLORES**  
 ALCALDE MUNICIPAL

*[Signature]*  
**MARY NICOLE SUAZO MATUS**  
 MÉDICO GENERAL

*[Signature]*  
**KENIA JOHANA BETANCO RIVERA**  
 TESORERA MUNICIPAL