



Alcaldía Municipal de Lamani
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 


Firma y sello de Autorización Alcaldesa 


Firma y sello encargada de caja chica 

LARACH & CIA. S. de R.L.de C.U

LARACH & CIA. S. de R.L.

Casa Matriz Col. Miranantes, calle la salud #1347

Distrito Central, Francisco Morazan

R.T.N 08019000235234

SALA No.2

(504) 2290-1100

lacruz@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:9C2014-6672BB-F94389-20E2A1-523839-B6

FECHA LIMITE EMISION: 07/12/2023

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 R1:S02T28CA12397816



RTN:03079003030828

CLIENTE:ALCALDIA MUNICIPAL DE LAHANI COMAYAGUA

CODIGO CANTIDAD UNID PRECIO DSCTO TOTAL

26030057 1.00 BLS 31.30 0.00 31.30

ALAMBRE BINBU-30 (12322) 30-MTS.C/ALMA MET.TRUPER 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

ELECTIVO 200.00

PAGO DE CLIENTE 200.00

CAMBIO 104.93

NOVENTA Y CINCO LENPIRAS 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-FICOMSA

REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA

O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

Megalarach Miranantes

Col. Miranantes, Calle La Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS

GRACIAS POR SU COMPRA

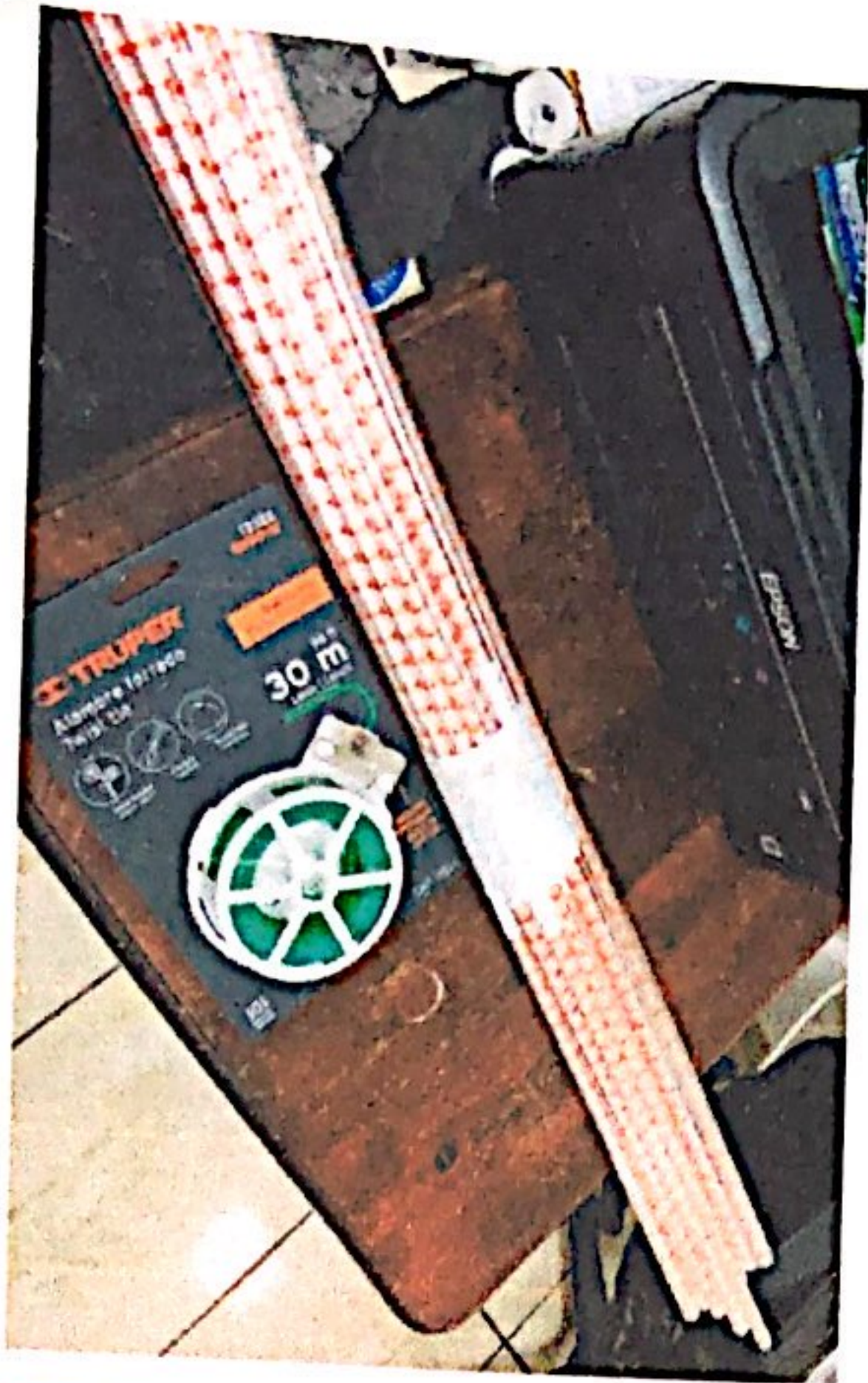
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODAS EXIUALA

Original:Cliente

Copia:Obligado Tributario Emisor

Original:Cliente

Copia:Obligado Tributario Emisor



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01490

RECIBO POR LPS. 95.07

yo Roberto Chénade L.

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 08019000235234

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 20 23



FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



Alcaldía Municipal de Lamani
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



MUNICIPALIDAD DE LAMANI
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 (CBC).

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: lamanielcaldia@yahoo.es



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

****LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U*****
****LARACH & CIA. S. de R.L.*****
 Casa Matriz Col. Miramontes, calle la salud #1347
 Distrito Central, Francisco Morazan
 R.I.N 08019000235234
 SALA (No. 2)

(504) 2290-1100
 laruch@larachycia.com

FACTURA DE CONTADO--

FECHA LIMITE EMISION: 20/12/2023
 ID FISCAL: 000-001-01-10298001 - 000-001-01-11398000
 FECHA: 07/11/2023 01:24PM
 CAJA: CAJA 3 SALA CAJERA(O): DORA CASTRO VASQUEZ
 JULIO R1: S07128CA12397808



RTN: 03079003030828
 CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE LANANI COMAYAGUA

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
07150030	1.00	UNI	204.35	0.00	204.35
TOLDO LP-33 (23732) 3x1 POLIETIL.PRETUL					
ALMACEN: S2189 CONDICION: G					

TOTAL DE ARTICULOS: 1

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

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 PAGO DE CLIENTE: 500.00
 CAMBIO: 265.00

DOS CIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Basado en venta de Retail One S07128CA12397808

- * No. Orden compra Exenta:
- * No. Const. Reg. Exonerado:
- * No. Reg. SAG
- * No. Diplomatario:

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

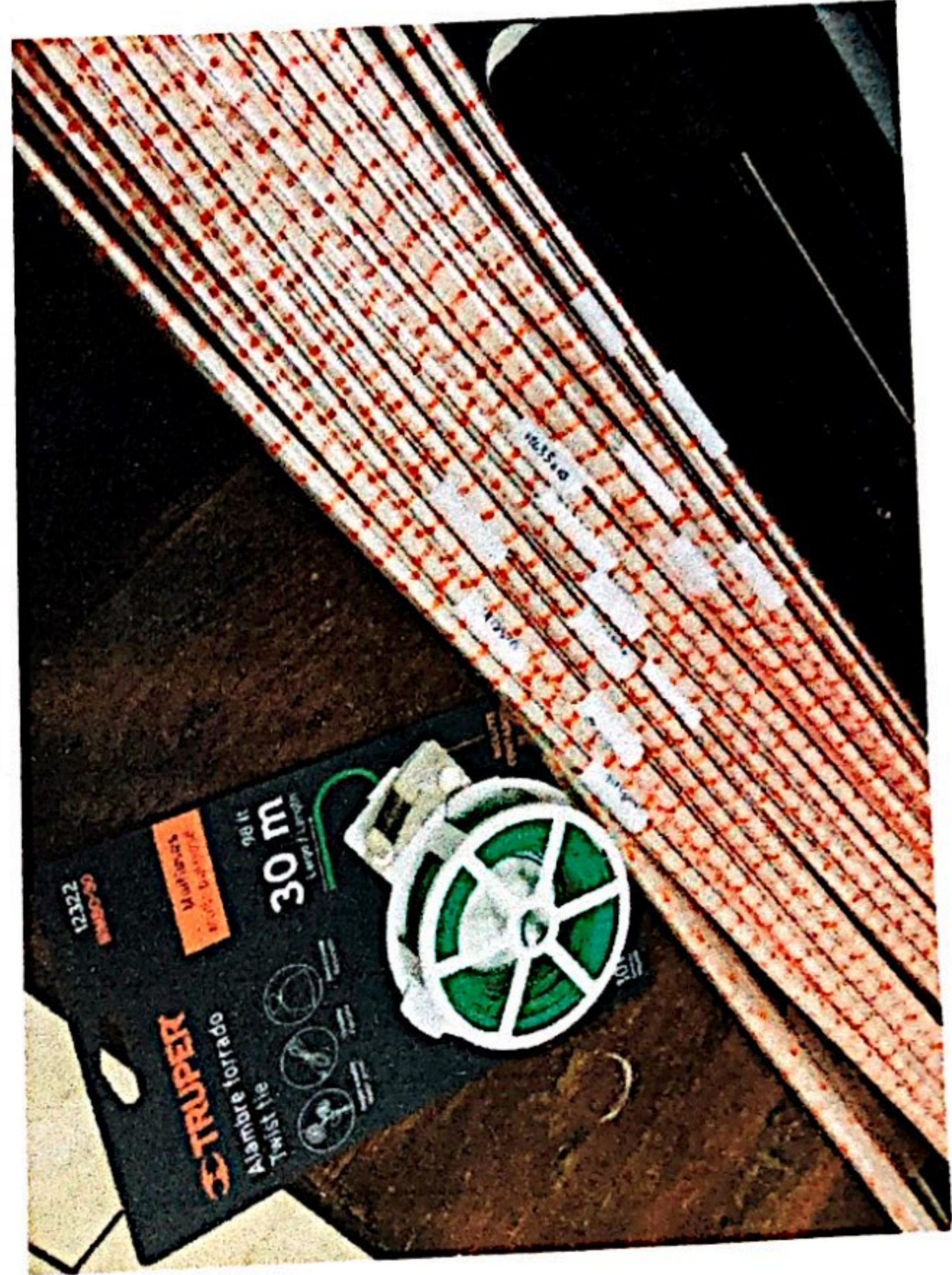
Col. Miramontes, Calle la Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
 GRATIS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXTERNA

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01487..

RECIBO POR LPS. 235

ro. Sender Aileth 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. Protul
para armar kits de Higiene Bucal para ser brindados
en la clausura de Odontologia que se realizo en el IPL

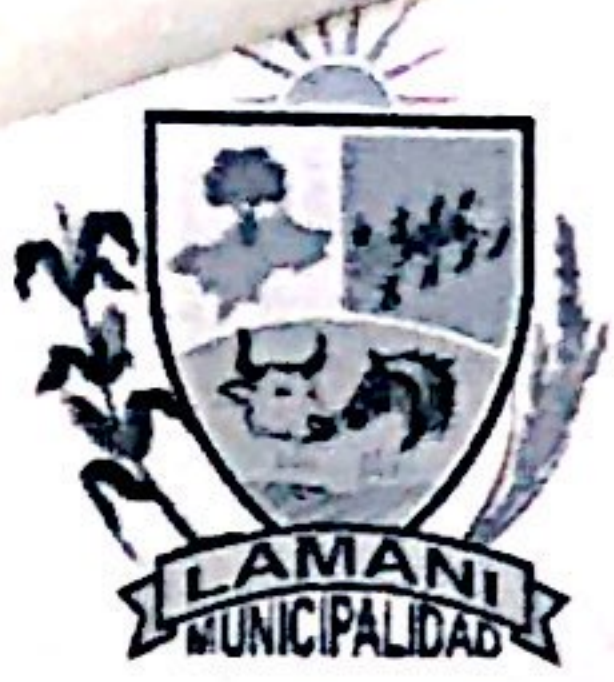
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 15 DIAS DEL MES DE noviembre AÑO 2023



FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



*Alcaldía Municipal de Lamani
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

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



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01485

RECIBO POR LPS. _____

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: lamaniacaldia@yahoo.es



Alcaldía Municipal de Lamani
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

Región Departamental de salud 03 Comayagua.

Red # 6 Villa san Antonio, Municipio Lamaní.

CIS. Pablo R. Barahona. Lamaní

E-MAIL: cislamani@gmail.com

Nombre Pedro L. R. R.

Exp. 00074

Edad 41 Fecha 21/11/23

TX 1) ELGO

2)

3)

4) e

5)

Nombre /Firma profesional tratante y sello



Petronila Maldonado Amador



MUNICIPALIDAD DE LAMANI
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

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: lamaniacaldia@yahoo.es



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 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

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-147745-8F4699-80F744-E5F52E-88

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI

RTN: 03079003030828

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 Roncada

CAN	DESCRIPCION	P/UNIT	TOTAL
3	MeNificasRes2loz	145.22	435.6
6			
2	TeFriolino2loz	0.00	0.00
3	Papa Mediana	0.00	0.00
3	SinPromocion	0.00	0.00
1	CocaCola2loz	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 26-12-2023

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

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01484

RECIBO POR LPS. 501.00

yo 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 tempiras exáctos.

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: reembolso por alimentación para 3 perso-
nas 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: lamaniacaldia@yahoo.es

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 García F.
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma]
FIRMA DE AUTORIZACION



[Firma]
FIRMA Y SELLO DE ENCARGADA DE CAJA CHICA





**MUNICIPALIDAD DE LAMANI
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA
TELE-FAX: 2777-20-02**

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01482

RECIBO POR LPS. 310

yo Seyda Sulay Forcia Forcia

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 Señora Seyda Forcia
para comprar dos bolsas de leche para su hijo Abner
Forcia 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 2023

Seyda Sulay Forcia F.
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

FARMACIA BONILLA

LAMANI COMAYAGUA BARRIO EL CENTRO
RTN -030171980001409
CAIC26D38-578E4AD94D9HBEF344-994BBF-54

FACTURA
000-001-01-000011638

Cliente:
** Cliente Generico **
—ALCALDIA MUNICIPAL (LAMANI)
—
RTN:
Código cte.: CLIENTE

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

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 Exoneración: _____
No. Registro de la SAG: _____
RANGO AUTORIZADO DE IMPRESION
000-001-01-0000110918 AL 000-001-01-000015918

FECHA LIMITE DE IMPRESION
10-MARZO-2024

SELO



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:


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



POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamani, Comayagua, Calle Principal, Contiguo a Tecnilab

1/2 Cuadra antes del Parque Central / RTN: 12041990000298

Pollo Master
Super Delicioso y Doradito

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

CAI: 263218-DC26F1-4348A8-4DBB07-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 _____

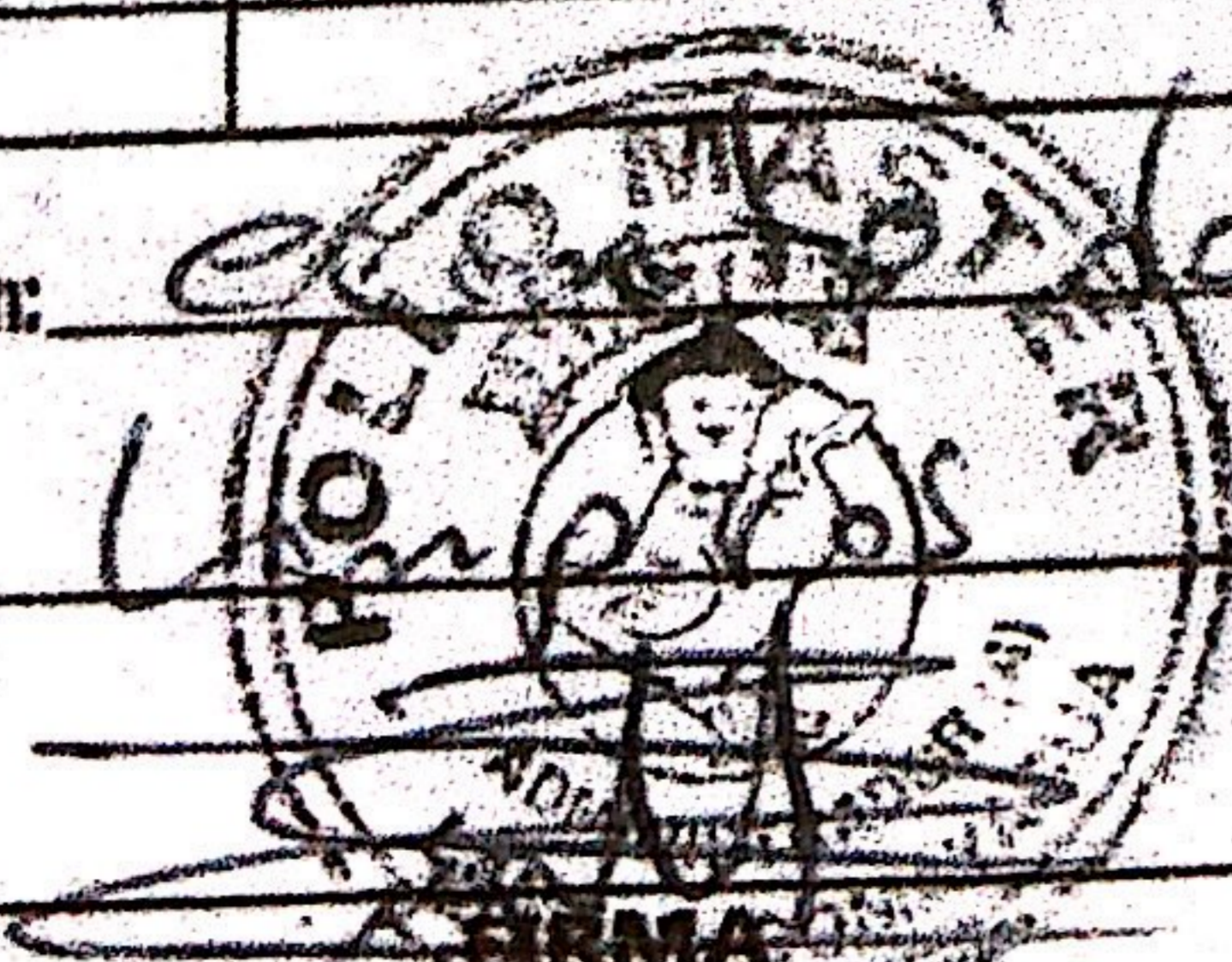
Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Lamani

RTN: 03079002030028

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

SON: 102 00



Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	88 09
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

Rango Autorizado: 004-002-01-00002551 - 004-002-01-00002950

Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

CrecArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES": Cdl: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 Cert. 9831-21-10500-78



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:



Firma y sello del Solicitante



Firma y sello de Autorización
Alcaldesa



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: odcyproyectosalciallamani@gmail.com



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-DC26F1-4348AB-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: Alcaldía Municipal

Dirección: Lamaní

RTN: _____

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	TOTAL
5	Pollos a la plancha	510	510 00
1	Pollo frito	25	25 00
1	Frisco 3 Litros	75	75 00

Sum: Cincuenta

diez cupones

FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	530 00
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	77 70
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	670

Rango Autorizado: 004-002-01-00002571 A 004-002-01-00002990

Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

CreArte Imprenta y Más "RAMA INVERSIONES": Cel: 8234-0327 / RTN: 07041989001824 Cerrt. 9231-21-10300-79



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,



Finna Sello del Solicitante



Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

TER

DORADITO

Principal, Contiguo a Tecnilab
del Parque Central / RTN: 12041990000298
Tel. 2777-2100 / E-mail: charlotteduron@gmail.com

Factura: Contado Crédito
004-002-01-00 **002564**

DÍA	MES	AÑO
20	10	2023

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta _____ No. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____
 Cliente: Alcaldía Municipal
 Direccion: Lomas
 RTN: _____

MA INVERSIONES: Ccl: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 Cert. 9231-21-1050

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
1	Alimentaciones	102	799
2	mas Beneficios	425	85.30



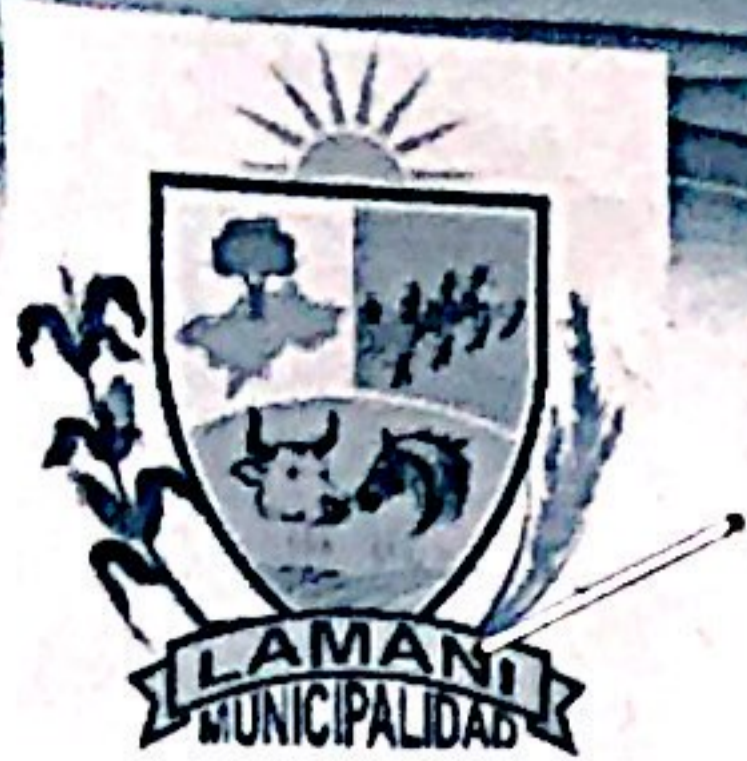
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	694.78
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	104.22
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	799.00

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



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

INVERSIONES ARIAS
Super 7 Jerusalem
CA5, Carretera a SPS
Las Flores - Comayagua
Email: admon@maconsahn.com Tel: 2772-7020

RTN: 08011975206706

FACTURA

Factura: 005-003-01-00124725
CAI: 9DD242-F1C6B3-A54895-C63951-F119C3-04
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	Description	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: _____

POSH 1 CSHH 18110 DRH TRANH 141081
27-10-2023 15:01:29 TIENDAH 1008
ARTICULOS 7.00

Original: Cliente



11081



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:



Firma y sello del Solicitante



Firma y sello de Autorización
Alcaldesa



Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández

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

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 IPH TEG
 TEL (504) 2265-8100
 CAMHNFISCWAL-MART.COM
 C.A.I

444CEO-47D98D-8A4A98-8AAD28-101A71-C2
 Rango autorizado:
 Del 062-001-01-03101001 al 03401000
 FACTURA: 062-001-01-03137362
 TDA#4238 DP#00000023 TE# 001 TR# 37362
 RTN/ID 03079003030828
 NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL LAHANI
 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
 12 LAP 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# 592535407621291973795



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
 80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE
 COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
 Fecha limite de emision: 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: 7SKXLWIGVVQ3 **

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 trece lampiras 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 trapchito 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 2023


FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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 Martínez

José Jeovabani Martínez
Chofer Municipal

Nelly María Bonilla Velásquez

Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal



Sender Hernández

Sender Hernández
Caja Chica Municipal



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



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01475

RECIBO POR LPS. 263.50

YO Jose Jeovan Martinez

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1978 00087

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

EN LETRAS Docientos Sesenta 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

Jose Jeovan Martinez
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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
Oficina OMM



Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01478

RECIBO POR LPS. 739.96

YO Nelly Maria Bonilla

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1991 00065

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

EN 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: lamaniacaldia@yahoo.es



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,


Firma y sello del solicitante



Firma de autorización
Alcaldesa Nelly Bonilla



Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández


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-DC26F1-4348A8-4DBB07-B62E8D-AF

Factura: Contado Crédito

004-002-01-00 **002566**

DÍA	MES	AÑO
17	10	2023

Datos del Adquiriente Exonerado

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

Cliente: A. C. Coldia Municipal

Dirección: Comayagua

RTN: 03079007030828

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	TOTAL
4	Combos con Tostada	100	400 00
1	Refresco 2/2 con	65	65
1	pollo entero	210	210
2	de Tostadas	30	30

Son: Cientos

(Circular stamp and signature)
FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	613 35
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	91 95
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	705

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

CreArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES": Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 Cert. 9231-21-10500-79



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01474

RECIBO POR LPS. 705

yo Azoria Yamaly Castro Soler

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 1204-1991-00073

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

EN LETRAS Setecientos cinco

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR 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

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: lamanielcaldia@yahoo.es



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

RECIBO DE CAJA CHICA Nº **01473**

RECIBO POR LPS. 453

Solicitud

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 Cinuenta 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 2023

Ver- Santiago Avila V.
 FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamani, 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
19	10	2023

Factura: Contado Crédito

004-002-01-00 002567

Datos del Adquiriente Exonerado

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

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Lamani

RTN: 03079003030828

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
4	Pollos con quesos	102	408
2	REFresco	45	45
			S

Son: Catorce mil

9:00 am 27/10/23

[Signature]
FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	393.70
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

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

Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

CreArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES": Col: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 Cert. 9231-81-10500-78



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:


Firma y sello del Solicitante




Firma y sello de Autorización
Alcaldesa




Firma y sello de encargada de caja chica
Sender Arleth Hernández



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


VºBº Alcaldesa Municipal





Alcaldía Municipal de Lamani
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,



Sello del Solicitante



Sender Arleth
Encargada de Caja Chica



Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01472

RECIBO POR LPS. 597.90

YO Senovia Marina Fúnez Henríquez

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0809-1985-00777

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 597.90

EN LETRAS Quinientos noventa y siete

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de medicamento para ayuda
a la señora Senovia Marina Fúnez Henríquez

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

COMAYAGUA A LOS 24 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO 2023

Senovia Marina Fúnez Henríquez

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01471

RECIBO POR LPS. 710

YO Marcos Antonio Melendez Avila

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1968-00141

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 710.00

EN LETRAS Setecientos diez

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago por concepto de alimentacion para los
Personas que participaron en la elaboracion del plan
de Desarrollo Comunitario en la aldea Go 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: lamanielcaldia@yahoo.es



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,



Sello del Solicitante


Nelly Bonilla
Autorización Alcaldesa



Sender Arlene Hernández
Encargada de Caja Chica



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01470

RECIBO POR LPS. 600.

YO Iris Concepcion Melendez Avila

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1975-00037;

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

EN LETRAS Seiscientos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago por concepto de alimentacion que se le 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,

COMAYAGUA 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: lamanielcaldia@yahoo.es



MUNICIPALIDAD DE LAMANI

DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

TEL.: 2777-20-02


SOLICITUD DE AYUDA

Yo Luz Maria Lopez Martinez con numero de
Identidad 0.3.07 - 1979-00078 Solicito ayuda economica para
poder trasladarme hacia Taguagalpa al hospital
con mi hijo, ya que presenta una infección en su
labio superior

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

Dado en Lamani, 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
Encargada de Caja Chica





MUNICIPALIDAD DE LAMANI
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 Social para que la Sra Luz
Pueda llevar a su hijo Wilson 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: lamaniacaldia@yahoo.es



Solicitud

Lamani Comayagua 23 de noviembre 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 50 yardas de Hilo Nailon para la reparación de la alfombra del parque Infantil Santo Domingo Sabio, siendo un total de cincuenta lempiras exactos. (L 50.00).

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 Hernández







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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01491

RECIBO POR LPS. 50.00

YO Mauro Gabos M. Pulperia EL Esfuerzo

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 0307-7960-00774

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 50.00

EN LETRAS Cincuenta Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de 50 yardas de hilo nylon
para costurar la alfombra del parque infantil
Santo Domingo Sabio.

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

COMAYAGUA A LOS 23 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



Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua

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 reparación de una llanta del Automotor Municipal, siendo un total de (L80.00).

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

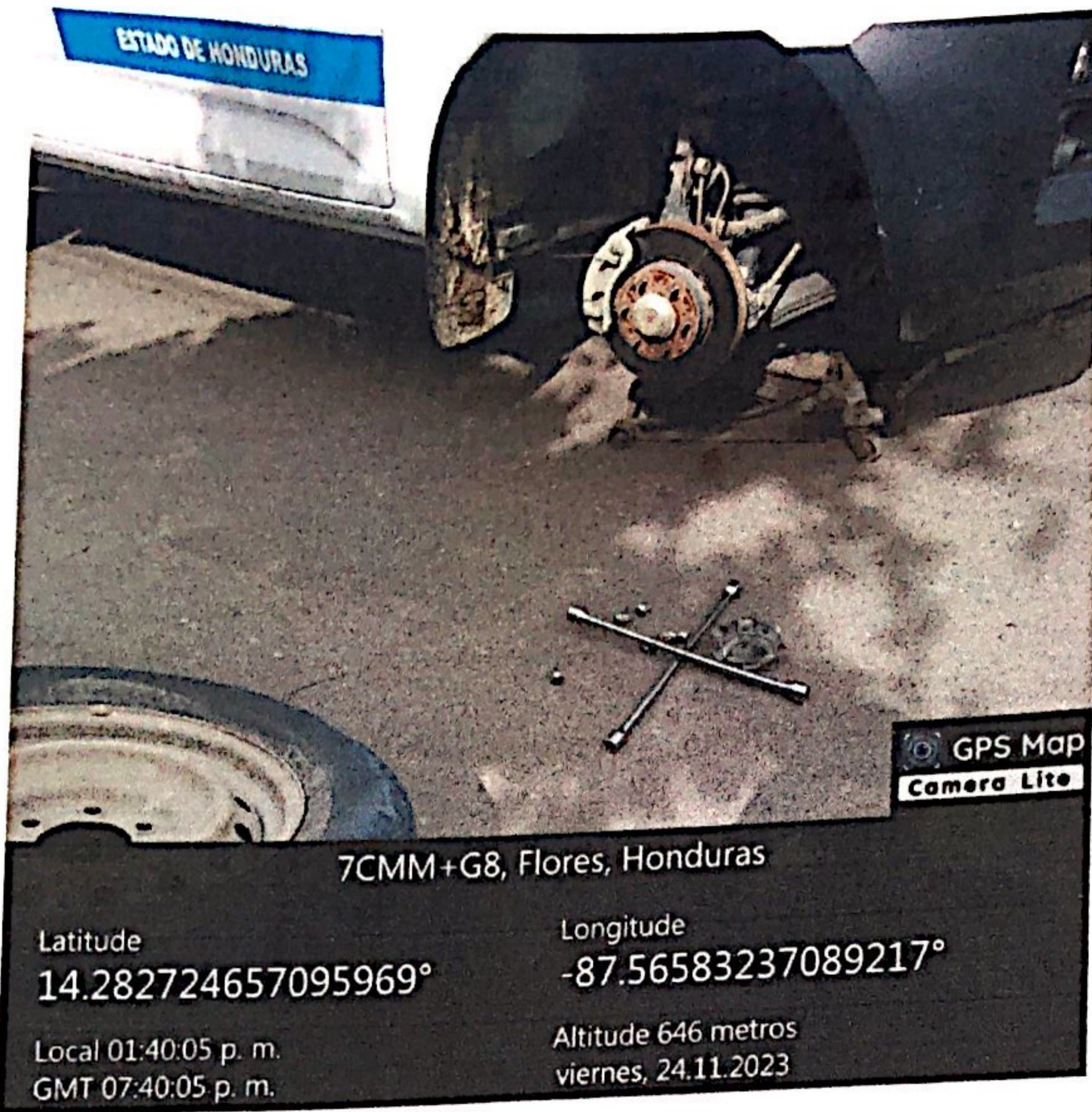
Sore Seovany Martinez
Firma y sello del Solicitante


Firma y sello de Autorización
Alcaldesa




Firma y sello de encargada de caja chica





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01492

RECIBO POR LPS. 80.00

Nahum Espinal Betanco "Llantera Valladolid"

NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0602-1983-00278

DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 80.00

TRAS ochenta lempiras exáctos.

NUMERO DE CHEQUE

R CONCEPTO DE: reparación de una llanta con mecha

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

COMAYAGUA A LOS 24 DIAS DEL MES DE Noviembre AÑO 2023

Nahum Espinal

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO



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



Alcaldía Municipal de Lamani

Departamento de Comayagua

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 compra de dos encuadernados para entregar a la Licenciada Victoria García del programa de **Alfabetización Yo Si Puedo**, siendo un total de seis cientos noventa lempiras exactos (L690.00).

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



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01515

RECIBO POR LPS. 690.00

YO Doublas Flores "Graficos y Mas" :

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 03071979072632

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 690.00

EN LETRAS Seiscientos noventa lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

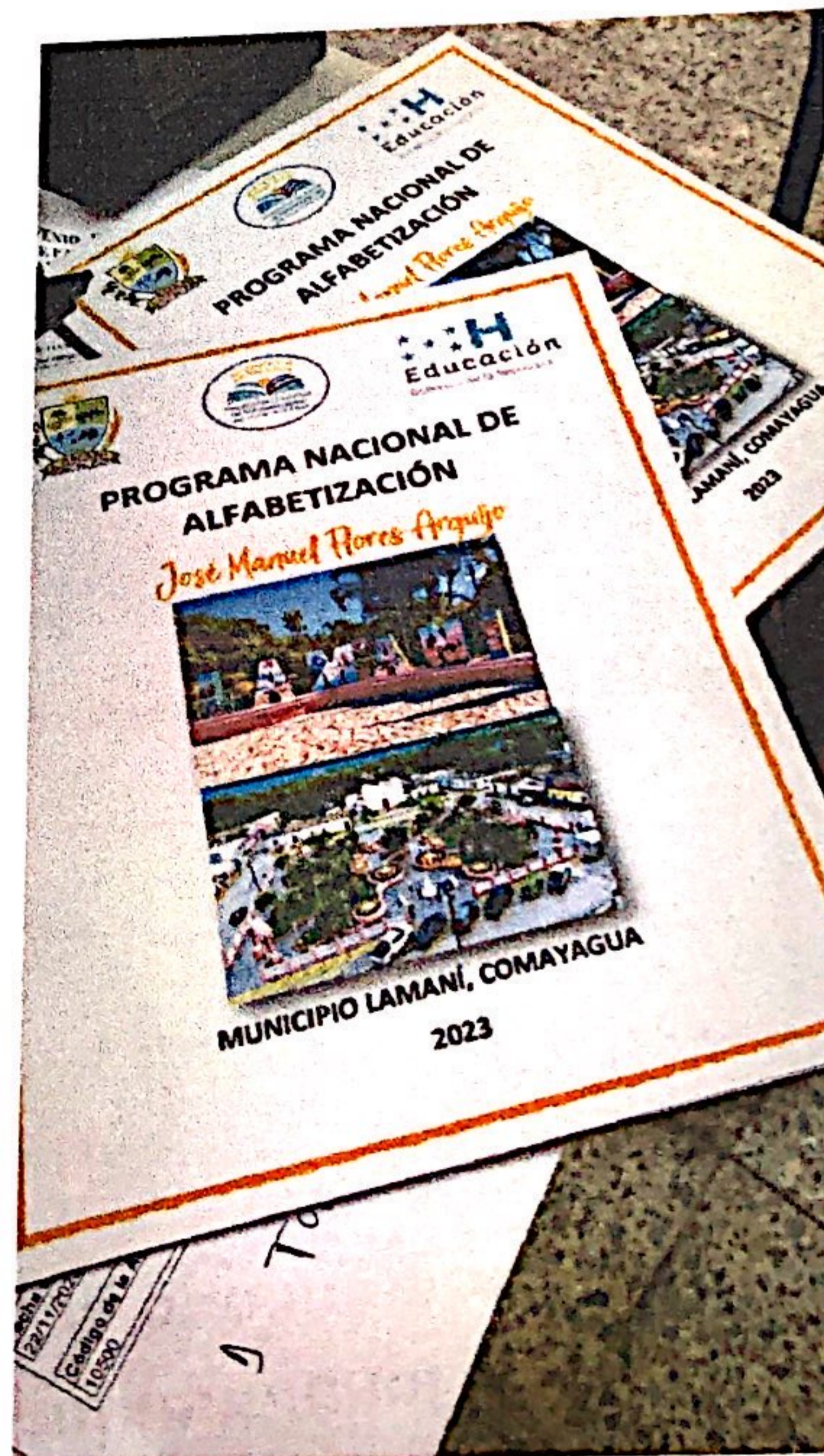
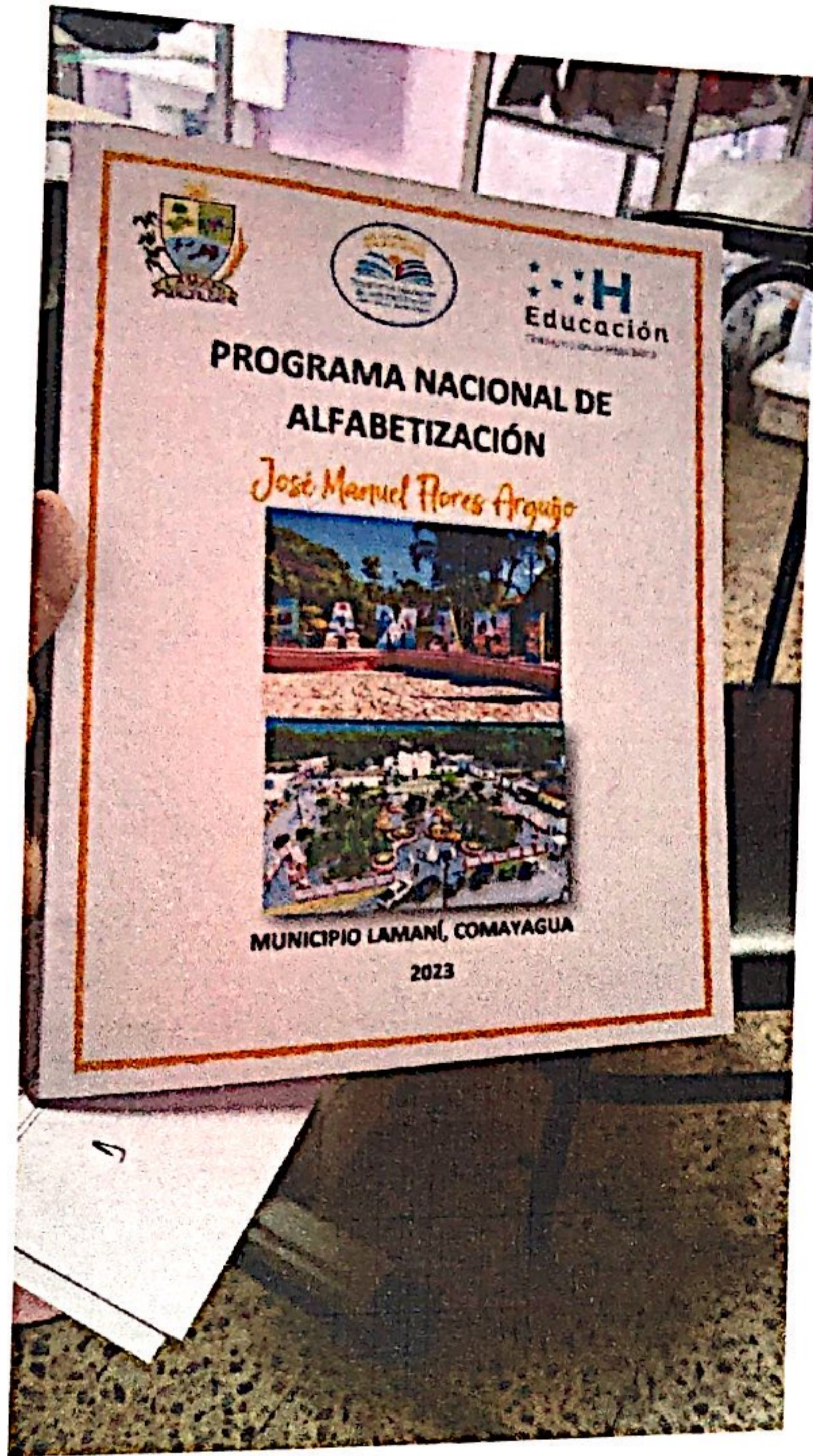
POR CONCEPTO DE: Pago de dos encuadernados para entregar
a la licenciada Victoria Garcia del programa de
Alfabetización Yo Si Puedo

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

COMAYAGUA A LOS 25 DIAS DEL MES DE noviembre AÑO 2023

Doublas Flores
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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





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

Lamani, Comayagua 8 de diciembre 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 Desarrollo Comunitario, por este medio le solicita muy respetuosamente el pago de la señora Iris Aleida David, con numero de identidad 0317-1974-00009, por concepto de compra de 3 pan de torta, el cual asciende a un total de 225 lempiras.

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

Atentamente:



Firma y sello del solicitante



Firma y sello de autorización de Alcaldesa



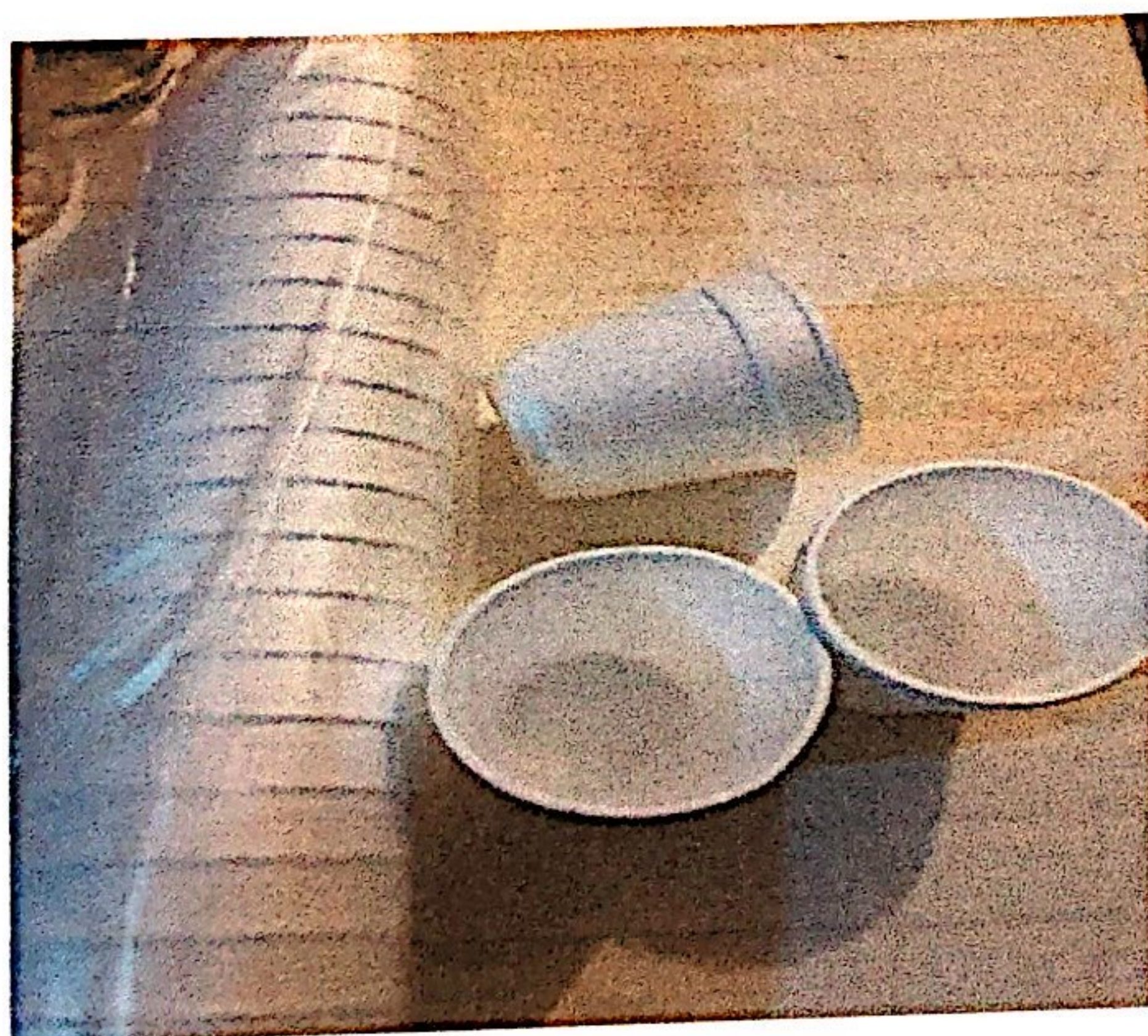
Firma y sello encargada de caja chica



Compra de pan de torta



*Reunión de plan de trabajo 2024,
SENASA, COMANDO SUR, HEIFER,
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI*



Compra de vasos térmicos para cafe



*Reunión de plan de trabajo 2024,
SENASA, COMANDO SUR, HEIFER,
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI*

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01494

RECIBO POR LPS. 225.00

Iris Aleido David

NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0317-1974-00009

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 225.00

EN LETRAS Doscientos Veinticinco Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: Compra de refrigerio para la reunión de planificación de actividades 2024 con SENASA, COMANDO SUR, HEIFER y miembros de la Alcaldía Municipal de Lamaní.

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

COMAYAGUA A LOS 7 DIAS DEL MES DE Diciembre AÑO 2023



FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Lamaní, Comayagua 8 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 Desarrollo Comunitario, por este medio le solicita muy respetuosamente el pago de la señora Vanny Moreno, con número de identidad 0307-1987-00126, por concepto de compra de 1 paquete de vasos térmicos, el cual asciende a un total de 30 lempiras.

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

Atentamente:


Firma y sello del solicitante




Firma y sello de autorización de Alcaldesa




Firma y sello encargado/a de caja chica





Compra de vasos térmicos para cafe



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01495

RECIBO POR LPS. 30.00

YO Vanny Moreno

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307198700126;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 30.00

EN LETRAS Treinta lempiras exactos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: pagó paquete vaso termico
para la reunion de planificacion de actividades
2024.

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

COMAYAGUA A LOS 07 DIAS DEL MES DE Diciembre AÑO 2023



FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

SOLICITUD

Lamani, Comayagua 10 de Octubre del 2023

Sr. Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal
Su Oficina

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

Yo. **Sandra Yamileth Ramos Díaz** por medio de la presente le solicito ayuda con pañales para mi hija **Yolanis Maribel Martínez Ramos** que es menor de edad y madre soltera de una niña de 7 meses, de la aldea Ojo de Agua.

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

Sandra Ramos
Firma del Solicitante





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01496

RECIBO POR LPS. 288.

YO Farmacia Bonilla "Mabel Martinez"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1980-007409 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 288

EN LETRAS Dosientos ochenta y ocho

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago de Pampers, Ayuda Social

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE Diciembre AÑO 2023

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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: curso de Procesamiento y Conservación de Frutas y hortalizas a un grupo de mujeres del casco urbano y rural del municipio impartido del 18 al 22 de septiembre del 2023, caminata del día del cáncer de mama

N	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Refrescos 3 litros	6	65.00	390.00
2	Paquetes de galletas	6	25.00	150.00
3	Pliegos de papal arroz	5	6.00	30.00
5	Cartulina iris	3	12.00	36.00
6	Paquete de vasos	3	35.00	35.00
7	Baterillas triple AAA	1	40.00	120.00
8	Paquete de agua en bolsa	3	40.00	120.00
		5	35.00	175.00
				Lps. 936.00

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

Muy atentamente,

Firma y Sello del Solicitante

Sender Arreth Hernández
 Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
 Autorización Alcaldesa

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

Municipalidad 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
19	diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000309

Nombre del Proveedor: Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

Identidad/RTN: 0307 7964 00085

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	Refrescos 3 litros	65.00	390.00
6	Paquetes de galletas	25.00	150.00
5	Plicaps de papel arroz	6	30.00
3	Cartulina 1/15	12	36.00
1	Paquete de basos	35	35.00
3	Baterias AAA	40	120.00
5	Paquetes de agua en bolsa	35	175.00

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

936.00

Cantidad en letras: novecientos treinta y seis lempiras

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

Virgilio Galeas
FIRMA



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01497

RECIBO POR LPS. 936.00

YO Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1964-00085

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 936.00

EN LETRAS novecientos treinta y seis Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: pago por suministro para poder impartir el curso de procesamiento y conservacion de frutas y hortalizas a un grupo de mujeres del casco urbano

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE Diciembre AÑO 20 23

Virgilio Galeas

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 16/11/2023

Proyecto: Capacitación a mujeres de la Red de Trapichito sobre elaboración de algunos platillos con el objetivo de que puedan emprender desde sus casas y generar ingresos, más implementos para el curso de Procesamiento y Conservación de Frutas y hortalizas a un grupo de mujeres del casco urbano y rural del municipio impartido del 18 al 22 de septiembre del 2023.

N	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Botellón con agua	11	28.00	308.00
2	Chimbo de gas	1	270.00	270.00
3	Paquete de papel toalla	1	50.00	50.00
4	Franela para limpiar	2	30.00	60.00
5	Litros de leche	2	33.00	66.00
6	Refrescos 3 litros	2	65.00	130.00
				Lps. 884.00

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

Muy atentamente,



Firma y Sello del Solicitante



Sender *Aleth Hernández*
 Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla

Nelly María Bonilla
 Alcaldesa Municipal



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01498

RECIBO POR LPS. 884.00

yo Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1964 00085;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 884.00

EN LETRAS Ochoientos ochenta y cuatro lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: pagos por suministros para una capacitacion
a mujeres de la red de trapichito sobre la elo-
boracion de algunos platillos

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Virgilio Galeas

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

Alcaldía Municipal de Lamani Comayagua

Barrio El Centro, frente al Parque Central
Lamani, Comayagua, Honduras C.A.

TE.: 2777-2002



E-mail: municipalidadlamani@gmail.com
RTN: 03079003030828

DIA	MES	AÑO
19	diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.
000-001-11-00000311

Nombre del Proveedor: Virgilio Falcos "Mercadito Falcos"

Identidad/RTN: 0307-1964-000-85

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
17	Botellon con agua	28	308.00
1	Chimbo de gas	270	270.00
1	Poquete de papel toalla	50	50.00
2	Fronda para limpiar	30	60.00
2	Litros de leche	33	66.00
2	Refresco 3 litros	65	130.00

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

884.00

Cantidad en letras Ochocientos ochenta y cuatro lempiras

Virgilio Falcos
FIRMA

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



Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 20/11/2023

Proyecto: Capacitación y Desarrollo para el proceso de legalización.

Le saludo muy cordialmente deseándole muchos éxitos en sus labores diarias.

La Oficina Municipal de la Mujer le solicita muy respetosamente el pago al señor: Virgilio Galeas Martínez, con identidad número 0307-1964-00085. Por concepto de compra de lo siguiente.

N	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Botellón con agua	1	28.00	28.00
2	Pepsi 3 litros	4	65.00	260.00
5	Paquetes de galletas	5	25.00	125.00
			Lps.	413.00

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

Muy atentamente,



Firma y Sello del Solicitante

[Handwritten signature]

Nelly Bonilla
Autorización Alcaldesa

[Handwritten signature]
Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01499

RECIBO POR LPS. 473.00

Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1964 00085

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 473.00

EN LETRAS Cuatrocientos trece lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: pago de suministro para capacitacion y desarrollo
para el proceso de legalización.

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 20 23

Virgilio Galeas

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

Municipalidad de Lamani Comayagua

Barrio El Centro, frente al Parque Central
Lamani, Comayagua, Honduras C.A.

TE.: 2777-2002



E-mail: municipalidadlamani@gmail.com

RTN: 03079003030828

DIA	MES	AÑO
19	diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000312

Nombre del Proveedor: Virgilio Falcas "Mercadito Falcas"

Identidad/RTN: 0307 7964 00085

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
1	Botellon con agua	28	28.00
4	Pepsi 3 Litros	65	260.00
5	Paquetes de galleta	25	125.00

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 473.00

Cantidad en letras cuatrocientos
trece lempiras

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

Virgilio Falcas
FIRMA



Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer.

Fecha: 17/11/2023

Proyecto: Reunión con la Red de Mujeres de Trapichito

Al recibo de la presente le saludo muy respetuosamente y deseo éxitos en sus labores diarias.

La Oficina Municipal de la Mujer le solicita muy respetuosamente el pago al señor: Virgilio Galeas Martínez, con identidad número 0307-1964-00085, por concepto de los siguientes productos que se describe a continuación:

N	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Paquete de Galletas Coctel	3	25.00	75.00
2	Paquete de Galleta Crema	2	25.00	50.00
3	Galones de jugos	3	48.00	144
4	Bote de jugo mediano	1	32.00	32.00
5	Bolsa de pan	1		35.00
				Lps. 336.00

Que se les impartió a las mujeres de la red que participaron en la reunión para sociabilizar los proyectos de emprendimiento.

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

Muy atentamente,

Celeste Aída Sánchez
 Jefa O.M.M.

Sender Arleth Hernández
 Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
 Alcaldesa Municipal

E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01500

RECIBO POR LPS. 336.00

Yo Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, _____;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 336.00

EN LETRAS trescientos treinta y seis lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago de suministros para la reunion
con la red de mujeres de trapichito

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Virgilio Galeas
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

Municipal de Lamani Comayagua

El Centro, frente al Parque Central
Lamani, Comayagua, Honduras C.A.

TE.:2777-2002

E-mail:municipalidadlamani@gmail.com
RTN: 03079003030828

DIA	MES	AÑO
29	diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.
000-001-11-00000315

Nombre del Proveedor: Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

Identidad/RTN: 0307 1964 00085

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
3	Paquete de galletas Cocal	25.00	75.00
2	Paquete de galletas Crema	25.00	50.00
3	Folones de jugos	48.00	144.00
1	Bote de jugo mediano	32.00	32.00
1	Bolsa de pan	35.00	35.00



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 336.00

Cantidad en letras: trescientos treinta y seis lempiras

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

Virgilio Galeas
FIRMA



Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua

Solicitud De Reembolso

Lamaní, Comayagua 11 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 reembolso de pago por concepto de alimentación los días 23 de noviembre de 2023 y el día 7 de diciembre de 2023 L.583.97.00 quinientos ochenta y tres con 97/100.

Sin mas 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 PROYECTOS.

Dirección: Bo. El centro, Frente al parque Central, Lamaní, Comayagua, Honduras.

Correo: odcproyectosalcaldialamani@gmail.com

emo
S.A. de C.V.

Paseo Juan Pablo
Juan Pablo II
Tegucigalpa C.C Plaza Juan
Boulevard Juan Pablo II local # 1
Correo: contabilidad.csupremas@gmail.com

Tegucigalpa Honduras
TEL. 22356326 , 22356320
RTN: 08019010336863

FECHA 23/11/2023 Hora: 12:22:56
C.A.I.

4AD56B-D41F25-294CA3-2A4CD9-06BF46-DC

FACTURA: 000-001-01-00568812

CLIENTE: ALCALDIA LAMANI COMAYAGUA

RTN CLIENTE: 03079003030828

DIRECCION:

D/C EXENTA:

NO. DE EXONERADO:

NO. DE REG DE LA SAG:

MESERO: NICOLE MESA11 SALON

UDS	DESCRIPCION	PVP	IMPORTE
1	Sandwich de Milanesa de Pollo	G	
	L 213.03	L	213.03
2	Refresco Natural	G	
	L 43.47	L	86.94
3	Total de Articulos		
	SUB TOTAL:	L	299.97
	DESCUENTOS Y REBAJAS:	L	-0.00
	IMPORTE EXENTO:	L	0.00
	IMPORTE EXONERADO:	L	0.00
	IMPORTE GRAVADO 15%:	L	299.97
	IMPORTE GRAVADO 18%:	L	0.00
	TOTAL IMPORTES:	L	299.97
	IMPUESTO 15%:	L	45.00
	IMPUESTO 18%:	L	0.00
	TOTAL A PAGAR:	L	344.97

(TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO Lempiras 97/100)

	ENTREGADO	CAMBIO
CONTADO	L 400.00	L 0.00
EFFECTIVO	L -55.03	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

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01501

RECIBO POR LPS. 583.97

yo Flor de Mona Pocasangre Miranda

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0319-1984-00162 :

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 583.97

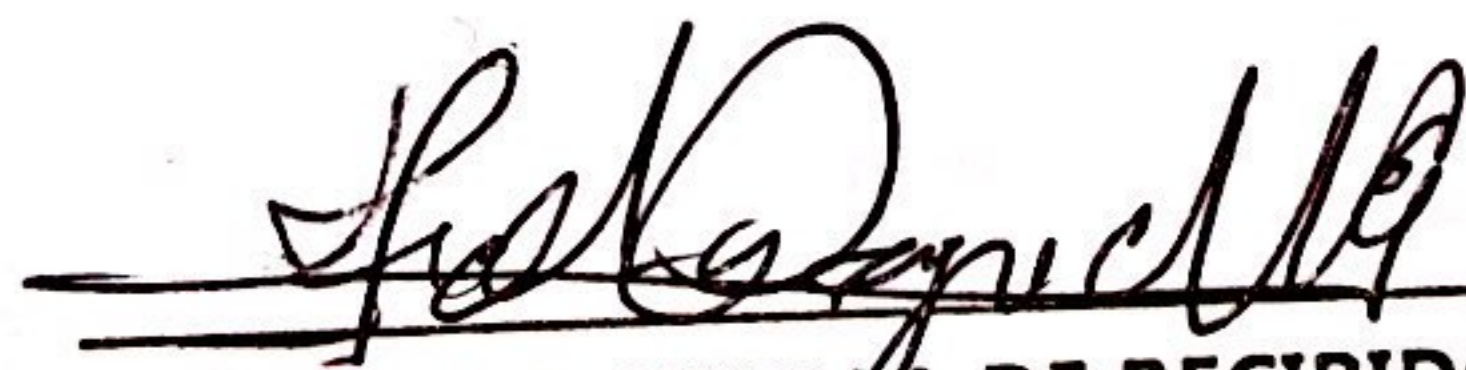
EN LETRAS Quinientos ochenta y tres lempiras con noventa y siete
centavos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: reembolso de pago por concepto de alimentación

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

COMAYAGUA A LOS 13 DIAS DEL MES DE Diciembre AÑO 2023



FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



SOLICITUD

11 de diciembre 2023

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. Siendo un total de ciento cinco lempiras exactos (Lps. 105.00).

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 Hernández



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-DC26F1-4348A8-4DBB07-B62E8D-AF

DÍA	MES	AÑO
11	12	2023

Factura: Contado Crédito

004-002-01-00 **002594**

Datos del Adquiriente Exonerado

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

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Lamaní

RTN: 0307

Cant.	DESCRIPCION	Prcio U.	TOTAL
	<u>Alimentos</u>	<u>705</u>	<u>705</u>

Son: Cientos setenta y cinco

Leandro Rosendo

Leandro Rosendo



FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	<u>91 35</u>
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	<u>13 69</u>
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>705 00</u>

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

CreArte Imprenta y Más "SAMA INVERSIONES": Col: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 Cert. 9231-21-10500-79



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002

SOLICITUD

La Suscrita Secretaria Municipal, por medio de la presente SOLICITO: Pago de reembolso por la cantida de Lps.127.00. Por compra de vasos, un refresco y churos, para reunión de Corporacion Municipal.

Esperando una respuesta positiva a lo antes solicitado. Bendiciones

Dado en Lamaní, Departamento de Comayagua a los 15 días del mes de diciembre del año 2023.


Mellym Gisell Santos Bonilla

Secretaria Municipal



Nelly María Bonilla Velásquez

Alcaldesa Municipal




Sender Hernández

Caja Chica Municipal



Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C. A.

E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01503

RECIBO POR LPS. 127.00

YO Virgilio Galeas Martinez Santos

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1964-00085

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 127.00

EN LETRAS ciento veintisiete lempiras exactos.

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de vasos, refresco y churras

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

COMAYAGUA A LOS 15 DIAS DEL MES DE Diciembre AÑO 20 2023

Virgilio Galeas

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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

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 medio de la presente, le solicito a su persona de manera muy respetuosa el pago de trescientos setenta y cinco lempiras exactos (L375 .00), al señor **VIRGILIO GALEAS MARTINEZ** con numero de identidad 0307-1964-00085, por concepto de compra de cinco refrescos de tres litros y dos bolsas de hielo para las personas que asistieron a la reunión de las hullas vehiculares de Guachipilín. Sin más que agregar me despido.

Atentamente:


Firma de los Solicitantes




Sender Arleth Hernández
Caja Chica




Nelly Bonilla
Autorización Alcaldesa



Departamento: Proyectos

Proyecto: HULLAS VEHICULARES

Fecha	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio
22/09/2023	2	Bolsas con hielo	25	50
13/10/2023	5	Refrescos de 3litros	65	260
GRAN TOTAL				L. 375.00


Firma y sello del Solicitante




Firma y sello de Autorización
Alcaldesa




Firma y sello encargado de caja chica



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01505..

RECIBO POR LPS. 375.00

YO Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 4964 00085 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 375.00

EN LETRAS trescientos setenta y cinco lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: compra de suministros para la reunion
de los hueros vehiculares de Guachipilin.

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

COMAYAGUA A LOS 16 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Virgilio Galeas
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



Alcaldía 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

DÍA	MES	AÑO
16	Diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.
000-001-11-00000316

Nombre del Proveedor: Virgilio Falcos "Mercado Falcos"

Identidad/RTN: 0307 1964 00085

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
2	Bolsas con hielo	25	50.00
5	Refresco 3 litros	65	260.00

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 375.00

Cantidad en letras: trescientos setenta y cinco lempiras

Virgilio Falcos
FIRMA

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



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

Solicitud

Srta. Sender Arleth Hernandez

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 medio de la presente, le solicito a su persona de manera muy respetuosa el pago de ochocientos treinta y un lempiras exactos (L. 831.00), al señor **VIRGILIO GALEAS MARTINEZ** con numero de identidad **0307-1964-00085**, por concepto de compra de suministros para ser brindados en la jornada de vacunación bovina.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:


Firma de **Sender Arleth Hernandez**



Sender Arleth Hernandez
Caja Chica



Nelly Bonilla
Autorización Alcaldesa



Solicitud de Caja Chica


Departamento: ODC

Proyecto: Vacunación bovina

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio
2	Pares de baterías alcalinas	34	76
6	Refrescos portátiles	20	120
4	Bolsas con hielo	25	100
7	Bolsas con hielo	25	175
12	Gatorade	30	360
GRAN TOTAL			L. 831.00


Firma y sello del Solicitante




Firma y sello de Autorización Alcaldesa




Firma y sello encargado de caja chica



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01506

RECIBO POR LPS. 837.00

YO Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1964 00085

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 837.00

EN LETRAS Ochocientos treinta y uno lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: por concepto de compra de suministros para ser brindados en la jornada de vacunación bovina

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

COMAYAGUA A LOS 16 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 20 23

Virgilio Galeas

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



Alcaldía 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
16	Diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000317

Nombre del Proveedor: Virgilio Falcos "Mercadito Falcos"

Identidad/RTN: 0307 7964 00085

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
2	Pares de baterías alcalinas	34	76.00
6	Refrescos portátiles	20	120.00
4	Bolsas con hielo	25	100.00
7	Bolsas con hielo	25	175.00
12	Fatorade	30	360.00
			}



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 831.00

Cantidad en letras: Ochocientos treinta y uno
lempiras

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

Virgilio Falcos
FIRMA



*Alcaldía Municipal de Lamani
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002*

Solicitud

Srta. Sender Arleth Hernandez

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 medio de la presente, le solicito a su persona de manera muy respetuosa el pago de ochocientos treinta y cinco lempiras exactos (L.835.00), al señor **VIRGILIO GALEAS MARTINEZ** con numero de identidad 0307-1964-00085, por concepto de compra de suministros para ser brindados en las visitas de campo a realizar en Ojo de Agua, Pepineros, Tablazón e higo Morado para la elaboración de PDC.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:


Firma de los Solicitantes


Sender Arleth Hernandez
Caja Chica


Nelly Bonilla
Autorización Alcaldesa



Solicitud de Caja Chica

Departamento: Desarrollo Comunitario

Proyecto: Visitas de campo para la elaboración de PDC en Ojo de Agua, Pepineros, Tablazón e higo Morado.

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio
2	Refrescos de 3litros	65	130
1	Paquete de galleta	25	25
1	Paquete de galleta	25	25
1	Refresco de tres litros	65	65
3	Refrescos de 3litros	65	195
3	Paquetes de galletas	25	75
3	Refrescos de 3litros	65	195
3	Paquetes de galletas	25	75
2	Bolsas con hielo	25	50
GRAN TOTAL			L. 835.00


Firma y sello del Solicitante




Firma y sello de Autorización
Alcaldesa



Firma y sello encargado de caja chica

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01507

RECIBO POR LPS. 835.00

Virgilio Galeas "Mercadito Galeas"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1964 00085

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 835.00

EN LETRAS Ochocientos treinta y cinco lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: compra de suministro para ser bundados en las visitas de campo a realizar en Ojo de Agua Pezneros, Tablazon e Higo Morado para la elaboracion de PDC.

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

COMAYAGUA A LOS 16 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 20 23

Virgilio Galeas

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

Alcaldía 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
16	Diciembre	2023

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000318

Nombre del Proveedor: Virgilio Falcas "Mercadito Falcas"

Identidad/RTN: 0307 7964 00085

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
2	Refrescos de 3 litros	65	130.00
1	Paquete de galletas	25	25.00
1	Paquete de galletas	25	25.00
1	Refresco 3 litros	65	65.00
3	Refresco de 3 litros	65	195.00
3	Paquetes de galletas	25	75.00
3	Refrescos de 3 litros	65	195.00
3	Paquetes de galletas	25	75.00
2	Bolsas con hielo	25	50.00
			§

RANGO AUTORIZADO: 000-001-11-00000301 / 000-001-11-00000400

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 09/11/2024

CAI: 8BA429-957AAA-4846AD-ABC0AB-B4991C-DP

SUB-TOTAL

TOTAL

835.00

Cantidad en letras: Ochocientos treinta y cinco lempiras

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

Virgilio Falcas
FIRMA

SOLICITUD

Lamani Comayagua 13 de diciembre 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, **Oscar Rene Sanchez Chevez** con **DNI. 0307198400155**, de la aldea Tablazón por medio de la presente le estoy solicitando me apoyen con 500.00 lps para una **RADIOGRAFIA** para mi hija de 11 años de edad **Yesmin Mariela Sanchez Sanchez**, ya que necesita ser evaluada por un **médico Ortopeda** ya que tuvo un accidente presentando inflamación y dolor en el tobillo izquierdo adjuntando la referencia medica del Centro de salud de Tablazón.

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

Atentamente:

Oscar Rene Sanchez
FIRMA DEL SOLICITANTE

Nelly María Bonilla

FIRMA DE AUTORIZACION





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01508

RECIBO POR LPS. 500.00

yo Oscar Rene Sanchez Chevez

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1984 0075

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 500.00

EN LETRAS Quinientos Lempiras exactos.

CON NUMERO DE CHEQUE _____

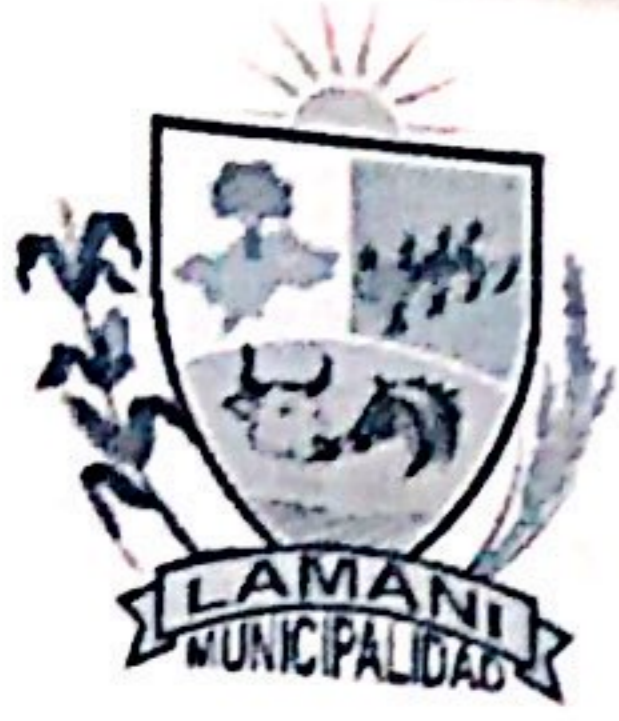
POR CONCEPTO DE: Pago para ayuda social para una radiografia

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

COMAYAGUA A LOS 13 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Oscar Rene Sanchez
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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 el pago por Lps. 61.40.00 a nombre la de Señora Ninfa Jimenez Hernandez, con DNI. 0307-1985-00052, por concepto de ayuda económica para comprar medicamento que me recetan por andar mal de salud.

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

Muy atentamente,



[Handwritten signature]
Firma y Sello del Solicitante



[Handwritten signature]
Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica

[Handwritten signature]
Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

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

FACTURA

No. 002-001-01-00035873

Fecha: 2023-11-15

Cliente: Consumidor Final

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

03079003030828
Cédula:

Cant	Precio Unit	Total
	Trimetoprim+Sulfametoxazol	
	160/800mg Caplin, 1 de 100	
	tabletas	E
020 *	3.61 =	72.20
	Subtotal L.	72.20
	Descuento - L.	10.80
	Base Exenta L.	61.40
	Base Exonerada L.	0.00
	Base Gravada 15% L.	0.00
	Base Gravada 18% L.	0.00
	ISV L.	0.00
	Total L.	61.40
	Efectivo L.	70.00
	Cambio	8.60

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

Total en Letras: Sesenta y uno
Lempiras con cuarenta centavos

Original Cliente

Copia Contribuyente
Emisor
¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:
12DD30-CE51D8-F0498F-6FC6CC-7587
C7-4C

Rango Autorizado:
002-001-01-00035001 al
002-001-01-00045000
Fecha Limite de Emision:
2024-10-30

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01509..

RECIBO POR LPS. 61.40

yo Ninfa Jimenez Hernandez
CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 0307 1985 00052
RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 61.40
EN LETRAS Sesenta y uno lempiras con cuarenta centavos

CON NUMERO DE CHEQUE _____
POR CONCEPTO DE: ayuda economica para comprar medicamento

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,
COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Ninfa J.
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

Lamani Comayagua.

SOLICITUD

Lamani Comayagua 27 de noviembre 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. Leocadio Hernandez Bazán con DNI. 03071946 00089, de la aldea El Pedrero por medio de la presente le estoy solicitando me apoyen con un Cambio de Sonda ya que soy una persona de la tercera edad de escasos recursos.

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

Atentamente:

Leocadio Buzán

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nelly María Bonilla

FIRMA DE AUTORIZACION



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01510

RECIBO POR LPS. 300.00

yo Leocadio Hernandez Baran

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1946 00089 :

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 300.00

EN LETRAS trescientos lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: ayuda social para hacer cambio de sonda

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Leocadio Baran

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



*Alcaldía Municipal de Lamani
Departamento de Comayagua
Tel: 2777-2002*

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Departamento: Oficina Municipal de la Mujer

Fecha: 24/11/2023

Proyecto: Compra de 3 cajillas de refresco de 273ml.


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

por este medio le **SOLICITO:** muy respetuosamente el pago por Lps. 900.00 al Señor Fernando Francisco Velásquez Aleman, con identidad número 1201-1988-00686 que fueron brindadas a las mujeres de la aldea de Hojo Morado y Trapichito que recibieron la capacitación sobre Violencia Domestica en el marco de los 16 días de civismo contra la mujer.


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

Muy atentamente,


Firma y Sello del Solicitante


Nelly María Bonilla
V°B° Alcaldesa




Sender Arleth Hernández
Encargada de Caja Chica



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01511

RECIBO POR LPS. 900.00

YO Fernando Francisco Velasquez Aleman

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 7201 1988 00686

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 900.00

EN LETRAS novecientos Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: pago de tres cajas de refresco de 273 ml que fueron brindadas a las mujeres de Hugo Morado y trapichito que recibieron capacitacion sobre la Violencia Domestica.

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Fernando Velasquez
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



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 el pago por Lps. 500.00 a la Señora: **Elsia Velásquez Bonilla**, con DNI. 0307-1968-00137, por concepto de ayuda para poder viajar, a cita al Hospital San Felipe en Tegucigalpa, por problema de salud en el cual padezco de la tiroides.

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

Muy atentamente,



Firma y Sello del Solicitante



Sender Aneth Hernández
Encargada de Caja Chica

Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

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



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01512

RECIBO POR LPS. 500.00

YO Elsia Velasquez Bonilla

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 1968 00437

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 500.00

EN LETRAS Quinientos Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: ayuda para poder viajar, a cita al Hospital
San Felipe en Tegucigalpa

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2025

Elsia Velasquez

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



**Alcaldía Municipal de Lamani
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 el pago por Lps. 300.00 a nombre de Maria del Rosario Mejia, con DNI. 1213-1981-00097, por concepto de ayuda económica para poder mandarse haer un ultrasonido, por presentar malestar en el embarazo.

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

Muy atentamente,



Firma y Sello del Solicitante

**Nelly María Bonilla
Autorización Alcaldesa**



**Sender Arlet
Encargada de Caja Chica**



E-mail: oficinamunicipaldelamujer8@gmail.com

DR ADRIAN A. CHAVARRIA CH.
GINECOLOGO Y OBSTETRA



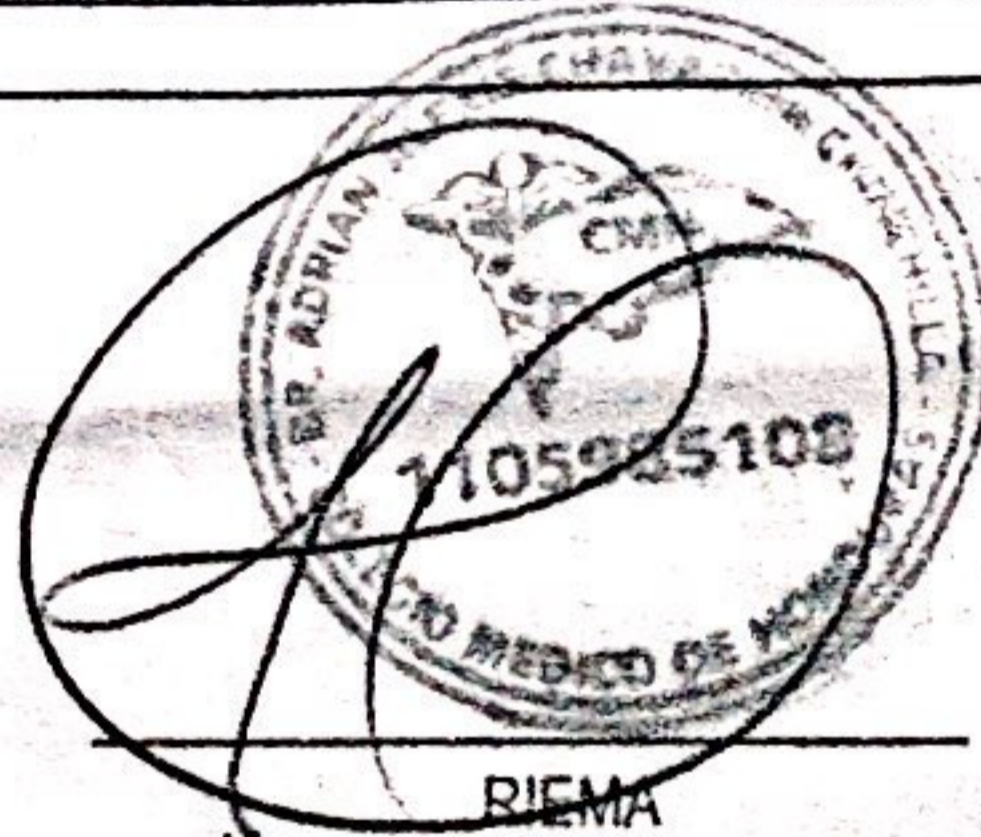
INFORME ULTRASONIDO OBSTETRICO

NOMBRE: Maia Mejia EDAD 23 3/8 años
FUM: 20/02/2024 E.G. 23 3/8
ESTADO FETAL: X FUM X

SITUACION: longitudinal CRL 160 ACT CARDIACA SI
PRESENTACION: pelvica GS SI MOV CORPORAL SI
POSICION: DBP MOV RESPIRATORIOS SI
EDAD GESTACIONAL: 24 3/8 LF SI TONO CORPORAL SI
L.A.: Nom AC SI PBF SI
SEXO: femenino HC SI EPF 6669

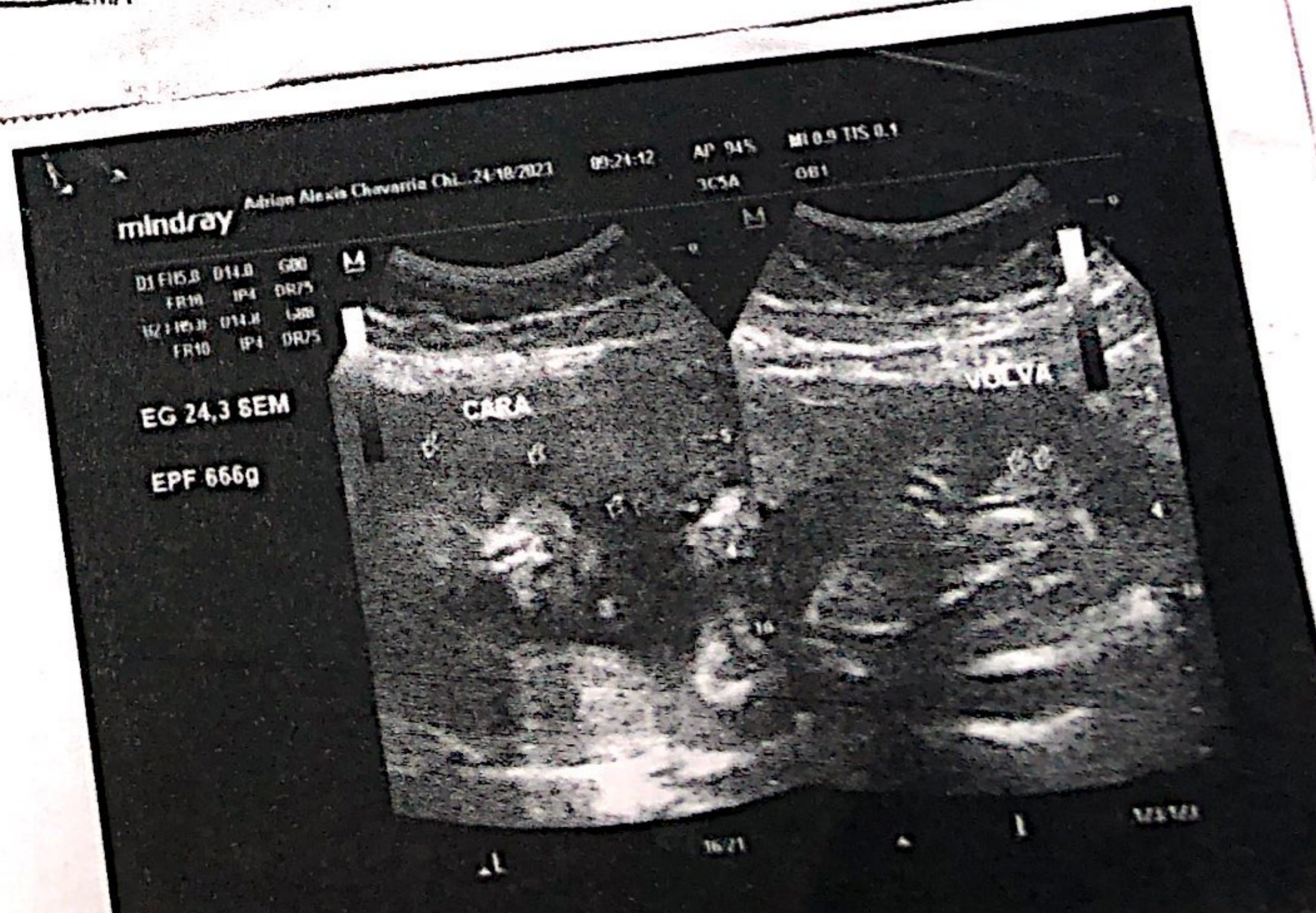
PLACETA: Anterior
LOCALIZACION: Anterior
GRADO PLACENTARIO: 0-1 CORDON 3 vasos

COMENTARIOS: Emb 24.3 7/2 sem x USG
pelvica



24/10/2023
FECHA

Celular: 9980-0319



RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01513

RECIBO POR LPS. 300.00

yo Maria del Rosario Mejia

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 1213 1987 00097 ;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 300.00

EN LETRAS Trescientos lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: ayuda social para hacerse un ultrasonido
por presentar problemas en embarazo

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

COMAYAGUA A LOS 19 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Maria del Rosario

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



Alcaldía Municipal de Lamaní
Departamento de Comayagua

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 **Marco Antonio Meléndez Ávila** con numero de identidad **0307-1968-00141** por concepto de alimentación para las personas que participaron en la elaboración del plan de desarrollo comunitario en la aldea de Pepineros con un valor de **L649.63** seiscientos cincuenta con sesentas centavos exactos.

Sin más que agregar me despido.

Atentamente:

Marco Melendez
Firma y sello del Solicitante

[Firma]
Firma y sello de Autorización
Alcaldesa



[Firma]
Firma y sello de encargada de caja chica



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



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01516

RECIBO POR LPS. 649.63

YO Marco Antonio Melendez Avila

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307 7968 00747

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 649.63

EN LETRAS Seiscientos cuarenta y nueve lempiras con
sesenta y tres centavos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: pago por alimentacion a las personas
que participaron en el plan de desarrollo
comunitario en la aldea de Papineros

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

COMAYAGUA A LOS 20 DIAS DEL MES DE diciembre AÑO 2023

Marco Antonio Melendez
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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