



*Municipalidad Dulce Nombre de Culmí*  
Depto de Olancho, Honduras C.A.



## MEMORÁNDUM

**PARA:** LIC. CARLOS ANTONIO OLIVA ORTIZ  
OFICIAL DE INFORMACION PÚBLICA

**DE:** SOE YORLENY ROSALES  
RECURSOS HUMANOS



**ASUNTO:** INFORME CONTRATO CENTRO DE TRIAJE

**FECHA:** 12-08-2021

---

Por este medio remito a usted la información concerniente al pago de planilla del centro de Triaje del 03 de julio al 03 de agosto del 2021.

Se adjunta en físico y en digital.



**MUNICIPALIDAD DULCE NOMBRE DE CULMI, OLANCHO**  
**DEPARTAMENTO DE OLANCHO**  
**PLANILLA DE PAGO RECURSOS CENTRO DE TRIAJE**



1	2	3	4		5	6	7	8	9
NOMBRE	CARGO	DOCUMENTOS	TIEMPO	TIEMPO	TOTAL	DEDUCCION IMPUESTO SOBRE LA RENTA	NETO A RECIBIR	FECHA DE PAGO	FIRMA DE RECIBIDO
		PERSONALES	TRABAJADO	TRABAJADO					
		Identidad	DESDE	HASTA	DEVENGADO				
<b>MEDICOS</b>									
Oscar Adonis Figueroa Pacheco	Medico	1505-1982-00477	3/7/2021	3/8/2021	27,000.00	1,613.42	25,386.58	12/8/2021	
Sub Total					27,000.00	1,613.42	25,386.58		
<b>ENFERMERAS</b>									
Delcy Yosselin Paz Rodriguez	Enfermera	1503-1992-02153	3/7/2021	3/8/2021	10,500.00	-	10,500.00	12/8/2021	
Sub Total					10,500.00	-	10,500.00		
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>									
Norma Yolanda Mencias Padilla	Personal de aseo	1511-1974-00228	3/7/2021	3/8/2021	7,000.00	-	7,000.00	12/8/2021	
Sub Total					7,000.00	-	7,000.00		
<b>TOTAL PLANILLA</b>					<b>44,500.00</b>	<b>1,613.42</b>	<b>42,886.58</b>		

HAGO CONSTAR: Que esta planilla es correcta y justa y que los servicios en ella se expresan, han sido prestados por las personas asignadas a los cargos descritos

**APROBADO:**

**EMERSON JOSUE SANCHEZ**  
 ALCALDE MUNICIPAL  
 FIRMA Y SELLO

**ODY PAOLA OLIVA**  
 TESORERA MUNICIPAL  
 FIRMA Y SELLO

**SOE YORLENI ROSALES**  
 RECURSOS HUMANOS  
 FIRMA Y SELLO