MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01467

RECIBO POR LPS. 600.00

YO Luz Maria Lopez Martinez;

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1979-00018

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 600.00

EN LETRAS Seiscientos exacto

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Pago por ayuda Socuel para que la Sra Luz Pueda llevar a su hijo Wilman Escoto a cita medica a tegucigalpa ya que presenta una lesion en su labio Superior

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 16 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Luz maria lopez

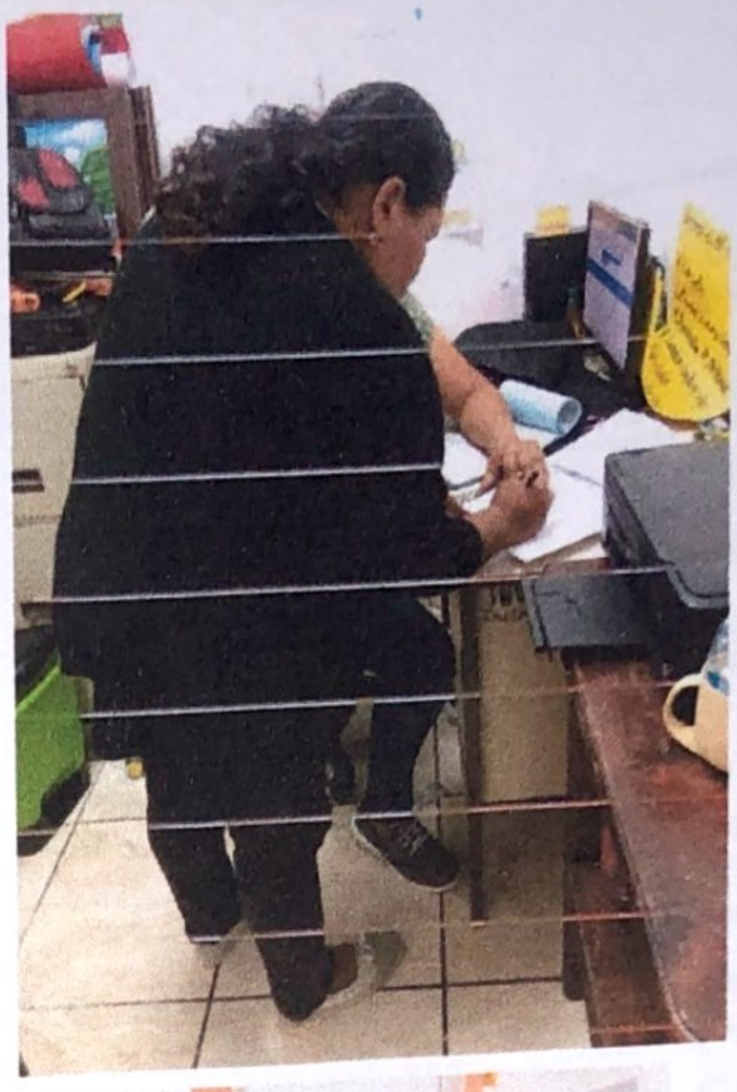
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner











Scanned with CamScanner

SECRETARIA DE EDUCACION

Hospital Regional Santa Teresa
Comayagua

Hoja de Referencia

Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Sexo	Edad:	No. de Identidad/ HC
Soto	Lopez	Wilman Sigu	Femenino: ☐ Masculino: ☒	8 A.	0307-2014-00175

Persona Responsable: 02 Maria Lopez.

Dirección: Trapichiro la Mani. Comayagua.

Motivo de envió: Evaluación x Hemangioma.

Resumen Clinico: Escolar M de 7 1/12 CONCURRENTE DE SALUD QUE SU MAMA TRAE PORQUE TIENE LESION EN LABIO INFERIOR. DESDE LA EMBARAZO. REFERIDO EN CONSULTA EXT. DEL HNI PERO PERDIÓ SEGUIMIENTO X PANDEMIA

V: PA: 90/60 PAM: _____ FR 24' FC: 86' T. 132 Peso 26.5°

Examen Fisico: Mucosa Humedas y coloreada.

TCSNT

ACP sin alteracion

Abdomen: Plano cedw blando depresible RHA presente

Piel Caradad de su edad con lesion a nivel del labio inferior. de color rojo vino que protruye del cingulo chupo de la comisura Labial izquierda.

Resumen de Exámenes: NO vedigada

Tratamiento aplicado: NINGUNO.

Diagnóstico: Hemangioma. Cavernoso de Labio Inferior. ~~Izquierdo~~.

Evaluación: Con riesgo: ☐ Sin riesgo: ☒

Recomendaciones: No Cx.

Referido a: Hospital Nacional: ☑ Clínica Privada: ☐ Otro Hospital: ☐ CMI: ☐

Para: Consulta Externa: ☑ Emergencia: ☐

Hora de remisión:

Fecha de Remisión: Día: 28 Mes: 09 Año: 23

Dr. Osorio MQA

Nombre del médico que refiere

DR. INF. FREDDY OSORIO LEIVA
Médico en ~~Servicio Social~~
No. 3006232 0783
Valido hasta el 29 Diciembre de 2023
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

Sello y firma del médico que refiere

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ

DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

TEL.: 2777-20-02

SOLICITUD DE AYUDA

Yo Luz Maria Lopez Martinez con numero de Identidad 0307 - 1979-00018 Solicito ayuda economica para poder trasladarme hacia Tegucigalpa al hospital con mi hijo, ya que presenta una lesión en su labio superior.

Con domicilio en: Trapichito Lamani. Número de teléfono: 97263099.

Dado en Lamaní, Comayagua a los 16 días del mes Octubre del 2023.

Luz maria Lopez
FIRMA DEL SOLICITANTE

Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal

Sender Arleth Hernández Hernández
Encargada de Caja Chica

Scanned with CamScanner

IDAD DE LAMANÍ
NTO DE COMAYAGUA
FAX: 2777-20-02

IBO DE CAJA CHICA

Nº 01470

RECIBO POR LPS. 600.

on Melendez Avila

DAD/RTN. 0307-1975-00037 ;

DAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 600.00

scientos

O DE CHEQUE

CEPTO DE: Pago por concepto de alimentacion que se brindo a la Instructora de INFOP, que Impartio el curso Procesamiento y conservacion de Frutas y Hortalizas.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

OMAYAGUA A LOS 16 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 20 23

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner











Scanned with CamScanner

Alcaldia Municipal de Lamani Comayagua

Barrio El Centro, frente al Parque Central
Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.
E-mail:municipalidadlamani@gmail.com
RTN: 03079003030828

TE.:2777-2002

DIA	MES	AÑO
16	10	2023

BOLETA DE COMPRA No.
000-001-11-00000209

Nombre del Proveedor: Iris Concepcion Melendez Avila.

Identidad/RTN: 0307-1975-00037

Numero de Telefono: _____

Domicilio: _____

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta: _____

Número Constancia De Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
5	Almuerzos	120 00	600.00 00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-11-00000201 / 000-001-11-00000300
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 20/10/2023
CAI: 11A374-AA3CFF-B241B2-7F1D01-DEBE7D-D7

SUB-TOTAL	
TOTAL	600.00 00

Cantidad en letras Seiscientos

Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS !EXIJALA¡

FIRMA

Sello del Solicitante

Alcaldía Municipal de Lamaní Departamento de Comayagua Tel. 2777-2002

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 19/09/2023

Proyecto: Alimentación que se le brindo a la Instructora de INFOP, por impartir el curso sobre Procesamiento y Conservación de Frutas y Verduras, del 18 al 22 de septiembre del presente año.

por este medio le **SOLICITA**: muy respetuosamente el pago a la Señora: **Iris Concepción Meléndez Ávila**, con DNI. 0307-1975-00037, que corresponden al pago de 5 almuerzo, a Lps. 120.00 cada incluyendo el refresco haciendo un Total de Lps. 600 (Seiscientos lempiras exactos) por concepto de alimentación que se le brindo a la instructora de INFOP, que impartió el curso Procesamiento y conservación de frutas y hortalizas realizado del 18 al 22 de septiembre del presente año.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

Firma y Sello del Solicitante

Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly Bonilla
Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01471

RECIBO POR LPS. 710

Marcos Antonio Melendez Avila ;

NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1968-00141

BI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 770.00

LETRAS Setecientos diez

N NUMERO DE CHEQUE

OR CONCEPTO DE: Pago por concepto de alimentacion para los Personas que participaron en la elaboracion del Plan de Desarrollo Comunitario en la aldea Ojo de Agua.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Marco Melendez

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

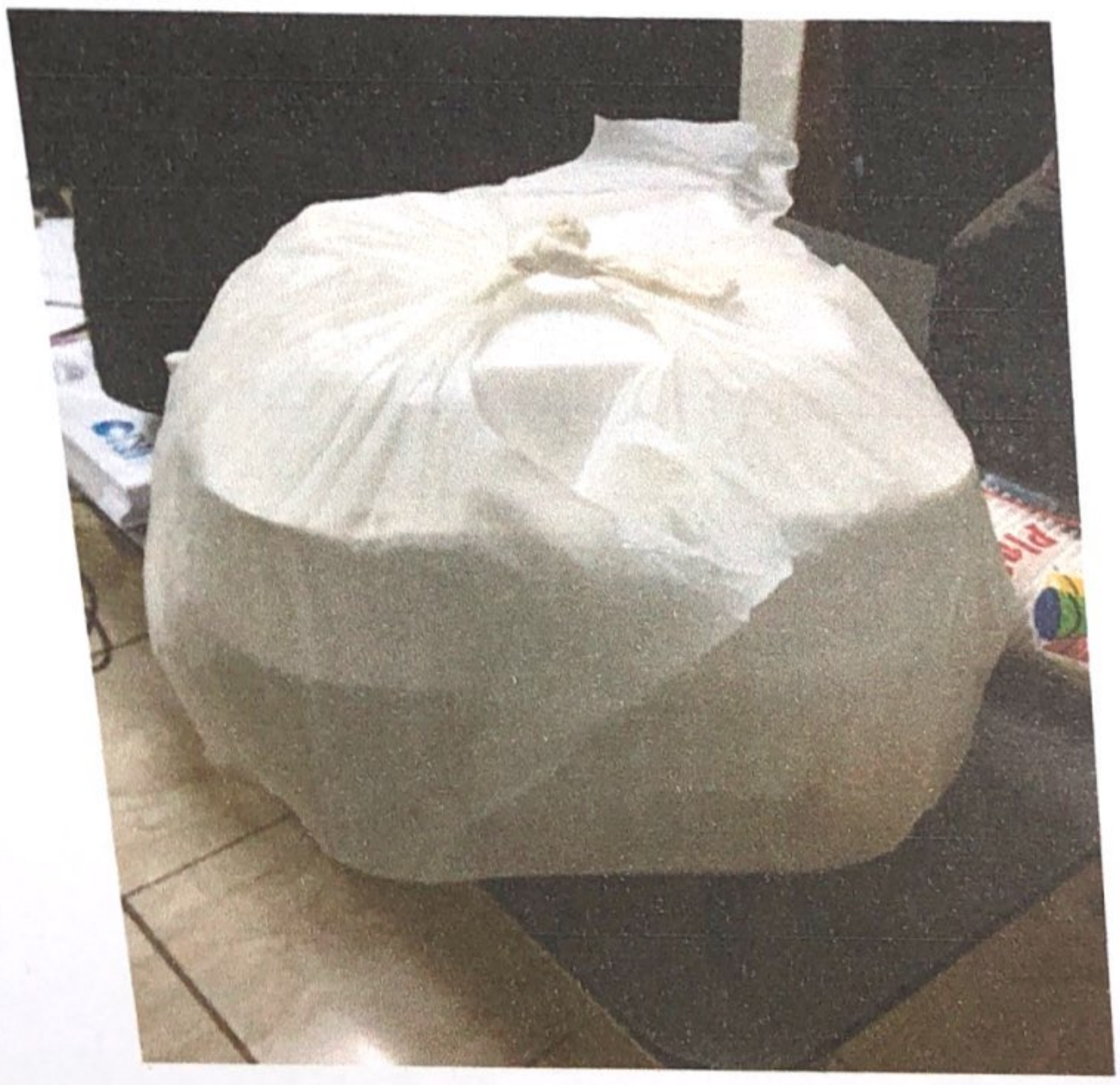
Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua







OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua





OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Solicitud

Srta. Sender Arleth Hernández

Encargada de Caja Chica

Reciba un cordial y afectuoso saludos, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago a **Marcos Antonio Melendez Avila** con número de identidad **0307-1968-00141**, por concepto de alimentación para las personas que participaran en la elaboración del plan de desarrollo comunitario en la aldea ojo de agua el día 10 de octubre del 2023 con un valor de **L710.00** setecientos diez lempiras exactos.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

Firma y sello del Solicitante

Firma y sello de Autorización
Alcaldesa

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández

OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Departamental de salud 03 Comayagua.
6 Villa san Antonio, Municipio Lamaní.
CIS. Pablo R. Barahona, Lamaní
E-MAIL: cislamani@gmail.com

mbre _____

xp. _____

Edad 38 Fecha 23/10/23

TX 1) Asidul, Mareo

2) Ynh #646

3) Foliculid - Fe

4) Mareo gd #30

5)

Nombre /Firma profesional tratante y sello

Scanned with CamScanner

Farmacia más Conveniente
Maafer #3 Afiliada a
FARMACIA REGIS
Barrio centro frente al Parque
Municipal, Lamaní, Comayagua.
Tel. 9447-3665
RTN: 03071984000622
email:
farmaciamaafer3@gmail.com

FACTURA

No. 002-001-01-00034463

Fecha: 2023-10-23

Cliente: Consumidor Final

MUNICIPALIDAD DE LAMANIN

Cédula: 0307900303000828

Cant Precio Unit	Total
FE-Q 800mg, 28 tabletas	G
001 * 309.15 =	309.15
Nitazoxanida 500mg Adiuvo, 6 comprimidos	E
001 * 289.00 =	289.00
Oralectril Cereza Plastico, frasco 500ml	E
002 * 48.60 =	97.20
Subtotal L.	695.35
Descuento - L.	137.00
Base Exenta L.	295.36
Base Exonerada L.	0.00
Base Gravada 15% L.	262.98
Base Gravada 18% L.	0.00
ISV L.	39.45
Total L.	**597.80**
Efectivo L.	600.00
Cambio	2.20

No. Orden de Compra Exenta
No. Constancia de Registro de exonerados:
No. Registro de SAG:

Total en Letras: Quinientos noventa y siete Lempiras con ochenta centavos

Original Cliente

Copia Contribuyente
Emisor
¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:
AC81A0-4E8228-064296-B375F0-1E61
22-9D
Rango Autorizado:
002-001-01-00025001 al
002-001-01-00035000
Fecha Limite de Emision:
2024-05-15

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA Nº 01472

RECIBO POR LPS. 597.80

Senovia Marina Fúnez Henriquez :

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0809-1985-00717

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 597.80

EN LETRAS Quinientos noventa y Siete

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Compra de medicamento para ayuda a la señora Senovia Marina Funez Henriquez

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 24 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

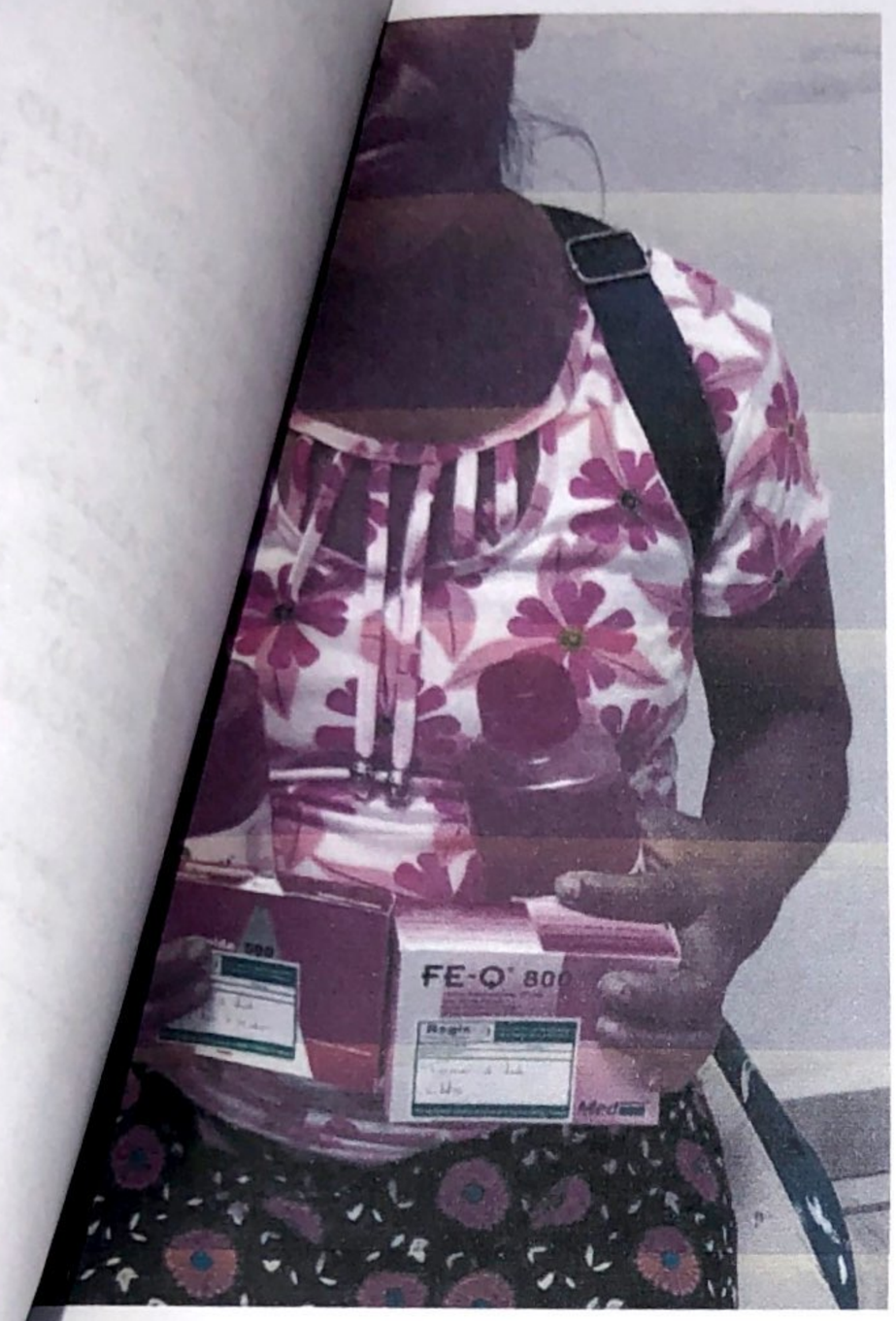
Senovia Marina Henriquez
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

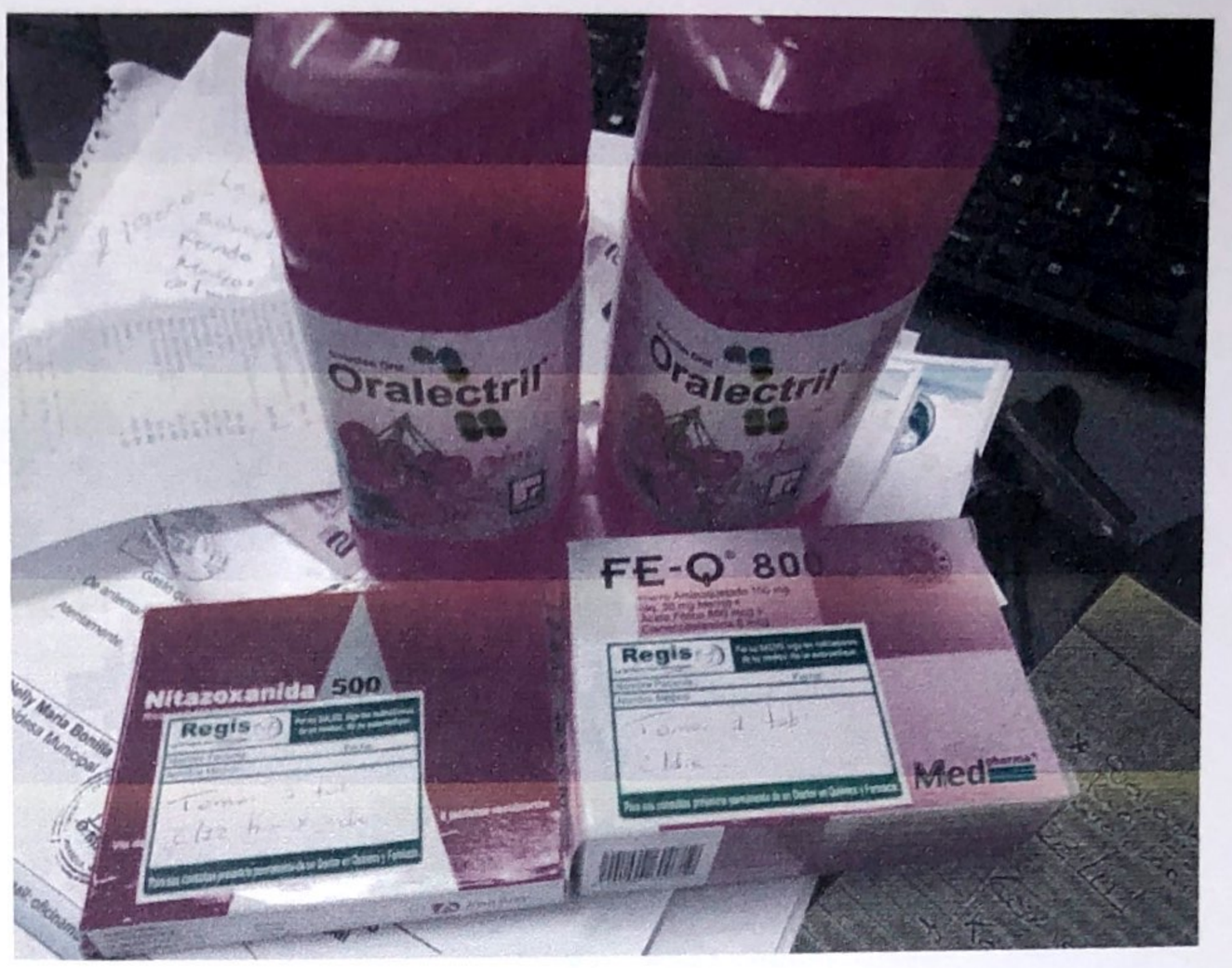
Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner

STE NIÑO ES HONDUREÑO, NO LO ABANDONE NI EN LA MISERIA, NI EN LA IGNORANCIA.

PRESENTE ESTA BOLETA CUANDO LLEVE A ESTE NIÑO AL CENTRO DE SALUD.

MANDE A SU HIJO A LA ESCUELA PARA QUE SEA UN HONDUREÑO DIGNO Y LLEVE CON ORGULLO EL NOMBRE DE SUS PADRES, PRESENTE ESTA BOLETA AL MATRICULARLO.

"LOS PADRES ESTAN OBLIGADOS A ALIMENTAR, ASISTIR Y EDUCAR A SUS HIJOS DURANTE SU MINORIA DE EDAD, Y EN LOS DEMAS CASOS QUE LEGALMENTE PROCEDA".

ARTICULO 121, PARRAFO 1 DE LA CONSTITUCION DE LA REPUBLICA

REPUBLICA DE HONDURAS
TRIBUNAL NACIONAL DE ELECCIONES
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DIVISION DEL REGISTRO CIVIL

RNP

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTOS

0 8 0 9 8 5 0 0 1 1 7
NUMERO DE IDENTIDAD

OFICINA MUNICIPAL DEL R.N.P. DE

DEPARTAMENTO. F. M.
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

INSCRIPCION DE NACIMIENTO

AÑO 1985 TOMO 07 FOLIO 006 ACTA No. 00117

INSCRITO: JULIA SANTA
Nombre

FUNES
PRIMER APELLIDO

HENRIQUEZ
Segundo Apellido

F X M
Sexo

TIPO DE SANGRE — — Tipo . Código

RH P — N —

PADRE
EXEQUIEL. FUNES — HONDUREÑO
Nombre y Apellidos — Nacionalidad

MADRE
MARIA SALOME. HENRIQUEZ — HONDUREÑA
Nombre y Apellidos — Nacionalidad

DEPARTAMENTO. F. M. 21/3/85
Lugar y Fecha de Emisión

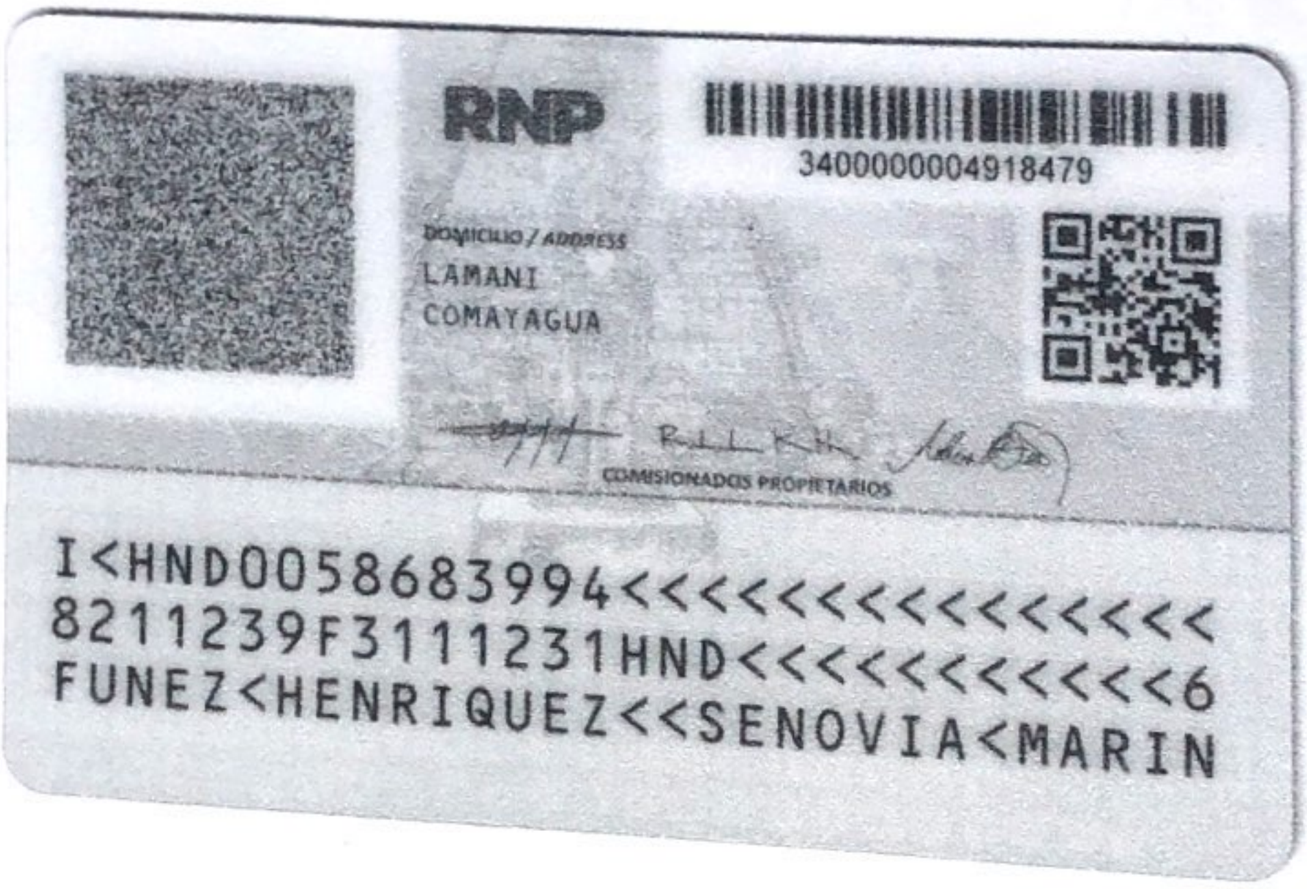
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
OFICINA MUNICIPAL
Departamento F. M.

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal

FORMA 92 - 82 - 02

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 25/10/2023

Proyecto: Ayuda de medicamento.

Por este medio me dirijo a Usted, muy respetuosamente para solicitarle el pago por Lps. 597.80, a nombre de farmacia Regis Lamani, por concepto de compra de medicamento para ayuda a la Señora Senovia Marina Fúnez Henríquez con DIN.0809-1982-00394, medicamento que utilizara para su hija Julia Santa Funes Henríquez, con DNI. 0809-1985-00117, por estar mal de salud, y tiene una discapacidad.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

Firma y Sello del Solicitante

Sender Arleth [illegible]
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 23 de octubre del 2023

Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo de mi parte, deseándole muchos éxitos en tan delicadas funciones a usted encomendadas.

Yo Senovia Marina Fúnez Henríquez, con Identidad número 0809-1982-00394 vecina de la aldea de Trapichito de este municipio, por este medio le **SOLICITO:** muy respetuosamente, me pueda ayudar para poderme comprar medicamento que aparece en la receta médica, para mi hija Julia Santa Funes Henríquez con DNI. 0809-1985-00117, por estar mal de salud y tiene una discapacidad.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente me despido de usted.

Atentamente,

Senovia Marina Fúnez Henríquez

ALCALDIA MUNICIPAL
ALCALDESA
LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS

VºBº Alcaldesa Municipal

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua









Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Solicitud

Srta. Sender Arleth Hernández

Encargada de Caja Chica

Reciba un cordial y afectuoso saludos, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago a la administradora de pollo Master **AZARIA YAMALY CASTRO SOLER** con numero de identidad **1204-1991-00013**, por concepto de la compra de alimentación para compartir a los miembros del patronato de pintores en la jornada de trabajo de creación del Plan de Desarrollo Comunitario (PDM). Siendo un total de cuatrocientos cincuenta y tres lempiras exactos **(Lps. 453.00)**.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

ALCALDIA MUNICIPAL DE DESARROLLO COMUNITARIO LAMANI COMAYAGUA HONDURAS

Firma y sello del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDESA LAMANI COMAYAGUA HONDURAS

Firma y sello de Autorización
Alcaldesa

ALCALDIA MUNICIPAL CAJA CHICA LAMANI COMAYAGUA

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamaní, Comayagua, Calle Principal, Contiguo a Tecnilab

½ Cuadra antes del Parque Central / RTN: 12041990000298

Pollo Master Super Delicioso y Dorado

Tel: 2777-2100 / E-mail: charlotteduron@gmail.com

CAI: 263218-DC26F1-4348A8-4DB807-B62E8D-AF

DÍA	MES	AÑO
19	10	2023

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

004-002-01-00 002567

9231-21-10500-79

CreArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES": Cel: 9834-0327 / RTN: 07041996001824 Cert.

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta _____ No. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____

Cliente: Alcaldía Municipal

Direccion: Lamaní

RTN: 03079003308 28

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
4	Pollos Con Tostados	102	408
1	Refresco	45	45

Son: Cuatrocientos cincuenta y tres

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	393 78
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	59 08
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	453 00

FIRMA

Rango Autorizado: 004-002-01-00002351 A 004-002-01-00002950

Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01473

RECIBO POR LPS. 453

YO Azaria Yamaly Castro Soler ;

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 1204-1991-00043

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 453

EN LETRAS Cuatrocientos Cincuenta y tres

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: La Compra de alimentacion para compartir a los miembros del Patronato de Pintores en la jornada de trabajo de creacion del Plan de Desarrollo Comunitario (PDM).

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 24 **DIAS DEL MES DE** Octubre **AÑO 20** 23

Yeri Santiago Avila V.

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01474

RECIBO POR LPS. 705

oria Yamaly Castro Soler

MERO DE IDENTIDAD/RTN. 1204-1991-00013 ;

DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 705

RAS Setecientos Cinco

NUMERO DE CHEQUE

CONCEPTO DE: la compra de alimentacion para las personas de las huellas vehiculares en Guachipilin

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 25 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Nev: Santiago Ayala V.

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner









Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua









Scanned with CamScanner

POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamaní, Comayagua, Calle Principal, Contiguo a Tecnilab

½ Cuadra antes del Parque Central / RTN: 12041990000298

Tel: 2777-2100 / E-mail: charlotteduron@gmail.com

CAI: 263218-DC26F1-4348A8-4DB807-B62E8D-AF

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

004-002-01-00 002566

DÍA	MES	AÑO
17	10	2023

CreArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES": Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 Certificado CAI: 9231-21-10500-78

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta _____ No. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____

Cliente: Alcaldía Municipal

Direccion: Lamaní

RTN: 03079003030838

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
4	Combos Completo	100	400 00
1	Refresco 2½ Coca-	65	65
1	Pollo Entero	210	210
12	de Tortillas	30	30

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	608 35
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	91 25
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	705

Son: Setecientos Cinco Exactos

FIRMA

Rango Autorizado: 004-002-01-00002351 A 004-002-01-00002950

Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 17 de octubre del 2023

Srta. Sender Arleth Hernández

Encargada de caja chica

Reciba un cordial y caluroso saludo, al mismo tiempo desearle que esté desarrollando sus delicadas labores con éxito.

Por este medio me dirijo a usted respetuosamente para solicitarle el pago setecientos cinco lempiras exactos **(L.705.00)** a la administradora de pollo Master **AZARIA YAMALY CASTRO SOLER** Con numero de identidad **1204-1991-00013**, por concepto de la compra de 4 combos con tajada, 1 refresco 2.5, un pollo entero, 30 lempiras de tortillas para las personas de las huellas vehiculares en Guachipilin.

De antemano agradezco su valiosa colaboración y anuencia.

Atentamente,

ALCALDIA MUNICIPAL PROYECTOS LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS

Firma y sello del solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDESA LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS.

Firma de autorización
Alcaldesa Nelly Bonilla

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI COMAYAGUA CAJA CHICA

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernandez

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01478

RECIBO POR LPS. 739.96

Nelly Maria Bonilla

NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1991 00065 ;

BI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 739.96

LETRAS Setecientos treinta y nueve lempiras con noventa y seis centavos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de alimentacion a Personal, que Viaja a Tegucigalpa a realizar diferentes actividades

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 30 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

FACTURA DE VENTA

Pollo Supremo

COMIDAS SUPREMAS S.A. de C.V.
Centro Comercial Paseo Juan Pablo
Boulevar Juan Pablo II
Principal:Tegucigalpa C.C Plaza Juan
Pablo,boulevar Juan Pablo II local # 1
Correo: contabilidad.csupremas@gmail.com
TegucigalpaHonduras
TEL.22356326 , 22356320
RTN:080190103368 63

FECHA 27/10/2023 **Hora:**09:55:19
C.A.I.
4AD56B D41F25 294CA3 2A4CD9 06BF46 DC
FACTURA: 000-001-01-00562833
CLIENTE:ALCALDIA LAMANI COMAYAGUA
RTN CLIENTE:03079003030828
DIRECCION:
NO. O/C EXENTA:
NO.REG DE EXONERADO:
NO.DE REG DE LA SAG:
MESERO:MARIA **MESA** 7 **SALON**

UDS	DESCRIPCION	PVP	IMPORTE
4	Desayuno Supremo	L 160.86	G L 643.44

4 Total de Articulos

SUB TOTAL: L	643.44
DESCUENTOS Y REBAJAS: L	-0.00
IMPORTE EXENTO: L	0.00
IMPORTE EXONERADO: L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: L	643.44
IMPORTE GRAVADO 18%: L	0.00
TOTAL IMPORTES: L	643.44
IMPUESTO 15%: L	96.52
IMPUESTO 18%: L	0.00
TOTAL A PAGAR: L	**739.96**

(SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE Lempiras 96/100)

	ENTREGADO	CAMBIO
CONTADO	L 1000.00	L 0.00
EFECTIVO	L -260.04	L 0.00

RANGO AUTORIZADO:
000-001-01-00556801/000-001-01-00606800
FECHA LIMITE DE EMISION: 25/09/2024
Contamos con Servicio a Domicilio!
ORIGINAL: Cliente
COPIA: Obligado tributario emisor

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer.
Fecha: 30/10/2023
Proyecto: Alimentación a personal que Viajo a Tegucigalpa a diferentes entidades del estado.

La Oficina Municipal de la Mujer le solicita muy respetosamente el reembolso por Lps.739.96 por a nombre de la Srita. Nelly María Bonilla, con Identidad Numero: 0307-1991-00065, por concepto de compra de alimentación a personal, que viajo a Tegucigalpa a realizar diferentes actividades.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

Celeste Arda Sánchez
Jefa OMM

Sender Arleth Hernandez
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

Nº 01475

RECIBO POR LPS. 263.50

Yo Josc Jeovani Martinez

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 0307 1978 00087 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 263.50

EN LETRAS Docientos Secenta y tres con Cincuenta Centavos

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Pagos de peajes en viajes realizados a Tegucigalpa y gastos de compra de alimentación

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 26 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Josc Jeovany Martinez

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

La Colonia
Paga menos Vive mejor

SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V
COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO
A DROGUERIA NACIONAL
SUPERMERCADOS LA COLONIA #59
BOULEVARD ROBERTO ROMERO LARIOS
COMAYAGUA COMAYAGUA
R.T.N. 08019995224132
replegal@lacolonia.hn
504 2216-1900

FACTURA CONTADO

ID #: 2040013
Fecha: 26/10/2023
Cajero: 27188
POS #: 8
Hora: 01:00:17 p.m.
Besli Lopez
Documento Fiscal #:040-001-01-02265359
CAI: EE4F71-F79639-E547A4-A7F436-338CDC-06
FECHA LIMITE EMISION: 09-10-2024
DESDE: 040-001-01-02260001 HASTA: 040-001-01-02660000
RTN: 03079003030828
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
No. REGISTRO SAG:
No. REGISTRO EXONERADO
No ORDEN DE COMPRA EXENTA:
No. CARNET EXONERADO:

CIENTO SETENTA Y CINCO CON 60/100 LEMPIRA

Cant	Descripcion	Monto
	7845620106652-REFRESCO COCA COLA PET 600	L. 17.00
	7845620233856-REFRESCO FRESCA 600ML	L. 16.00
16	1111-POLLO ROSTIZADO UN	L. 142.60

Descuentos y Rebajas Otorgadas	L. 0.00
Sub Total	L. 166.91
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 33.00
Importe Gravado 15%	L. 123.91
Importe Gravado 18%	L. 0.00
I.S.V. 15%	L. 18.59
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total a Pagar	L. 176.60

EFECTIVO HNL Recibido	L. 200.00
Cambio EFECTIVO HNL	L. 24.50

Page:1 of 1

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
Estimado Cliente
cualquier consulta favor comunicarse al numero de
telefono (+504) 2216-1950 o al correo electronico
servicioalcliente@lacolonia.hn

Scanned with CamScanner

ARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
80012476578

DE PEAJE Siguatepeque
Carretera CA-5 Norte
: ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
3079003030828
: 20.10.2023 Hora: 13:03:04

TICKET DE PAGO

ETA: 2 - SIGUATEPEQUE
JERO: 00284
ARRIL: 02
OLIO: F202-3517802
EC: S202-3743535

LASE: Liviano
PORTE: 19.13
.V.C: 2.87
TAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
RTN: 03079003030828
Fecha: 20.10.2023 Hora: 18:49:33

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00266
CARRIL: 04
FOLIO: F204-3037045
SEC: S204-3206599

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
RTN: 03079003030828
Fecha: 19.10.2023 Hora: 03:47:28

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00234
CARRIL: 05
FOLIO: F105-3982865
SEC: S105-4211788

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
RTN: 03079003030828
Fecha: 19.10.2023 Hora: 05:05:24

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00047
CARRIL: 01
FOLIO: F101-3256599
SEC: S101-3559161

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002

SOLICITUD

El Suscrito Chofer Municipal, por medio de la presente SOLICITO: Pago de reembolso por la cantida de Lps.264.60. Por concepto de pago de peajes en viajes realizados a Tegucigalpa y gastos de compra de alimentación, ya que el día 25 de octubre del presente año se realizo viaje a Comayagua a DICTA, en compañía del asistente de la Oficina de Proyecto Ledis Reyes.

Esperando una respuesta positiva a lo antes solicitado. Bendiciones

Dado en Lamaní, Departamento de Comayagua a los 26 días del mes de octubre del año 2023.

José Martinez

José Jeovabani Martinez
Chofer Municipal

Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal

Sender Hernandez
Caja Chica Municipal

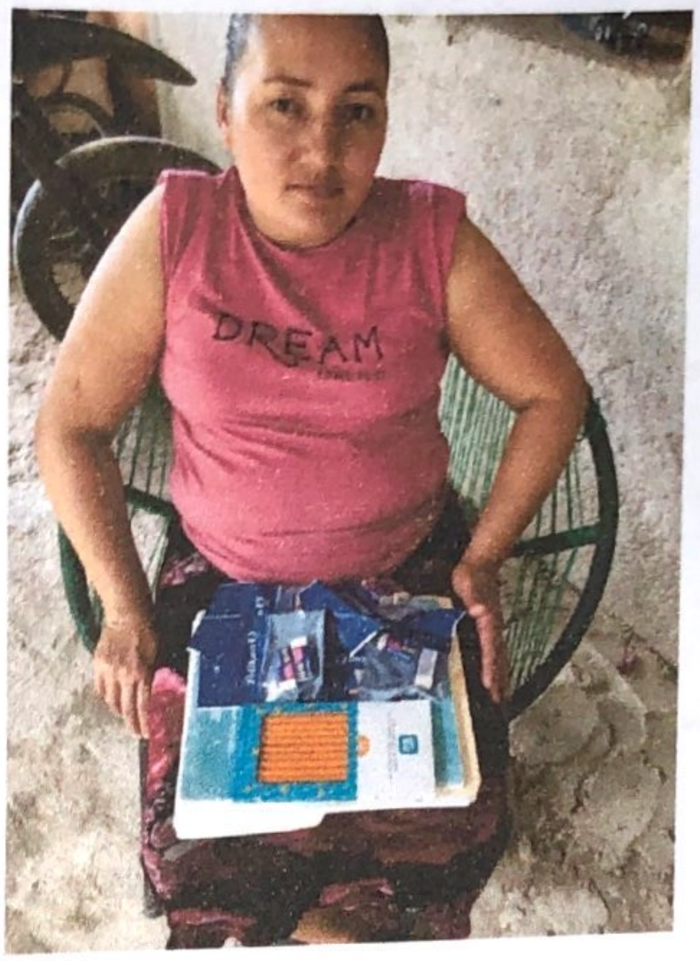
Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com

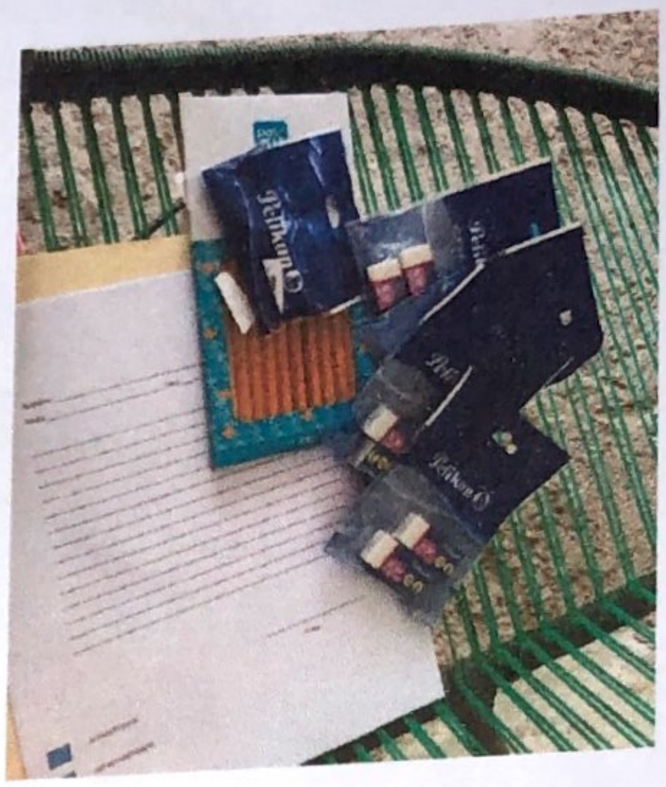
Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua













Alcaldía Municipal de Lamaní
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
MAXI DESPENSA
R.T.N. 08019999176681
MAXI DESPENSA COMAYAGUA
COL.VALLADOLID,CARRETERA PANAMERICANA
COMAYAGUA
COL LUIS LANDA BLVD CA 2DO NIVEL IPM TEG
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM
C.A.I
444CE0-47D98D-8A4A98-8AAD28-101A71-C2
Rango autorizado:
Del 062-001-01-03101001 al 03401000
FACTURA: 062-001-01-03137362
TDA#4238 OP#00000023 TE# 001 TR# 37362
RTN/ID 03079003030828
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI
Orden de Compra exenta: N/A
No. Registro SAG:
No. Registro Exonerado:
No. Carnet Exonerado:

BORRADOR 1U 401270061963		
12 X L12.95		L155.40 E
12LAP GRAFIT 81465001911		
2 X L29.00		L58.00 G
Descuentos Otorgados:		**L0.00**
Rebajas Otorgadas:		**L0.00**
Subtotal		**L205.83**
Impuesto		**L7.57**
Total		**L213.40**
EFECTIVO		L500.00
CAMBIO		**L286.60**

	IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
E	0.00	155.40	0.00	155.40
G	15.00	50.43	7.57	58.00

DOSCIENTOS TRECE CON 40/100 LEMPIRAS
ARTS. VENDIDOS 14
G = Producto gravado
E = Producto exento

TC# 5925364076212919737795

Llamenos gratis *9256278 Tigo o
80022220722 Hondutel
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Fecha limite de emisión: 21-04-2024
25/10/23 19:12:54 4238 01 8473 0023

**HAZ TUS COMPRAS Y COBRA TUS REMESAS
EN UNA SOLA TRANSACCION: FACIL
Y RAPIDO EN NUESTRAS CAJAS**

****
****
**
** PARTICIPA Y GANA L2,400!!! **
**
** INGRESA A: experiencia.walmart.com **
**
** TU CODIGO: 7SKXLW1GWVQ3 **
**
****
****

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01488

RECIBO POR LPS. 273.40

Sender Aileth Hernandez

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 2000000 65 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 273.40

EN LETRAS Doscientos treca lempiras con cuarenta centavos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago por concepto de compra de materiales lapices grafito y borradores para donar a la aldea de trapichito para el programa de alfabetizacion yo si puedo.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 26 **DIAS DEL MES DE** Octubre **AÑO 20**23

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

SOLICITUD

Lamani, Comayagua 15 de agosto de 2023

Reciba un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por la compra de materiales (borradores, lápices grafito) para donar a la aldea de Trapichito para el programa de Alfabetización Yo Si Puedo el día jueves 26 de octubre, siendo un total de doscientos trece lempiras con cuarenta centavos exactos **(L213.40)**.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

PROGRAMA MUNICIPAL DE INFANCIA Y ADOLECENCIA LAMANI COMAYAGUA HONDURAS

Firma y sello del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDESA COMAYAGUA, HONDURAS

Firma y sello de Autorización
Alcaldesa

ALCALDIA MUNICIPAL CAJA CHICA

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernandez

Alcaldía Municipal de Lamaní
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01477

RECIBO POR LPS. 356.

Mario Bonilla

RO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 19910006 5 ;

MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 356

S Trecientos Cincuenta y Seis

MERO DE CHEQUE

NCEPTO DE: Compra de merienda para ser brindada en reunion de mujeres el dia viernes 27 de Octubre del Presente año.

RA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

OMAYAGUA A LOS 30 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner













Scanned with CamScanner

INVERSIONES ARIAS
Super 7 Jerusalem
CA5, Carretera a SPS
Las Flores - Comayagua
Email: admon@maconsahn.com Tel: 2272-7020

RTN: 08011975206706

FACTURA

Factura:005-003-01-00124725
CAI:9DD242-F10BB3-A54895-C63951-F119C3-D4
Range Autorizado:005-003-01-00105001 A LA 005-003-01-00160000
Limite de emision: 20-08-2024
Fecha de emision de la factura:27/10/2023
Cliente: MUNICIPALIDADES LA MANI
RTN: 03079003030828

UDS	Descripción	PxU	Importe
@4	PAN TABORA HOJALDRA	@59.00	L236.00
@1	EACH 7 UP 1.5LT BOT	@40.00	L40.00
@2	EACH PEPSI 1.5L BOT	@40.00	L80.00

Importe Exonerado	L0.00
Importe Exento	L356.00
Importe Gravado 15%	L0.00
Importe Gravado 18%	L0.00
Subtotal	L356.00
Descuentos y rebajas	L0.00
ISV 15%	L0.00
ISV 18%	L0.00
TOTAL	L356.00
Efectivo	L500.00
Cambio	L144.00

TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 00/100 LEMPIRAS

ADQUIERIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

POS# 1 CSH# 18110 DR# TRAN# 141081
27-10-2023 15:01:29 TIENDA# 1008
ARTICULOS 7.00

Original: Cliente

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer.
Fecha: 30/10/2023
Proyecto: Reunión en la aldea de Pepineros, con la Asociación de Mujeres Guerrera en Acción, del Proyecto de Cerdos.

La Oficina Municipal de la Mujer le solicita muy respetosamente el reembolso por Lps.356.00 por a nombre de la Srita. Nelly María Bonilla, con Identidad Numero: 0307-1991-00065, por concepto de compra de merienda para ser brinda en la reunión de mujeres. El día viernes 27 de octubre del presente año.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

Celeste Aida Sánchez
Jefa OMM

Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01479

RECIBO POR LPS. 799

Sofia Yamaly Castro Soler

NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 1204 1991 00073 ;

ALCALDIA DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 799

EN LETRAS Setecientos noventa y nueve

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de alimentacion para ser brindados que participaron en la capacitación Sobre Violencia Domestica, impartida por los alumnos de Bachillerato Tecnico Profesional en Informatica.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 30 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Nedi Santiago Avila V.

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner















Scanned with CamScanner

Registro Tributario Nacional

...isión:26/10/2018

RTN: 12041991000132

AZARIA YAMALY CASTRO SOLER
Nombre o Razón Social

Inscripciones

...ntas-Selectivo	☐	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

Base Legal: Art. 1 del Decreto Nº 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 255 de 2002 , Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art 30, 39 y 56 Decreto Nº 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario

Ministra Directora

SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 83 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3043540 Transacción 90836D





Scanned with CamScanner

MASTER

CIOSO Y DORADITO
Calle Principal, Contiguo a Tecnilab
arque Central / RTN: 12041990000298
/ E-mail: charlotteduron@gmail.com
4DB807-B62E8D-AF

DÍA	MES	AÑO
20	10	2023

Crédito ☐

2564

Datos del Adquiriente Exonerado

o. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____

Alcaldía Municipal
Comayagua

DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
Limpieza	102	799
Pan Frances	42.5	85.50

Son: Setecientos

Importe Exonerado L.
Importe Exento L.
Importe Gravado 15% L. 694.78
Importe Gravado 18% L.
I.S.V. 15% L. 104.22
I.S.V. 18% L.
Descuento y Rebaja L.
TOTAL A PAGAR L. 799.00

FIRMA AUTORIZADA

Rango Autorizado: 004-002-01-00002351 A 004-002-01-00002950
Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 20/10/2023

Proyecto: Alimentación a mujeres que asistieron a capacitación sobre violencia Domestica.

La Oficina Municipal de la Mujer, por este medio le **SOLICITA**: muy respetuosamente el pago a la Señora: Azaria Yamaly Castro Soler, con DNI. 1204-1991-00013, que corresponden al pago de 7 almuerzos, a Lps. 102.00 cada uno más dos refrescos portátiles y una coca-cola de 1.5, siendo un Total de Lps. 799.00 para ser brindadas a las mujeres que participaron en una capacitación sobre Violencia Domestica, impartida por los alumnos de Doceavo de Bachillerato Técnico Profesional en Informática.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER O.M.M. LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS.

Firma y Sello del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL CAJA CHICA LAMANI, COMAYAGUA

Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDESA LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS.

Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamaní, Comayagua, Calle Principal. Contiguo a Tecnilab

½ Cuadra antes del Parque Central / RTN: 12041990000298

Pollo Master Super Delicioso y Doradito Tel: 2777-2100 / E-mail: charlotteduron@gmail.com

CAI: 267218-DC26F1-4348A8-4DB807-B62E8D-AF

DÍA	MES	AÑO
26	10	2023

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

004-002-01-00 002571

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta _____ No. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____

Cliente: Alcaldia Municipal

Direccion: Lxmxpi

RTN:

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
5	pollos 4 1/2 platos	510	510 00
1	pan frances	25	25 00
1	Frisco 3 Litros	75	75 00
			5

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	530 05
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	77 50
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	610

Son: Cejcientos diez Lempiras

FIRMA

Rango Autorizado: 004-002-01-00002351 A 004-002-01-00002950

Fecha Limite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Original Impresa y RTN: "MAMA INVERSIONES"; Cel: 9834-9327 / RTN: 12041990001224 Corr. 9831-31-108300 TP

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua





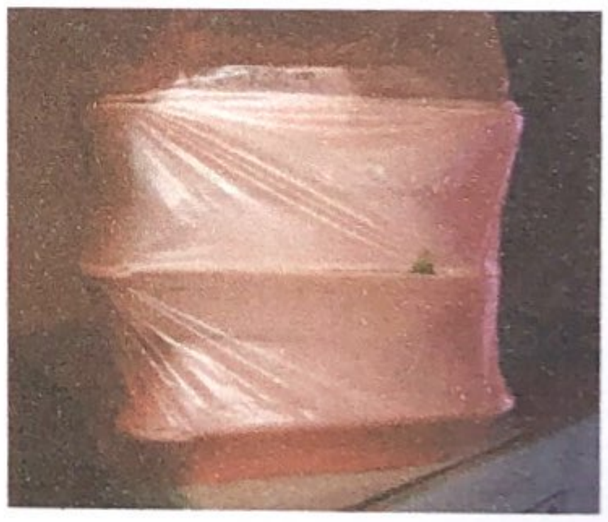














Alcaldía Municipal de Lamaní
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua







ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Solicitud

Srta. Sender Arleth Hernández

Encargada de Caja Chica

Reciba un cordial y afectuoso saludos, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago a la administradora de pollo Master **AZARIA YAMALY CASTRO SOLER** con numero de identidad **1204-1991-00013**, por concepto de la compra de alimentación para compartir a la Lic. Victoria García del programa de alfabetización Yo Si Puedo visitando las aldeas Trapichito, Tablazón y las Basas. Siendo un total de seiscientos diez lempiras exactos **(Lps. 610.00)**.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

PROGRAMA MUNICIPAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA COMVIDA LAMANI LAMANI, COMAYAGUA HONDURAS.

Firma y sello del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS. ALCALDESA

Firma y sello de Autorizacion
Alcaldesa

ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI, COMAYAGUA CAJA CHICA

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01481

RECIBO POR LPS. 102

O Azona Yamaly Castro Soler

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 1204 1991 00013 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 102

EN LETRAS Ciento dos

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Pago por alimentacion para el ingeniero de Supervisión del adoquin Frente al Cementerio Municipal

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 31 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Ner: Santiago Avila. V.

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamaní, Comayagua, Calle Principal. Contiguo a Tecnilab

½ Cuadra antes del Parque Central / RTN: 12041990000298

Pollo Master Super Delicioso y Doradito Tel: 2777-2100 / E-mail: charlotteduron@gmail.com

CAI: 263218-DC26F1-4348A8-4DB807-B62E8D-AF

DÍA	MES	AÑO
25	10	2023

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

004-002-01-00 002570

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta ____ No. Registro de Exonerado ____ No. de Registro de la SAG ____

Cliente: Alcaldia Municipal

Direccion: Lamani

RTN: 03079000300038

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
3	Combo de pollo		102 00
	A la plancha		

Son: Ciento dos Lempiras

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	88 69
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	13 31
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	102 00

FIRMA

Rango Autorizado: 004-002-01-00002351 Al 004-002-01-00002950

Fecha Limite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

CreArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES". Cel: 9834-0329 / RTN: 07041969001824 Cert. 9231-10500-79

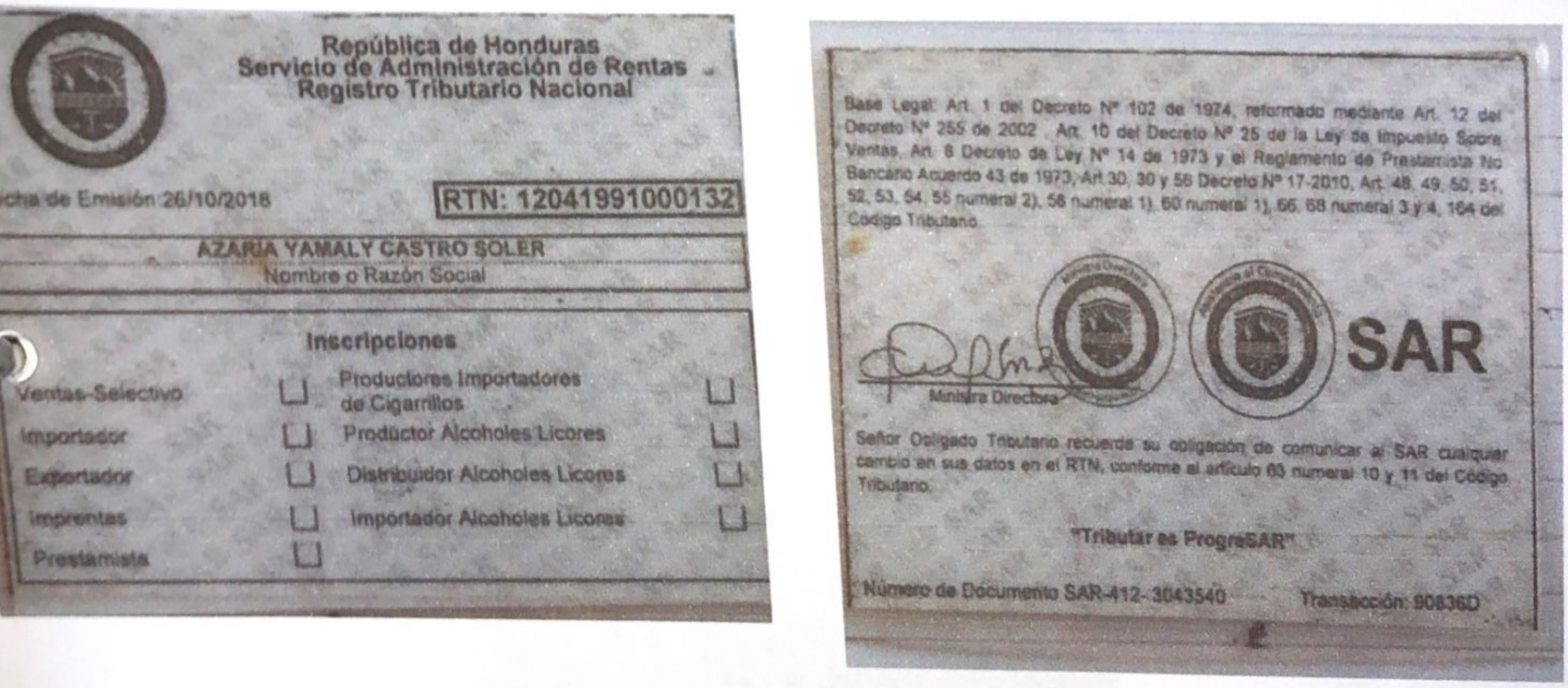
Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua







OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Solicitud De Reembolso

Lamaní, Comayagua 25 de octubre de 2023

Srta. Sender Arleth Hernández

Encargada de Caja Chica

Reciba un cordial y afectuoso saludos, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago de alimentación para el ingeniero de supervisión del adoquín frente al cementerio municipal con un total de **L.102.00** ciento dos lempiras exactos.

Sin mas que agregar me despido.

Atentamente:

ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI COMAYAGUA HONDURAS

Firma y sello del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS. ALCALDESA

Firma y sello de Autorización
Alcaldesa

ALCALDIA MUNICIPAL CAJA CHICA LAMANI COMAYAGUA

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández

OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

FARMACIA BONILLA

LAMANI COMAYAGUA BARRIO EL CENTRO
RTN :03017198001409
CAI C26D38-578E4AD9419BBEF344-994BBF-54

FACTURA
000-001-01-000011638

Lugar y fecha de expedición: 11 de Octubre 2023	**Vencimiento:** 11 de Octubre 2023
Vendedor:	**Condiciones:** Efectivo
Refer.:	**Envío:** Entrega

Cliente:
** Cliente Generico **
—ALCALDIA MUNICIPAL (LAMANI)
—

RTN:
Código clte.: CLIENTE

ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - ARCHIVO

CONTADO (X)
CREDITO ( )

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
7613033 584619	NIDO BOLSA	2.00	155.00	310.00
		2.00	Subtotal:	310.00
			ISV15%	40.43
			TOTAL L.	310.00

TRESCIENTOS DIEZ L. 00/100

No. Orden de Compra Exenta: _____
No. Constancia de Registro de Exonerados: _____
No. Registro de la SAG: _____
RANGO AUTORIZADO DE IMPRESION
000-001-01-00000109 1 AL 000-001-01-00001591 8

FECHA LIMITE DE IMPRESION
10- MARZO- 2024

_____
SELLO

Scanned with CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME
SEYDA SULAY

APELLIDO / SURNAME
GARCIA FUNES

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
12-01-1994

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0809 1994 00060

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
12-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Seyda Sulay

RNP

340000003460983

DOMICILIO / ADDRESS
LEPATERIQUE
FRANCISCO MORAZAN

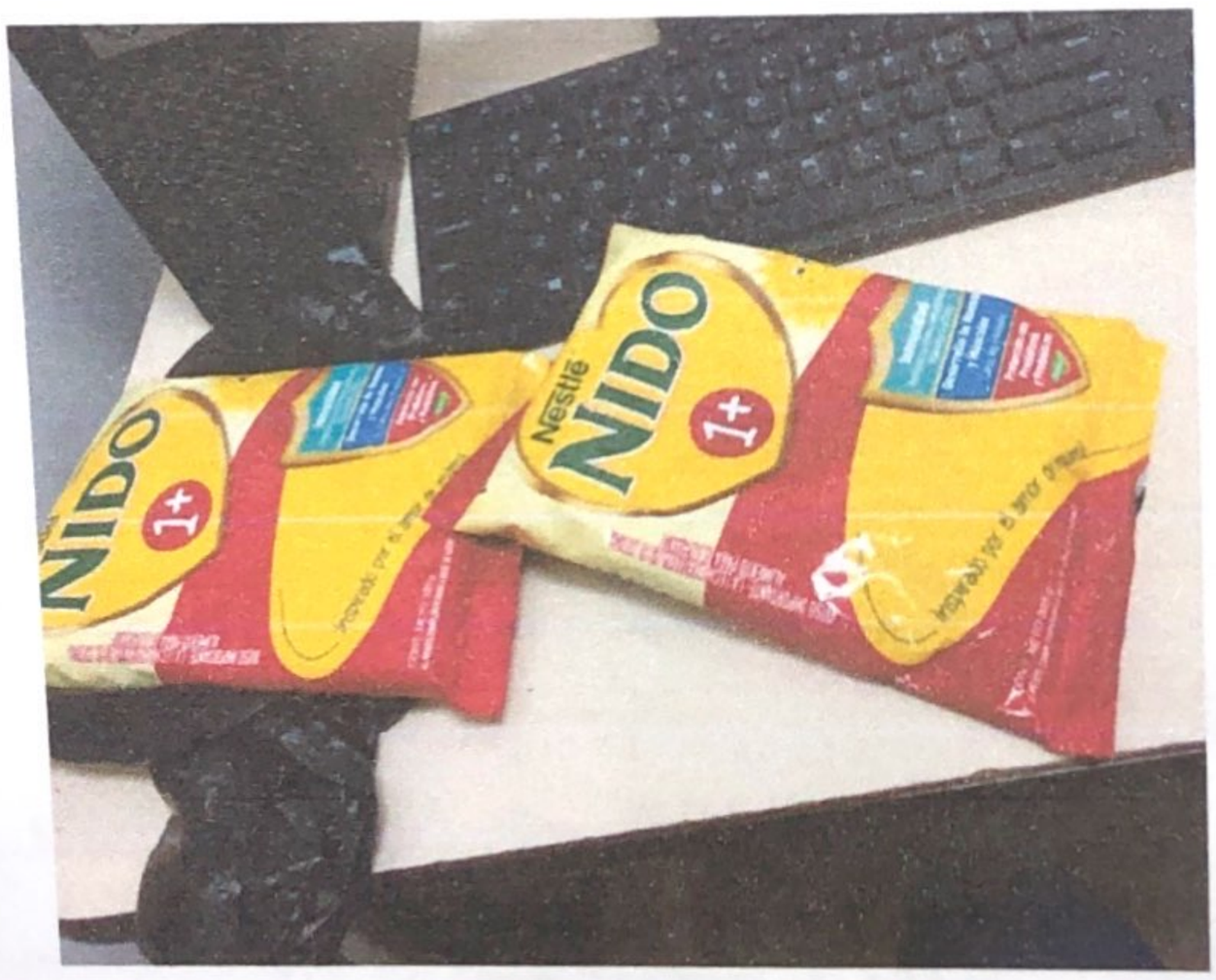
COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0038031700<<<<<<<<<<<<<<<
9401127F3101126HND<<<<<<<<<<<0
GARCIA<FUNES<<SEYDA<SULAY<<<<<

Scanned with CamScanner







MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01482

RECIBO POR LPS. 310

YO Seyda Sulay Torcia Torcia

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0809 1994 00060 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 310

EN LETRAS Trescientos diez

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Ayuda Social. Pago a la Senora Seyda Torcia Para comprar dos bolsas de leche para su hyo Abner Torcia que esta delicado de Salud con Neumonia en el Centro de Salud

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 1 **DIAS DEL MES DE** Noviembre **AÑO 20**23

Seyda Sulay Gorcia F.

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

SOLICITUD

Lamani Comayagua 10 de octubre del 2023

Srta. Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Yo. Seyda Sulay García García con **DNI. 0809-1994-00060**, Vecina de la aldea de Ojo de Agua por medio de la presente le estoy solicitando me apoyen con dos bolsas de Leche Nido uno más para mi hijo Abner Yosmel García García, ya que lo tengo delicado de salud con Neumonía y lo tengo que nebulizar por cinco días en el Centro de Salud.

Agradeciendo de ante mano su apoyo, me despido de usted y esperando una respuesta positiva a lo antes solicitado.

Atentamente:

Seyda Sulay garcia F.
FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DE AUTORIZACION

ALCALDIA MUNICIPAL
LAMANI, COMAYAGUA, HONDURAS.
ALCALDESA

ALCALDIA MUNICIPAL
CAJA CHICA
LAMANI, COMAYAGUA

FIRMA Y SELLO DE ENCARGADA DE CAJA CHICA

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01484

RECIBO POR LPS. 501.00

Flor de María Pocasangre Miranda

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 0319198400162 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 501.00

EN LETRAS quinientos un lempiras exactos.

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: reembolso por alimentación para 3 personas que asistieron a la reunión de METROLAB en la ciudad de Tegucigalpa.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 1 DIAS DEL MES DE Noviembre AÑO 2023

Flor Pocasangre

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

Inversiones A.G. S.A. de C.V.
R.T.N. 08029995001424
Casa Matriz: Colonia Residencial Plaza
calle principal contiguo al RAP
Tegucigalpa
Tel: 2230-3403
Restaurante McDonald's Las Cascadas
Centro Comercial Mall Las Cascadas,
Blv. Kuwait
Tel: 3170-1837
Correo : inversionesag@mcd.com.hn
CAI
9D3EFB-147745-8F4699-B0F744-E5F52E-88
Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI
RTN: 0307900303082B

FACTURA
No. 024-004-01-01354000
Rango autorizado
Del: 024-004-01-01250001
Al: 024-004-01-01400000
Fecha: 30/10/2023 19:02:29
Caja 26 Cajero 39978 Jorge Rene Moncada

CAN	DESCRIPCION	P/UNIT	TOTAL
3	NeNificaRes21oz	145.22	435.6
5			
2	TeFrioLimo21oz	0.00	0.00
3	Papa Mediana	0.00	0.00
3	SInPromocion	0.00	0.00
1	CocaCola21oz	0.00	0.00

Subtotal	435.65
Descuentos y Rebajas	0.00
Total Exonerado	0.00
Total Exento	0.00
Total Gravado (15%)	435.65
Total Gravado (18%)	0.00
ISV 15%.	65.35
ISV 18%.	0.00
Total Llevar	L. 501.00

SON.: Quinientos Uno Lempiras con 00/100 Centavos
No. Orden Compra Exenta:
No. Const. Reg. Exonerado:
No. Reg. SAG:
No. Diplomatico:
Lempiras 501.00
Fecha Limite de Emision 28-12-2023
Impuesto de Ventas Incluido
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Codigo para ingreso
0011-1354-0001-0302-319
Codigo de validacion: _____
Valido hasta: 30/NOV/2023

Scanned with CamScanner

Implementado por:

giz

En cooperación con:

ONU-HABITAT

CCVAH

Secretaría de la Integración Social Centroamericana

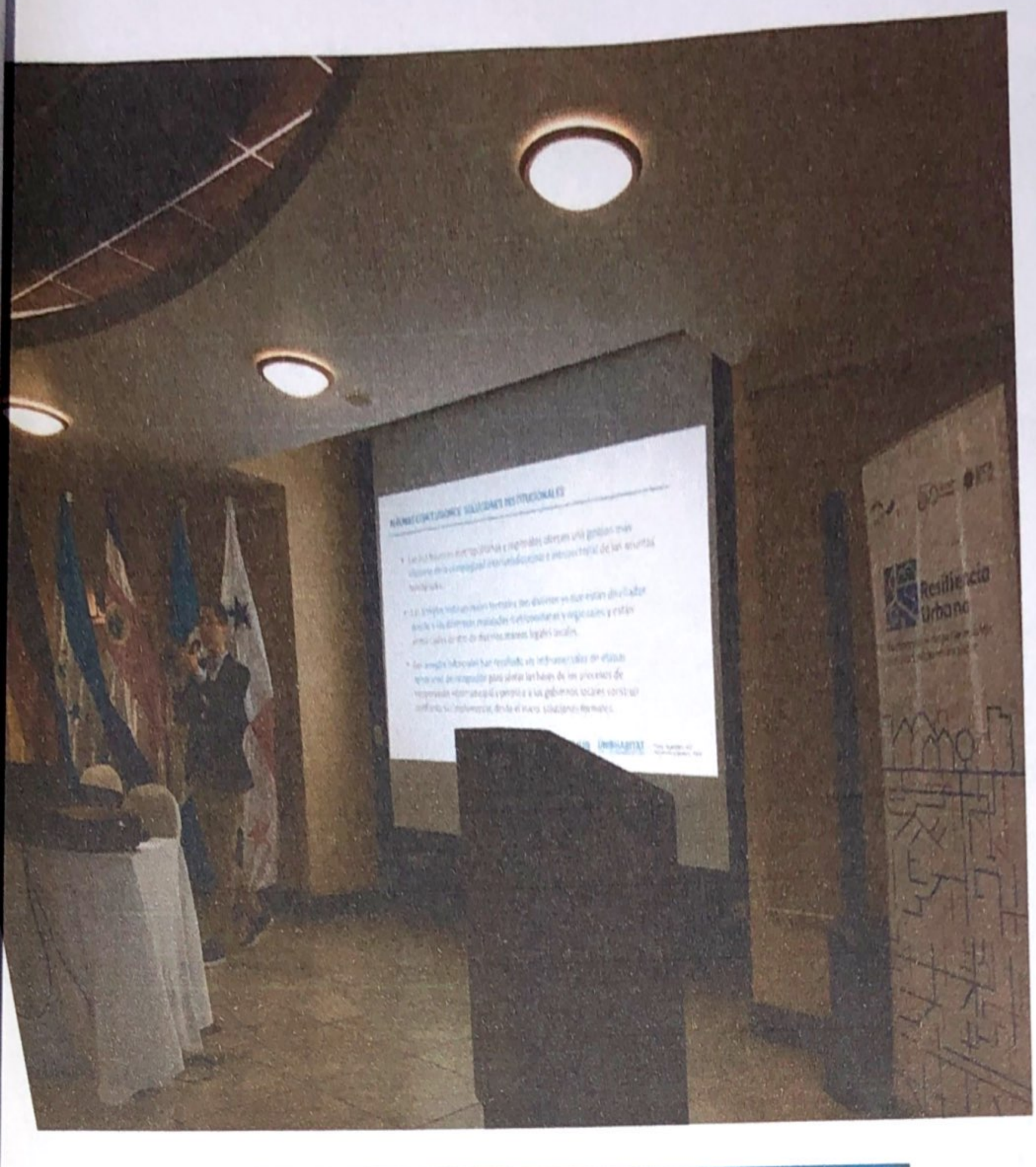
SICA
Sistema de la Integración Centroamericana

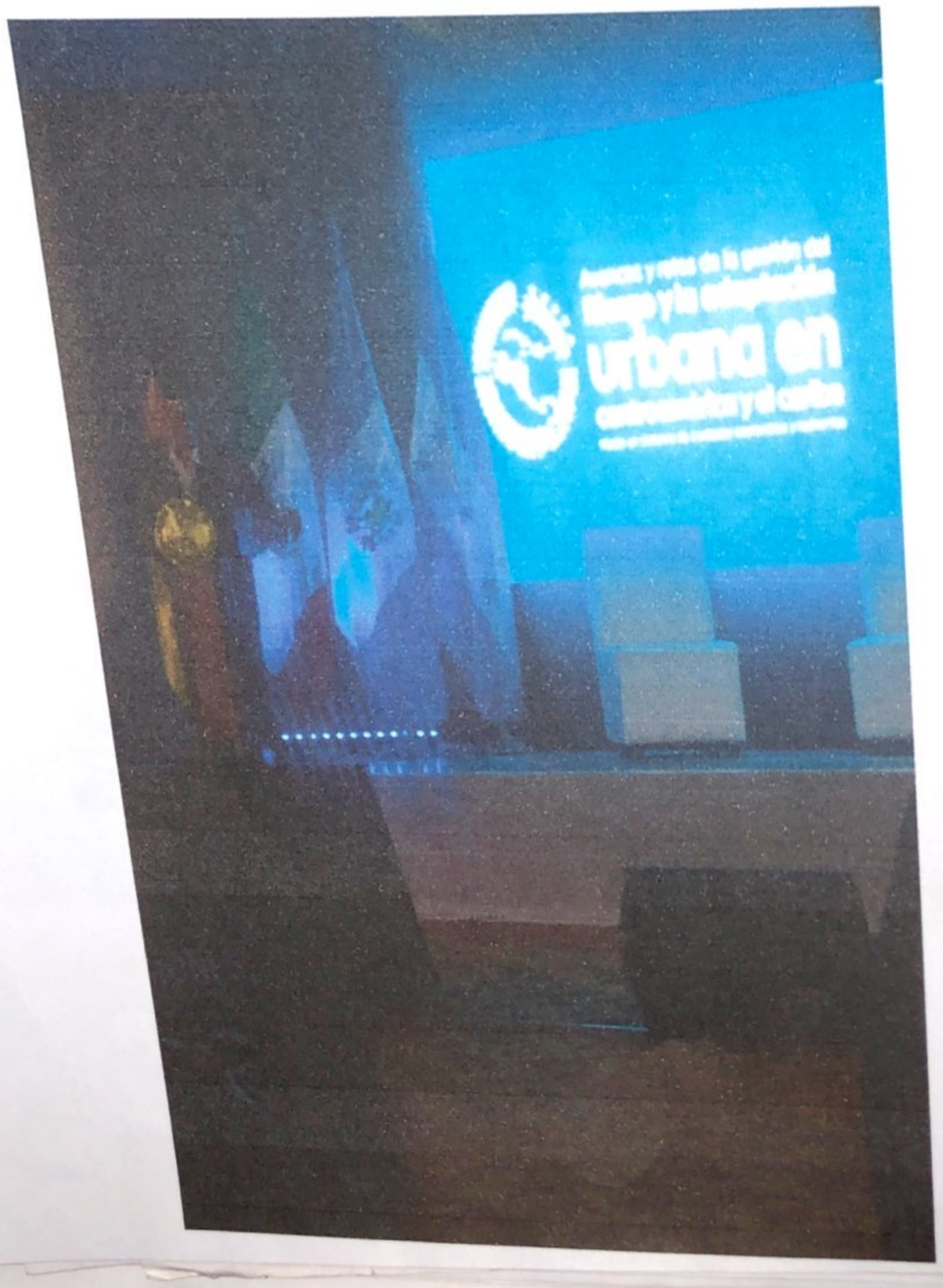
Resiliencia Urbana

AGENDA METROLAB

Horario	Temas	Metodología.
9: 30 – 9: 45	Apertura MetroLAB	Palabras Introductorias
9:45 – 10: 30	Un Mundo Metropolitano – Tendencias y Hallazgos.	Conferencia de apertura
10:30 – 10:45	Receso	
10: 45 – 11: 35	Taller: Asuntos Metropolitanos de la Resiliencia Urbana	Mesas de trabajo por Zona Metropolitana
11: 35 –12: 30	Presentación y Análisis comparado de los Asuntos Metropolitanos por Zonas Metropolitanas	Plenaria
12: 30 – 14: 00	Receso para el almuerzo	
14:00 – 14:30	Iniciativas de acción colaborativa en las zonas metropolitanas	Mesas de trabajo por Zona Metropolitana.
14:30 – 15:00	Bases de la Gobernanza Metropolitana	Conferencia
15:00 – 16:00	Taller: Diseño Mecanismo de Gobernanza Metropolitana para la resiliencia urbana.	Mesas de trabajo por Zona Metropolitana.
16:00 – 16:15	Receso	
16:15- 16: 45	Presentación y Análisis comparado por Zonas Metropolitanas de propuestas de mecanismo de gobernanza	Plenaria
16:45	Conclusiones y cierre	

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua





OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Solicitud De Reembolso

Lamaní, Comayagua 31 de octubre de 2023

Srta. Sender Arleth Hernández

Encargada de Caja Chica

Reciba un cordial y afectuoso saludos, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el reembolso por pago de cenas para 3 personas las cuales asistieron a reunión de METROLAB el día 30 de octubre del 2023 con un valor de **L501.00** quinientos un lempira exacto. Adjunto en esta nota la invitación y agenda.

Sin mas que agregar me despido.

Atentamente:

Firma y sello del Solicitantes

Firma y sello de Autorizacion
Alcaldesa

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández

OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROYECTOS.
Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.
Correo: odcyproyectosalcaldialamani@gmail.com

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01486

RECIBO POR LPS. 60.00

YO Petronila Maldonado Amador

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1932 00017

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 60.00

EN LETRAS Sesenta lempiras

Po

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Pago por concepto de ayuda para cancelar examen ya que anda mal de Salud.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 15 DIAS DEL MES DE noviembre AÑO 2023

Petronila Maldonado Amador.

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Región Departamental de salud 03 Comayagua.
Red # 6 Villa san Antonio, Municipio Lamaní.
CIS. Pablo R. Barahona. Lamaní
E-MAIL: cislamani@gmail.con

Nombre Pablo R Barahona

Exp. 000349

Edad 21 Fecha 24/10/23

TX 1) ECO

2)

3)

4)

5)

Nombre /Firma profesional tratante y sello

Petronila Maldonado Amador

Scanned with CamScanner

SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 3 de noviembre 2023

Srita. Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal
Lamaní Comayagua
Su oficina.

Reciba un cordial saludo de mi parte deseándole el mayor de los éxitos en sus labores a usted encomendadas.

Yo Petronila Maldonado Amador, con identidad número 0307-1932-00017, vecina Pintores, de este municipio por medio de la presente le solicito me ayuden en lo que usted pueda para hacerme un examen, ya que me siento mal de salud.

Agradeciendo de antemano, me despido de usted.

Atentamente;

Petronila Maldonado Amador

V°B° Alcaldesa Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL
ALCALDESA
LAMANÍ, COMAYAGUA, HONDURAS.

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 15/11/2023

Proyecto: Ayuda Social

Le saludo muy cordialmente y le deseo éxitos en sus funciones diarias.

por este medio le **SOLICITO**: muy respetuosamente pago por Lps. 60.00 a nombre a la Señora Petronila Maldonado Amador, con DNI. 0310-1932-00017, por concepto de ayuda económica para cancelar examen ya que anda mal de salud.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

Firma y Sello del Solicitante

Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS MARBE II

Laboratorio de Análisis Clínico Marbe Sociedad de Responsabilidad Limitada

R.T.N. 03019019172910

Dirección casa matriz: Barrio La Merced, una cuadra al sur de Estatua del Soldado, La Paz, La Paz, Honduras C.A.

Dirección Establecimiento: Lamaní, una cuadra al norte del Parque Central, contiguo a Papelería y Mas, Comayagua, Honduras C.A.

Cel.: (504) 33510791 / 89835110 E-mail: aremar26@yahoo.com

CAI: E00B25-13B758-744682-2DFA15-8E9CBF-3C

Factura No. 001-001-01-00000102

Día	Mes	Año
3	11	23

Cliente: Petronila Maldonado Amador

R.T.N.:

Dirección:

Imprenta y Servicios Multiples La Paz, R.T.N. 12011978002898; Cel.:9952-8360; Barrio La Concepcion, La Paz, La Paz; Certificado No. 9231-22-10500-92

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL L.
1	General de Orina	75	20%	60
		Total		60

Rango Autorizado: 001-001-01-00000001 a 001-001-01-00000300
Fecha Limite de Emisión: 28/09/2023
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Contado ☐
Crédito ☐

Datos del Cliente Exonerado:

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:
No. Identificativo del Registro de la SAG:

Firma

Descuentos y Rebajas Otorgados	
Sub-Total L.	
Importe Exento / I.S.V. T 0 L.	
Importe Exonerado L.	
Alícuota 0% L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
Total a Pagar L.	60

Cant. en Letras: sesenta Lempiras

La Factura es Beneficio para Todos ¡Exijala!

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01485

RECIBO POR LPS. 44.00

YO Celeste Aida Sanchez Mendoza

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1976 00008 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 44.00

EN LETRAS Cuarenta y cuatro lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Pago por reembolso por concepto de compra de lapiz tinta para Personal de Oficina

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 13 DIAS DEL MES DE noviembre AÑO 2023

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ALDIA MUNICIPAL LAMANÍ

CONSTANCIA DE SOLVENCIA

IMPUESTO PERSONAL

AÑO 2023

FECHA DE EMISIÓN	Nº DE SOLVENCIA	431141
27/03/23		

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Celeste Aida Sanchez Mendoza.

Nº DE IDENTIDAD / R.T.N
0307-1976-00008
FECHA DE VENCIMIENTO
31/12/2023

ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA HONDURAS

FIRMA DEL ALCALDE

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI, EXTIENDE ESTA CONSTANCIA DE PAGO, PARA QUE PUEDA EFECTUAR CUALQUIERA DE LOS ACTOS ENUMERADOS EN EL ART. 2 DEL DEC. LEG. Nº 15 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 1965, SIN PREJUICIO DEL IMPUESTO ADICIONAL QUE PUEDA RESULTAR DEL EXAMEN DE SUS DECLARACIONES

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME

CELESTE AIDA

APELLIDO / SURNAME

SANCHEZ MENDOZA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

16-01-1976

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NU

0307 1976 000

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF E

16-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

16-01-1976

RNP

3400000000267859

DOMICILIO / ADDRESS

LAMANI

COMAYAGUA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0003010840<<<<<<<<<<<<<<<
7601163F3101160HND<<<<<<<<<<<8
SANCHEZ<MENDOZA<<CELESTE<AIDA<

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 15/11/2023

Proyecto: Compra de lápiz de tinta para personal de oficina.

Le saludo muy cordialmente y le deseo éxitos en sus funciones diarias.

por este medio le **SOLICITO**: muy respetuosamente el reembolso por Lps. 44.00 a nombre la de Celeste Aida Sánchez Mendoza, con DNI. 0307-1976-00008, por concepto de compra de lápiz tinta para personal de oficina.

Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,

Firma y Sello del Solicitante

Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Scanned with CamScanner

COMERCIAL Y FERRETERÍA TATO

Barrio el Centro, Lamani, Comayagua
Prop: Eduardo Jose Macias Moreno, Tel: 9894-0371
E-mail:eduardomacias06@gmail.com / R.T.N.08011990031956

CAI:BEAEAF-0E9E66-A64288-B4ED6D-505FFE-29

FACTURA Nº 000-001-01-00002676

Dia	Mes	Año
13	11	23

Nombre: Alcaldia Municipal Lamani
R.T.N.: 03079003030828
Dirección:

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CANT.	PRODUCTO	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	IMPORTE TOTAL
18	Lapiz tinta HIOTC/Negro	2.444		44

¡CANCELADO!

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 1% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 1% L.	
TOTAL A PAGAR L.	44.00

Rango Autorizado:000-001-01-00002551al 000-001-01-00002850 , Fecha Limite de Emisión:24/08/2024

Numero de Orden de Compra Exenta:		Numero constancia de Registro Exonerados:		Numero SAG	

Cantidad en Letras: _____

_____

Original Cliente, Copia Obligado tributario emisor

Impresos Crearte R.T.N.06051976009293 CERTIFICADO Nº 9231-22-10500-78

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01487

RECIBO POR LPS. 235

YO Eender Arleth Hernandez

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 2000 00065 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 235

EN LETRAS doscientos treinta y cinco lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago por la compra de Polietil, Pretul para armar Kits de Higiene Bucal para ser brindados en la clausura de Odontologia que se realizo en el IPL

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 15 **DIAS DEL MES DE** noviembre **AÑO 20** 23

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

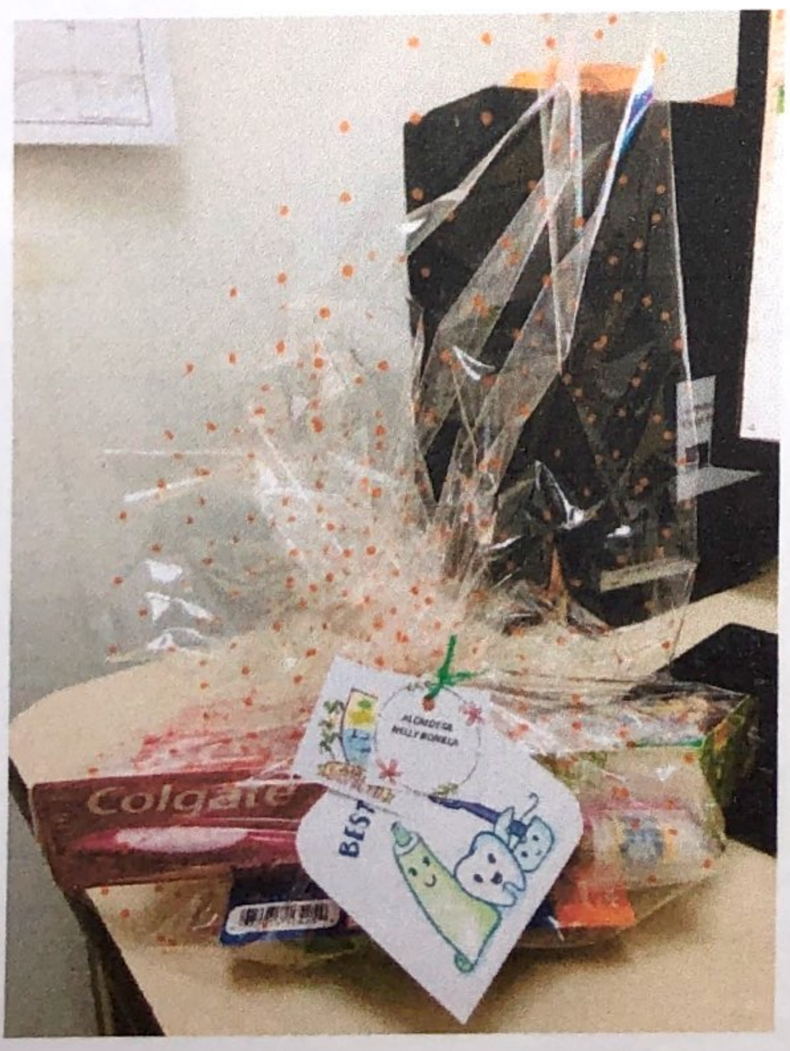
Scanned with CamScanner













Scanned with CamScanner

DEVOLUCIONES NO APLICAN EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Todos los productos cortados (telas metálicas, alfombras, lazos, plásticos, cadenas, etc.).
- Refrescos, galletas o cualquier producto comestible.

- Todo artículo a devolver será examinado por personal encargado del departamento que realizo la venta
- Estas políticas no aplican para devoluciones de mayoreo y proyectos.
- Para devoluciones de ventas de crédito, se acreditará el valor total de la devolución a la cuenta con la cual se realizó la venta
- Una vez impreso el Comprobante de Crédito en el mostrador de Devoluciones y Reclamos, se debe realizar la devolución el mismo día de impresión.

Programa Municipal Infancia y Juventud COMVIDA LAMANI

Solicitud

Srta. Sender Arleth Hernandez
Encargada de Caja Chica

Reciba un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por la compra de POLIETIL.PRETUL para armar Kits de Higiene Bucal para brindar en la Clausura de Odontología que se realizara en el Instituto Polivalente Lamani, el día jueves 9 de noviembre, siendo un total de 235 lempiras exactos. **(L235.00)**.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

Firma y sello del Solicitante

Firma y sello de Autorización
Alcaldesa

Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernandez

Scanned with CamScanner

2

LARACH & CIA. S. de R.L.de C.V
LARACH & CIA. S. de R.L.
Casa Matriz Col. Miramontes, calle la salud #1347
Distrito Central,Francisco Morazan
R.T.N 08019000235234
SALA No.2
(504) 2290-1100
lcruz@larachycia.com
--FACTURA DE CONTADO--
CAI:9C2014-6672BB-F94389-20E2A1-523839-B6
FECHA LIMITE EMISION:20/12/2023
000-001-01-10298001 - 000-001-01-11398000
ID FISCAL:000-001-01-11032323
FECHA:07/11/2023 01:24PM
CAJA:CAJA 3 SALA CAJERA(O):DORA CASTRO VASQUEZ
FOLIO R1:S02128CA12397808

RTN:03079003030828
CLIENTE:ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI COMAYAGUA

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
07150030	1.00 UNI	204.35	0.00	204.35

TOLDO LP-33 (23732) 3x3MTS AZUL POLIETIL.PRETUL
ALMACEN: S2TGU CONDICION:G

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	204.35	ISV 15%	30.65
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL		L.	235.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO 500.00
PAGO DE CLIENTE 500.00
CAMBIO 265.00

DOS CIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Basado en venta de Retail One S02T28CA12397808

* No.Orden compra Exenta:
* No.Const.Reg.Exonerado:
* No.Reg.SAG:
* No. Diplomatico:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
MegaLarach Miramontes
Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente
Copia:Obligado Tributario Emisor

Scanned with CamScanner

Municipal de Lamani Comayagua

...ro, frente al Parque Central
..., Comayagua, Honduras C.A.
...il:municipalidadlamani@gmail.com
RTN: 03079003030828

TE.:2777-2002

DIA	MES	AÑO
15	11	2023

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000301

...mbre del Proveedor: Angel Omar Moreno

Identidad/RTN: 0307-1981-00039

Numero de Telefono: 9948-7211

Domicilio:

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
1	Sacapunta	5.27	5.27



Scanned with CamScanner

Alcaldia Municipal de Lamani Comayagua

Barrio El Centro, frente al Parque Central
Lamani, Comayagua, Honduras C.A.
E-mail:municipalidadlamani@gmail.com
RTN: 03079003030828

TE.:2777-2002

DIA	MES	AÑO
15	11	2023

BOLETA DE COMPRA No.
000-001-11-00000301

Nombre del Proveedor: Angel Omar Moreno

Identidad/RTN: 0307-1981-00039

Numero de Telefono: 9948-7211

Domicilio:

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
1	Sacapunta	5.27	5.27

RANGO AUTORIZADO:000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 09/11/2024
CAI:8BA429-957AAA-4846AD-ABC0AB-B4991C-DD

SUB-TOTAL
TOTAL 5.27

Cantidad en letras: Cinco lempiras con Veinte y siete centavos.

FIRMA

Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA¡

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01489

RECIBO POR LPS. 5.27

YO Angel Omar Moreno

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1981-00039;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 5.27

EN LETRAS Cinco lempiras con Veintisiete Centavos.

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Compra de un sacapunta para la oficina de Desarrollo Comunitario (ODC).

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 15 DIAS DEL MES DE Noviembre AÑO 2023

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado Nº 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002

SOLICITUD

Lamani, Comayagua 16 de noviembre de 2023

Reciba un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

La Oficina de ODC, por este medio le solicita muy respetuosamente el pago al Señor Angel Omar Moreno, con número de identidad 0307-1971-00039, por concepto de compra de un sacapuntas el cual asciende a un total de Lps.5.27 lempiras.

Sin más que agregar me despido agradeciendo su atención a la presente me suscribo de usted.

Atentamente:

Firma y sello de solicitante

Firma y sello de Autorización Alcaldesa

Firma y sello encargada de caja chica

Scanned with CamScanner

MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01490

RECIBO POR LPS. 95.07

YO Roberto Chehade L.

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0801900023523 4

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 95.07

EN LETRAS Noventa y Cinco lempiras con Siete Centavos

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Compra de papel celofan decorado para envolver los Kits de higiene bucal que seran donados para la clausura de Odontologia con los alumnos del I.P.L.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 17 DIAS DEL MES DE noviembre AÑO 2023

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamani, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: lamanialcaldia@yahoo.es

Imprenta La Independencia, Comayagua / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

Scanned with CamScanner











Scanned with CamScanner

2

LARACH & CIA. S. de R.L.de C.V
LARACH & CIA. S. de R.L.
Casa Matriz Col. Miranontes, calle la salud #1347
Distrito Central,Francisco Morazan
R.T.N 08019000235234
SALA No.2
(504) 2290-1100
lcruz@larachycia.com
--FACTURA DE CONTADO--
CAI:9C2014-6672BB-F94389-20E2A1-523839-B6
FECHA LIMITE EMISION:20/12/2023
000-001-01-10298001 000-001-01-11398000
ID FISCAL:000-001-01-11032331
FECHA:07/11/2023 01:26PM
CAJA:CAJA 3 SALA CAJERA(O):DORA CASTRO VASQUEZ
FOLIO RI:S02T28CA12397816

RTN:03079003030828
CLIENTE:ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI COMAYAGUA

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
26030057	1.00 BLS	31.30	0.00	31.30
ALAMBRE BIMBO 30 (12322) 30-MTS.C/ALMA MET.TROPER BLI ST.				
ALMACEN: S2TGU			CONDICION:G	
12033210	20.00 UNI	3.43	17.32	51.37
PAPEL CELOFAN DECORADO 26-1 PUNTOS ROJOS 70X100CM				
ALMACEN: S2TGU			CONDICION:G	

TOTAL DE ARTICULOS:2

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	82.67	ISV 15%	12.40
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			17.32
TOTAL		L.	95.07

FORMA DE PAGO
EFECTIVO 200.00
PAGO DE CLIENTE 200.00
CAMBIO 104.93

NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 7/100

Basado en venta de Retail One S02T28CA12397816

* No.Orden compra Exenta:
* No.Const.Reg.Exonerado:
* No.Reg.SAG:
* No. Diplomatico:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
MegaLarach Miranontes
Col. Miranontes, Calle La Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente
Copia:Obligado Tributario Emisor

Original:Cliente

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002

SOLICITUD

Lamani, Comayagua 15 de noviembre de 2023

Reciba un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo a la espera de que se encuentre desarrollando sus funciones con éxito.

La Oficina Municipal de la Niñez y Juventud por este medio le solicita muy respetuosamente el pago por concepto de compra de papel celofán decorado para envolver los kits de higiene bucal que serán donados para la clausura de Odontología el cual asciende a un total de Lps. 95.07.

Sin más que agregar me despido agradeciendo su atención a la presente me suscribo de usted.

Atentamente:

Firma y sello de solicitante

Firma y sello de Autorización Alcaldesa

Firma y sello encargada de caja chica

Scanned with CamScanner