



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



RESUMEN DE EGRESOS REMUNERACION DE EMPLEADOS MES DE ENERO 2021

Nº	Orden de pago	Numero de Cheque o Transferencia	Fecha	Nº de Identidad	Beneficiario	Valor	Objeto de Gasto	Descripción	Nº
1	9184	3475	22/01/2021	0501199311574	WILMER JOSUE MADRID GIRON	29337.63	55110	PAGO A MEDICO DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	S/I
2	9185	3498	29/01/2021	1602199100076	FREDIN LEIVA CASTELLANOS	6985.52	55110	PAGO DE AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	S/I
3	9186	3509	02/02/2021	0501199104047	CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA	13007.52	55110	PAGO DE LABORATORISTA SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	S/I
4	9187	3510	02/02/2021	1602199300113	SONIA RODRIGUEZ ACOSTA	9033.00	55110	PAGO DE ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	
						58363.67			

MUNICIPALIDAD DE ARADA, SANTA BARBARA



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/02/2021
Hora : 01:54 p.m.
USUARIO: LEONEL.REYES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9184
L: 29,337.63

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 3754
Fecha de Emisión: 22/1/2021
No. Cheque/Nota de Débito: _____
Paguese a: WILMER JOSUE MADRID GIRON Id/RTN: 0501199311574
La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

PAGO A MEDICO DE SALA DE ESTABILIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,337.63

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	29,337.63
Monto Total:		29,337.63

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,337.63
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	29,337.63

Firma y Sello de Presupuesto   

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: 
Identidad No.: 0501199311574

0s+jsj9jntzUKReV4MMXAYTZ78vQDeS1y9NLWjYMIJHDFhKXFIOv3cROEDspATwwSz11s3gS1syr8o8ruMN1fgR0CHJR04#MuGN6h82JheDzQjxmp5yOV
qQDhh8v4G8Q3uguZrNlw7Yy+PO+yCeSOp1utgYOrssQLA=



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara



FUNDADA EN ENERO DE 1901
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126
Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644

RECIBO DE LIQUIDACION

YO	WILMER JOSUE MADRID GIRON	CON N° DE IDENTIDAD	501199311574
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L29,337.63
EN LETRAS	VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE 63/100		
POR CONCEPTO DE	SUBSIDIO A SALUD, PAGO A DIRECTOR DE CLINICA COMUNITARIA		
	 TESORERO MUNICIPAL	 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 22/01/2021			



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BÁRBARA
 ARADA, SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.
 Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003475

Arada, S.B. 22 de Enero 2011
 Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Señor José Manuel Gino L 29,339.63
 Cantidad en letras Veintinueve mil trescientos treinta y siete con 63/100 Lempiras

Banco de Occidente S.A.

Firma (s) *[Handwritten Signature]*

⑆0⑆2⑆80⑆79⑆00⑆⑆⑆⑆80008943⑆00003475

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO	
DA, SANTA BÁRBARA ALCALDÍA MUNICIPAL		POR <u>Subsidio a salud, incentivos a médicos director de clínica</u>	
MOVIMIENTO CONTABLE		DEBE	HABER
[Faint background text: cheque sin Valor Comercial, Comprobante de Cheque sin Valor Comercial, etc.]			
			
CHEQUE N.º 00003475		CONTABILIDAD	AUDITORIA
		<i>[Handwritten Signature]</i> RECIBI / CONFORME	

7823906 M-0817 8900202 33

0101


REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
 WILMER JOSUE / MADRID GIRON


 HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIÓ EL: 25 SEPTIEMBRE 1983
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL: 19 ENERO 2018

0501-1993-11574  12300750-02

COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CARNET DE COLEGIACION PROVISIONAL
 No. 02-16788

Dr. (Inf.) WILMER JOSUE MADRID GIRON
 Universidad UNAH

Fecha Inscripción: 20-06-2019
Fecha Vencimiento: 19-06-2020

 
 Presidenta Secretaria

ARTICULO 51 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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0501
WILMER JOSUE / MADRID GIRON
0501-1993-11574



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/02/2021
Hora : 01:55 p.m.
USUARIO: LEONEL.REYES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9185

L.: 6,985.52

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3755

Fecha de Emision: 29/1/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: FREDIN LEIVA CASTELLANOS

Id/RTN: 1602199100076

La Cantidad en Letras: SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,985.52

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,985.52
Monto Total:		6,985.52

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,985.52
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,985.52

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Tesorería 
Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por
Identidad No. 

0e+jsu9JmftzJK08v4MMXAYTZ78vGDxS1ygNLWgYM3JHDFNXXF0V3cROEOipATwwSz11s3gS1syr8o8xuMN1gJR0OHJJRD4MvGN6N82JheOzDjxmp5yOV
qQDhh8x4G6Q3yguZRnLw7rVY+PO+yCeSGp1utgYOrssQLA*

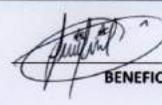


Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara



FUNDADA EN ENERO DE 1901
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126
Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644

RECIBO DE LIQUIDACION

YO	FREDIN LEIVA CASTELLANOS	CON N° DE IDENTIDAD	1602199100076
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L6,985.52
EN LETRAS	SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 52/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO DE AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"		
	 TESORERO MUNICIPAL	 BENEFICIARIO	
ARADA, SANTA BARBARA, 29/01/2021			



ALCALDÍA MUNICIPAL
ARADA, SANTA BÁRBARA
ARADA, SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.
 Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003498

Arada, S.B. 29 de Enero 2011
 Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Fredia Leiva Castellano, L 6785.52
 Cantidad en letras Seis mil novecientos ochenta y cinco con 52/100 Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0⑆2⑆80⑆79⑆00⑆⑆2⑆180008943⑆00003498

ORDEN DE PAGO	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	HABER
Cheque sin Valor Comercial	incentivo a Policia municipal y asistente de sala de Estabilizacion		
CHEQUE N.º			
00003498			
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME	

762306 M-0817 682602 33



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
 EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/02/2021
 Hora : 02:09 p.m.
 USUARIO: LEONEL.REYES
 Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9186
 L.: 13,007.52

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
 Expediente No.: 3756
 Fecha de Emisión: 2/2/2021
 No.Cheque/Nota de Debito: _____
 Pague a: CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA Id/RTN: 0501199104047
 La Cantidad en Letras: TRECE MIL SIETE CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

PAGO A LABORATORISTA DE SALA DE ESTABILIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,007.52

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	13,007.52
Monto Total:		13,007.52

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,007.52
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,007.52

Firma y Sello de Prestatario  Firma y Sello de Tesorería 
 Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por: _____
 Identidad No.: 0501199104047

0a+js[9JmfzUK8eV4MMXAYTZ7@vQDs51ygNLWgYM3JHIDFhKXFIOV3cROEDspATwwSz11s3gS1sya80tXU/MN1gJR0OHJJR04fMuGN6h82JheDzQxmp5yDV
 qQDNh8x4G6Q3ugzR6Lw7Yy+PD+yCeSOp1uqYQrsQLA=



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara



FUNDADA EN ENERO DE 1901
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126
Email: municipalidarada@yahoo.com RTN 16029008132644

RECIBO DE LIQUIDACION

YO	CARLOS EDUARDO RIVERA RIVERA	CON N° DE IDENTIDAD	501199104047
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L13,007.52
EN LETRAS	TRECE MIL SIETE 52/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO A LABORATORISTA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".		
	 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO
ARADA, SANTA BÁRBARA, 02/02/2021			



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/02/2021
Hora : 02:10 p.m.
USUARIO: LEONEL.REYES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9187
L: 9,033.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 3757
Fecha de Emision: 2/2/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: SONIA RODRIGUEZ ACOSTA Id/RTN: 1602199300113
La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

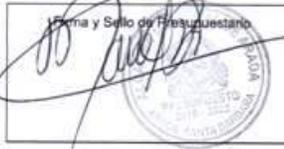
PAGO A ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,033.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,033.00
Monto Total:		9,033.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,033.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,033.00

Firma y Sello de Presupuesto 	Firma y Sello de Tesorería 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 
---	--	--

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 1602-1993-00113

0s+js[9JmfzUK2eV4MMXAYTZ78vQ0sS1ygNLWgYM3JHIDFhKXFQV3cROEOspATwwSz11s3gS1ayra80tXuMN1gR0OHJUR04fMuGN6h82JheOzDjxmp5yOV
qODHh4G6Q3ugu2RnLw7VY+PO+yCeSGp1utgYOrssQLA=



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Barbara



FUNDADA EN ENERO DE 1901
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126
Email: municipalidarada@yahoo.com RTN 16029008132644

RECIBO DE LIQUIDACION

YO	SONIA RODRIGUEZ ACOSTA	CON N° DE IDENTIDAD	1602199300113
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L9,033.00
EN LETRAS	NUEVE MIL TREINTA Y TRES 00/100		
POR CONCEPTO DE	PAGO DE ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".		
	 TESORERO MUNICIPAL		BENEFICIARIO
ARADA, SANTA BARBARA, 02/02/2021			

