



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

SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 6 de febrero del 2024

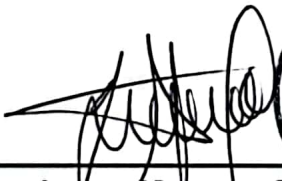
Flavio Varela
Encargado Fondo caja Chica
Su oficina

Espero que al recibo de la presente se encuentre bien de salud.

Por este medio solicito que se le haga el pago por L. 775.00 a la Sra. Azaria Castro quien es la administradora del Restaurante Pollo Master con RTN 12041991000132, por concepto de compra de alimentación para ser brindada al técnico Juan Luis Rojas y a técnicos de la MANSUCOPA quienes brindaron asistencia técnica al departamento de Presupuesto y Contabilidad en temas de elaboración de Estados Financieros al 31 de diciembre del 2023.

A la espera de su pronta colaboración.

Me despido de usted.



Jenny Moreno Guillén
Presupuesto



Flavio Varela
Encargado de caja chica

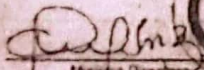


Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal



I<HND0039453576<<<<<<<<<<<<<<<
9101069F3101067HND<<<<<<<<<<<<<4
CASTRO<SOLER<<AZARIA<YAMALY<<<

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002 ; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley del Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestación de Servicio Acuerdo 43 de 1973, Art.30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 56, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

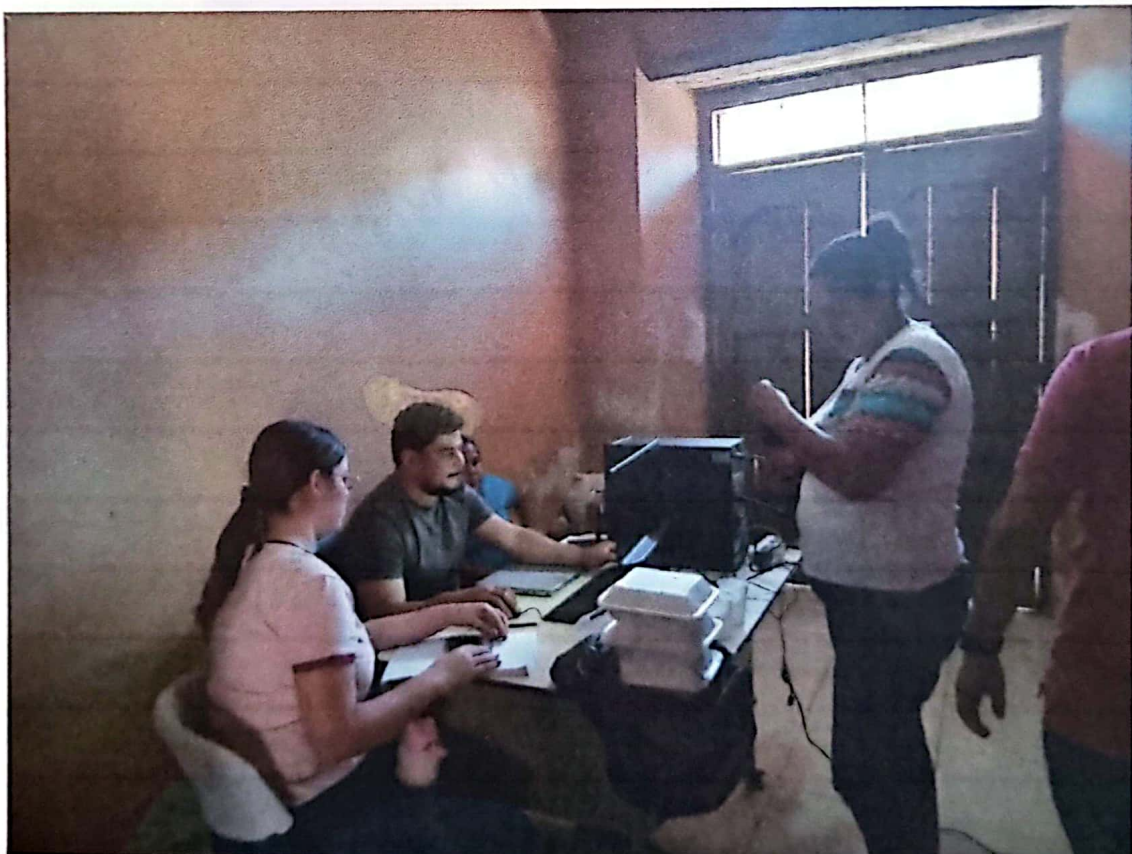
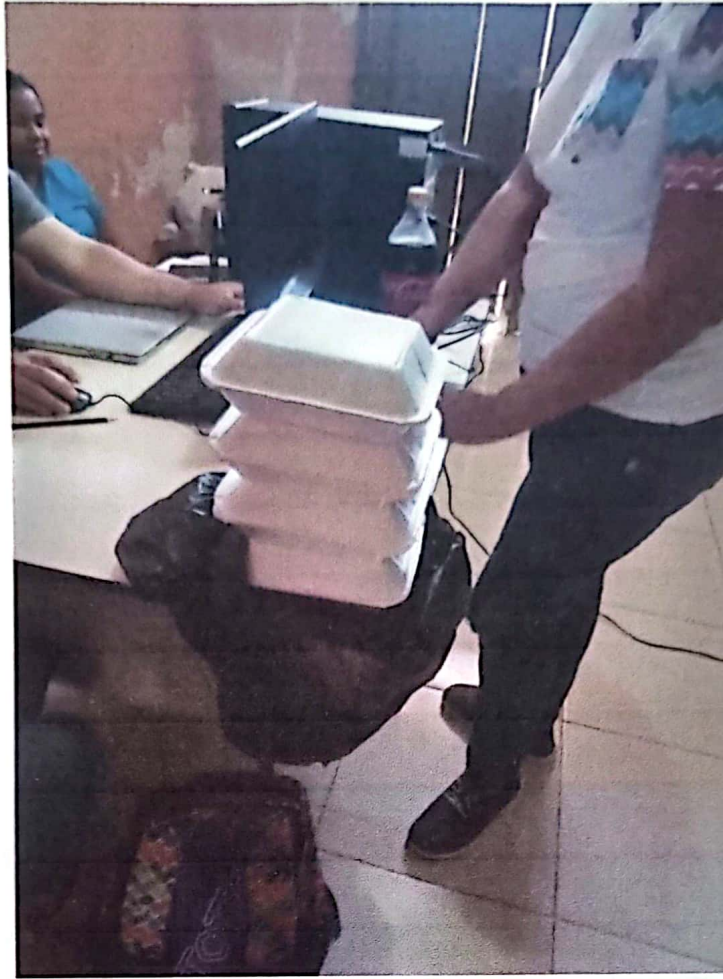

Ministra Directora

 **SAR**

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es PrograSAR"

Número de Documento SAR-412-3043540 Transacción: 90836D





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01517..

RECIBO POR LPS. 775.00

yo Azaria Yamaly Castro Soler

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 1204-1991-000132;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 775.00

EN LETRAS Setecientos Setenta y cinco

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de alimentación para ser brindada
al tecnico Juan Luis Rojas y a tecnicos de la
MANSU COPA quienes brindaron asistencia técnica
al departamento de Presupuesto y contabilidad en tema
de elaboración de Estados Financieros al 31 de diciembre del
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI, 2023

COMAYAGUA A LOS 6 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024

Ner. [Signature] Avila
FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamaní, Comayagua, Calle Principal, Contiguo a Tecnilab
½ Cuadra antes del Parque Central / RTN: 12041990000298

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

Pollo Master
Delicioso y Doradito

CAI: 27537B-6588DC-6C4CAE-603AB1-592AB4-4A

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

N° 004-002-01-00002959

DÍA	MES	AÑO
14	2	2024

Datos del Adquiriente Exonerado

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

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Lamaní

RTN: 03079003030828

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>775</u>

Son: Setecientos

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	<u>673 92</u>
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	<u>701 08</u>
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>775 00</u>

Rango Autorizado: 004-002-01-00002959 A 004-002-01-00003250

Fecha Límite de Emisión: 17/01/2025

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXUALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor



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

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Fecha: 12 /02/2024

Proyecto: Ayuda Social.

Reciba un extensivo saludo deseándole éxitos en sus labores diarias y muchas bendiciones.

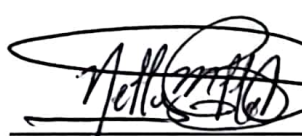
por este medio le **SOLICITO:** muy respetuosamente el pago por Lps. 392.00 a nombre del Laboratorio TECNILAB #2, por realizar examen a la Señora. María Guadalupe Funez, por estar mal de salud.

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

Muy atentamente,


Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica




Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal



SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 26 de enero 2024

Sr. Nelly María Velázquez
Alcaldesa Municipal
Lamaní Comayagua
Su oficina.

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

Yo María Guadalupe Funez, con identidad número 0809-1934-00125 vecina del plantel, de este municipio por medio de la presente le **solicito**: muy respetuosamente, me ayude económicamente para hacerme unos exámenes de rutina que me indica el médico, por estar mal de salud. Y no cuento con recursos económicos para poder cubrir el gasto.

Agradeciendo de antemano su apoyo, me despido de usted agradeciendo a la presente.

Atentamente;

María Funez
Firma del Solicitante

Nelly María Velázquez
V°B° Alcaldesa



IONES TECNOLOGICAS DE LABORATORIOS CLINICOS SA DE CV

Laboratorio de "Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"

Análisis Clínicos

#2

E-mail: laboratorio.tecnilab@yahoo.com

Tel: 8774-1636 RTN: 03079014695578

CAI:61BDD2-854911-A04D88-FD37CD-2ED4ED-FF



"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº Certificado de Orden de Compra Exenta	
Nº Certificado de Sanatoria de Registro Exentado	
Nº Identificador del Registro de la SAG	

rio El Centro, 1/2 cuadra al Norte de la Municipalidad, Lamani, Comayagua, Honduras, C.A.

☐ CONTADO ☐ CREDITO

CLIENTE:

Ayuntamiento Municipal Lamani

DIA MES AÑO

DIRECCION:

R.T.N.

31 01 24

CANTIDAD

DESCRIPCION

PRECIO UNITARIO

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS

PRECIO TOTAL

Hemograma Completo

180.00 54.00 126.00

Coenzima Q10

80.00 24.00 56.00

Glucosa

80.00 24.00 56.00

Proteína

110.00 33.00 77.00

150.00

110.00 33.00 77.00

LAMANI, COMAYAGUA

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

Imprenta Ros R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063. Cofradía: 9231-22-10500-5 Bo Arriba 1/2 cuadra al Norte de Ferrelina Maldonado Comayagua

TOTAL L. 1168.00

TOTAL EN LETRAS L.

Trescientos noventa y dos ps. exactos.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

Original: cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 12 Tal. 000-002-01-00014851- 000-002-01-00015450

Fecha Limite de Emisión: 28-12-2024

FACTURA Nº 000-002-01-000 14962

IMPORTE GRAVADO 15% L.L. IMPORTE GRAVADO 18% L.L. IMPORTE GRAVADO 15% L.L. IMPORTE GRAVADO 18% L.L. I.S.V. 18% L.L.

392.00

FIRMA

6 Villa san Antonio, Municipio Lamaní

CIS. Pablo R. Barchona, Lamaní

Nemio Contreras Sanchez

ID 00125 Edad 89

na 26 / 1 / 24 procedencia: O. A. J. U.

X1)

Hernandez Contreras

2)

San Juan

3)

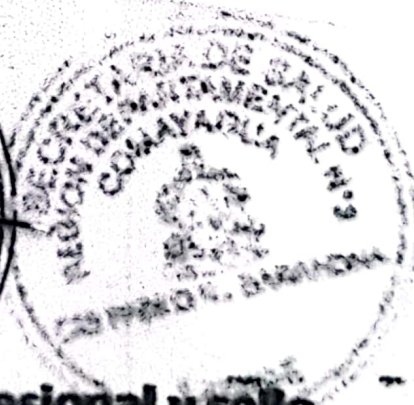
Oliveros

4)

Leandro

5)

Bv



Firma profesional y sello

**30%
DESCUENTO**

PERSONAS DE LA
TERCERA EDAD
HOSPITALES Y CENTROS
DE SALUD PUBLICOS

**LABORATORIO
TECNILAB**

"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"

☎ **8774-1636**

Lunes a Viernes 6:30am - 3:30pm
Sábados 6:30am - 12:00m





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01518

RECIBO POR LPS. 392.00

YO Laboratorio TECNILAB #2

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 03079014695578

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 392.00

EN LETRAS Trecentos Noventa y dos Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: una Ayuda a la Señora Merle Guadalupe Funez para poderse realizar unos Exámenes por estar mal de salud y no cuenta con los recursos económicos para poder cubrir los gastos.

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

COMAYAGUA A LOS 14 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024

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

SOLICITUD DE CAJA CHICA

Fecha: 12 /02/2024

Proyecto: Ayuda Social.

Reciba un extensivo saludo deseándole éxitos en sus labores diarias y muchas bendiciones.

por este medio le **SOLICITO:** muy respetuosamente el pago por Lps. 532.00 a nombre del Laboratorio TECNILAB #2, por realizar examen a la Señora. Alejandra Sánchez López, por estar mal de salud.

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

Muy atentamente,

Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica



Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal



SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 24 de enero 2024

Sr. Nelly María Velázquez
Alcaldesa Municipal
Lamaní Comayagua
Su oficina.

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

Yo Alejandra Sánchez López, con identidad número 0809-1977-00130 Trapichito de este municipio por medio de la presente le **solicito**: muy respetuosamente, me ayude económicamente para hacerme unos exámenes, ya que estoy mal de salud y no cuento con recursos económicos para cubrir dicho gasto.

Agradeciendo de antemano su apoyo, me despido de usted agradeciendo a la presente.

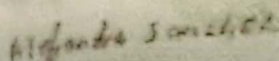
Atentamente;



Firma del Solicitante


Firma de Autorización





I<HND0050123942<<<<<<<<<<<<<<<
9703289F3103289HND<<<<<<<<<<<<<4
SANCHEZ<LOPEZ<<ALEJANDRA<<<<<

ES TECNOLOGICAS DE LABORATORIOS CLINICOS SA DE CV
Laboratorio de "Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"

Análisis Clínicos

TECNILAB

"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"

#2

E-mail: laboratorio.tecnilab@yahoo.com
Tel: 8774-1636 RTN: 03079014695578
CAI:61BDD2-854911-A04D88-FD37CD-2ED4ED-FF

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº Credencial de Orden de Compra Exente	
Nº Credencial de Constancia de Registro Exentado	
Nº Credencial del Registro de la SAG	

El Centro, 1/2 cuadra al Norte de la Municipalidad, Lámami, Comayagua, Honduras, C.A. ☐ CONTADO ☐ CREDITO

ANTE: Alcalde Municipal Comayagüera R.T.N. 0307-9003080828 25 01 24

ANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO TOTAL
---------	-------------	-----------------	--------------------------------	--------------

1	Hemogr. FEO, COL, T, GEL, T, VGL, AU, ECE#	700.00	228.00	532.00
---	--	--------	--------	--------

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala! Importe Rtas R.T.N. 03011965011686 Tel: 9652-2967 / 2771-8063, Certificado - 8231-22-105005 Bo Arriba 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

TOTAL EN LETRAS L.	Exentos treinta y dos ps.	IMPORTE EXONERADO L.	
--------------------	---------------------------	----------------------	--

IMPORTES		IMPORTE EXENTO L.	
----------	--	-------------------	--

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 12 Tal. 000-002-01-00014851- 000-002-01-00015450

Fecha Limite de Emisión: 28-12-2024

IMPORTE GRAVADO 15% L. L.
IMPORTE GRAVADO 18% L. L.
I.S.V. 15% L. L.
I.S.V. 18% L. L.

FACTURA Nº 000-002-01-000 14919

FIRMA

532.00



Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud

Una Cuadra al Oeste de Alcaldía Municipal de LAMANI, COMAYAGUA

Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor (a):	Nombre del Paciente:	Sexo:	Edad:	Fecha:
	ALEJANDRA SANCHEZ LOPEZ	Femenino	38 Años	25/1/2024

QUIMICA SANGUINIA

ANALISIS	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
GLUCOSA:	63	Normal: 70 - 100 mg/dl. Prediabetes: 100 - 125 mg/dl. Diabetes: Mayor ó igual de 126 mg/dl.
Colesterol TOTAL:	159	Hasta 200 mg/dl
TRIGLICERIDOS:	158	Hasta 150 mg/dl
ACIDO URICO	2.8	M: 2.5 - 7.5 mg/dl F: 2.5 - 6.5 mg/dl
NOTA1:		

Microbiologo responsable





"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Una Cuadra al Oeste de Alcaldía de LAMANI, COMAYAGUA
Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor (a):	Nombre del Paciente:	Sexo:	Edad:	Fecha:
CARBAJAL	ALEJANDRA SANCHEZ LOPEZ	Femenino	38 Años	25/1/2024

HEMATOLOGIA								
Parámetro	Resultado	V.N.	Rto.Diferencial.	Result. %	V.N.	Parámetro	Resultado	V.N.
Hemoglobina	12.1	12.0 - 16.0 g/100ml	Neutrófilos	66.4	50-68	Plaquetas	296.000	150,000-400,000
Hematócrito	36.3	36 - 48 %	Células medias	6.9	3-----7	T. coagulación		5' - 11'
Eritrocitos	3,811,502	4-----5 X10 6	Basófilos		0.0-1	T. Sangrado		1' - 4'
Leucocitos	5.470	5 - 10.0X1,000mm3	Monocitos		3.0-7.0	T.P. Paciente		10.5 " - 15"
MCH	26.9	30.0 - 35.0	Linfocitos	26.7	25.0-40.0	T.P. Control		
MCHC	30.9	31.5 - 36.0	Total	100		T.P. T.Paciente		20" - 35"
MCV	84.1	76 - 96				T.P.T. Control		
RDWc						I.N.R		0.9 - 1.15
TIPO Y RH								
Hematozooario								
OBSERVACION								

Microbiólogo responsable



"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Una Cuadra al Norte de Alcaldía de LAMANI, COMAYAGUA
Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor (a)	Nombre del Paciente:	Sexo:	Edad:	Fecha:
CARBAJAL	ALEJANDRA SANCHEZ LOPEZ	Femenino	38 Años	25/1/2024

EXAMEN GENERAL DE ORINA			
Examen Físico		Examen Químico	
Color	Amarillo	Esterasas de Leucocitos	XX
Olor	Suigeneris	Nitritos	Negativo
Aspecto	Turbio	PH	6.0
Densidad	1,025	Proteínas	Negativo
Sedimento	Abundante	Glucosa	Negativo
Examen Microscópico		Cuerpos cetónicos	XX
Células Epiteliales	Abundantes	Bilirrubinas	Negativo
Eritrocitos	0 - 2 /c	Sangre	Negativo
Leucocitos	30 - 38 /c	Hemoglobina	Negativo
Moco	Moderado	Acido ascórbico	Negativo
Bacterias	Abundantes	Urobilinogeno	Negativo
Levaduras	No se observó		
Cristales	No se observó		
Cristales	No se observó		
Cilindros	No se observó		
NOTA 1:			

Microbiólogo Responsable

"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Una Cuadra al Oeste de Alcadia de LAMANI, COMAYAGUA
Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor(a)	Nobre del Paciente:	Edad:	Sexo:	Fecha:
CARBAJAL	ALEHANDRA SANCHEZ LOPEZ	38 Años	Femenino	25/1/2024

Examen Microscópico/2mg. de heces					
Color	Café				
Consistencia	Formada	Ascaris lumbricoides	Quistes	Trofozoitos	Huevos
Moco		<u>B. hominis</u>	XX		
Sangre macro		<u>Chilomastix m.</u>			
Rotavirus (Ag)		<u>E. coli</u>	XX		
WRIGHT		<u>E. hartmani</u>			
Feling		<u>E. histolytica</u>			
Sangre Oculta		<u>Endolimax nana</u>			
Adenovirus		<u>Giardia L.</u>			
Eritrocitos		<u>L. butschlii</u>			
Leucocitos		<u>Trichomonas hominis.</u>	XX		
Levaduras					
WRIGHT					
NOTA 1:					

Microbiólogo Responsable



Departamental de salud 03 Comayagua.
ed # 6 Villa san Antonio, Municipio Lamani

CIS. Pablo R. Barahona, Lamani

e.

/ID.

Edad

echa

Procedencia.

TX 1)

2)

3)

4)

5)

Nombre/ Firma profesional y sello



**30%
DESCUENTO**

PERSONAS DE LA
TERCERA EDAD
HOSPITALES Y CENTROS
DE SALUD PUBLICOS

**LABORATORIO
TECNILAB**

"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"

☎ **8774-1636**

Lunes a Viernes: 8:30am - 3:30pm
Sábados: 8:30am - 12:00m



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01519..

RECIBO POR LPS. 532.00

YO Laboratorio TECNILAB #2

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 03079014695578

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 532.00

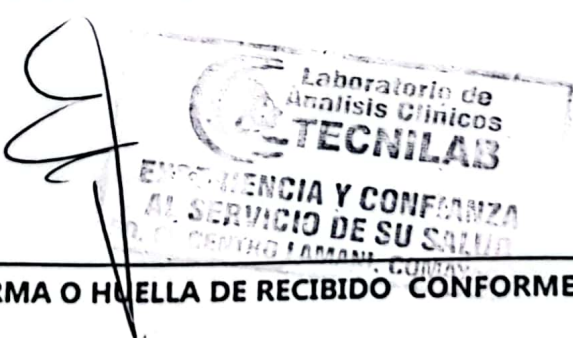
EN LETRAS Quinientos Treinta y dos Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Realizar exámenes medicos a la señora
Alejandro Sanchez Lopez ya que esta mal de salud
y no cuenta con recursos economicos para cubrir
dicho gasto.

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

COMAYAGUA A LOS 14 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


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



Lamaní, Depto. De Comayagua.

12 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.

Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por **Lps. 633.00**, gastos que fueron incurridos en la compra de:

1. 1 almuerzo para técnico en computación que brindo asistencia (se presenta factura, lista firmada y fotografía), *Monto: Lps. 127.00*
2. 5 Marcadores utilizados para uso de administración *Monto: Lps. 100.00*
3. 2 botellones de agua, utilizados para el evento de cabildo abierto. *Monto: Lps. 56.00*
4. 10 bolsas de pan, utilizado para reuniones, visitas. *Monto: Lps. 350.00*

Se presentan facturas y recibos por las compras antes mencionadas.

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.

Firma y Sello del Solicitante



Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica



Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal





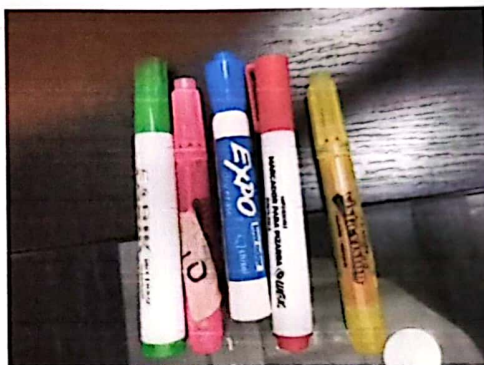
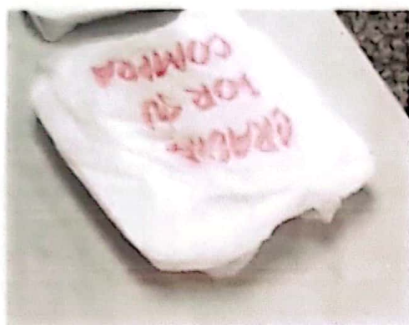
Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Anexo Fotográfico





POLLO MASTER

SUPER DELICIOSO Y DORADITO

Lamaní, Comayagua, Calle Principal, Contiguo a Tecnifab

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 002620

DÍA	MES	AÑO
09	01	24

Datos del Adquiriente Exonerado

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

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Lamaní

RTN: 03079003030828

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	TOTAL
	<u>Alimentos</u>		<u>727</u>

Son: Ciento Veinte

y Setec

FIRMA

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

Fecha Límite de Emisión: 22/12/2023

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	<u>770 44</u>
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	<u>76 56</u>
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>727 00</u>

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor



Municipalidad de Lamaní

Departamento de Comayagua

LISTADO DE CONTROL DE REUNION

LISTADO DE ASISTENCIA Alimentación 07/01/2024

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	PROCEDENCIA	TELEFONO	FIRMA
1	Ariel Amilcar Medina Carvajal	0319-1992-00025	Villa de San Antonio	9536-9377	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Nota, Alimentación para Lic. en Informática que dió asistencia técnica.

Alcaldia Municipal de Lamani Comayagua

Barrio El Centro, frente al Parque Central

Lamani, Comayagua, Honduras C.A.

E-mail:municipalidadlamani@gmail.com

RTN: 03079003030828

TE.:2777-2002

DIA	MES	AÑO
21	01	24

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000319

Nombre del Proveedor: Merly Marino David Tadeo

Identidad/RTN: 0307-1993-00130

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:_____

[illegible]

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

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 09/11/2024

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

Cantidad en letras Quinientos

leapfrog

SUB-TOTAL

CALD/TOTAL

506 182

Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor

**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS !EXIJALA!**

FIRMA

10-08-2031



Escaneado con CamScanner



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



NOTA ACLARATORIA

Yo Flavio Cesar Varela Velásquez encargado del Manejo del Fondo de Caja Chica, de la Alcaldía Municipal de Lamaní, por este medio **HAGO CONSTAR QUE:** En el mes de enero del año 2024, **NO SE REALIZO:** Ninguna Liquidación del Fondo de Caja Chica, debido a que no había fondos disponibles, por tal razón hasta este mes de febrero se están realizando los respectivos pagos pendientes del mes de enero.

Y para constancia de lo anterior firmo la presente en Lamaní, Comayagua a los 14 días del mes de febrero del año 2024.


Flavio Cesar Varela Velásquez
Fondo de Caja Chica




Carlos Enrique Alvarado Santos
Tesorero Municipal




Jenny Milagro Moreno
Jefa de Presupuesto





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01520

RECIBO POR LPS. 633.00

YO Merly Karina David Delas

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1993-00130

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 633.00

EN LETRAS Seientos treinta y Tres Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: 1 Almuerzo para tecnico en computación por mantenimiento en los computadores.- 5 Marcadores utilizados para hacer murales el dia de la madre.- 2 botellones utilizados para los eventos del dia de la mujer y dia del cabildo Abierto. 10 bolsas de pan utilizados para reuniones, visitas.
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE, EN LAMANI,

COMAYAGUA A LOS 14 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


FIRMA O HUELLA DE RECIDIDO 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

Tel: 2777-2002



Lamaní, Depto. De Comayagua.

12 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.
Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por la cantidad de L. 771.90 gastos que fueron incurridos en la compra de llavines y copias de llaves, mismo que esta detallado en las facturas adjuntas.

Se presentan facturas y recibos por las compras antes mencionadas.

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.


Firma y Sello del Solicitante




Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica




Nelly María Bonilla Venegas
Alcaldesa Municipal





Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Anexo Fotográfico



AGENCIA LA MUNDIAL SA DE CV
servicioalcliente@lanundial.hn
karen.molina@lanundial.hn

Triz Barrio La Puerta Boulevard del Sur Fte. A T
al de Buses Gran Central Metropolitana, atr s de ga
solinera Puma

COMAYAGUA

Colonia Valladolid a la par Hotel Santa Maria de Comayag
ua, Km 82 carretera a Tegucigalpa.

RTN 05019003076139 PBX27728400 25566000

CAI 14EE2-9FAB10-7D4294-164502-6F7B7D-00

Fact Contado 015-001-01-01268722

RefInt 1268a49 Vnd VENTAS DIRECTAS RMS

Cliente RTN 03079003030828

Cliente MUNICIPALIDAD LANANI

10/1/2024 15:02:58 CAJ#3 105695

Comentario:

No. Orden de compra exenta:

Constancia de Reg. Exonerado:

No. Registro de la SAG:

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES	REB	OTO	TOTAL
------	-----	------	--------	-----	-----	-----	-------

LLAVIN PELOTA FANAL C/LLAV	90450-012	A/I					
----------------------------	-----------	-----	--	--	--	--	--

90659	1	PZA	L200.00	L0.00			L200.00
-------	---	-----	---------	-------	--	--	---------

Total Descuento:	L0.00
Importe Exonerado:	L0.00
Importe Exento:	L0.00
Importe Gravado 15%:	L173.91
Importe Gravado 10%:	L0.00
15% I.S.V.:	L26.09
10% I.S.V.:	L0.00
GRAN TOTAL:	L200.00
EFFECTIVO:	L500.00
Su Cambio EFFECTIVO:	L300.00

DOSCIENTOS LPS CON CERO CENTAVOS

Total Items: 1

Fecha limite de emision: 10/11/2024

Rango: 015-001-01-01180001 /

015-001-01-01560000

Original Cliente/Copia Obligado tributario emisor
Agencia La Mundial S.A. de C.V. conceder a sus clientes
un minimo de 60 dias de garantia en sus productos. Este
puede variar de acuerdo al fabricante.

Precio Incluye ISV



* 1 2 6 8 8 4 9 *

Mega Famaco S. de R.L.
RTN 03019014649946
Mega Famaco
Comayagua, Comayagua
Boulevard Roberto Romero Larios
2 Cuadras al Norte de Sub estacion de la
Enee
PBX 2772-7526 megafamaco@yahoo.com

CAI
1A036B-B4CFD9-8749AE-9A31B1-300500-03

15:22:18 Fecha 10/01/2024

FACTURA 000-001-01-01006585

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

RTN: 03079003030828

Codigo	Cant.	Precio+	Total-imp
56	1.00	22.00	19.13
LLAVE S6 P/PUERTAS DE VIDRO 1145 (			
7451001110088	4.00	66.00	229.56
LLAVIN P/GAVETA BEST VALUE 5/8			

Descuentos	0.00
Rebajas Otorgados	0.00
Sub Total	L248.70
Importe Exento	L0.00
Importe Gravado	L0.00
Importe Gravado	L248.69
Impio S.V 15%	L37.30
Impio S.V 18%	L0.00
Importe Exonerado	0.00
Total	L286.00

Doscientos Ochenta y Seis Lempras Con
0/100 Cive

Efectivo L500.00
Cambio L-214.00

Emitson cajero Leonardo
No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia Reg. Exonerado

No. Registro de la GAD

Rango Autorizado 000-001-01-01001001
al 01061000

Fecha Limite de Emision 04/12/2024

GRACIAS POR SU COMPRA,
Su Ferreteria Por Excelencia

Sin Garantia no se Aceptan Cambios ni

La Factura es beneficio para Todos,Existe

Original-Cliente



Ferretería Famaco S de R L
RTN 0301999070433
Comayagua, Comayagua
Boulevard 4to Centenario Frente Escuela Bilingüe
Honduras
Tel. 2772-4232/2772-1790/2772-2666
Email: famaco12003@yahoo.com
CAI
SE23EO-BAC01B-E94065-B70311-775F8C-01

2:24:12 PM Fecha: 06/01/2024
FACTURA 000-001-01-00569070
Cliente ALCALDIA MUNICIPAL DE LA MANA
RTN: 03079003030828

Código	Cant.	Precio Unit.	Total Unit.
103	2.00	21.00	36.52
LLAVE LLAVINES ESCRITORIO Y ARCHIVO			
Desc			1.82
152	4.00	20.00	69.56
LLAVE PHILIPS P/ LLAVINES Y CANDADOS			
Desc			
7-1	2.00	20.00	34.78
LLAVE VALE R11			
Desc			

Descuentos Otorgados	1.82
Rebajas Otorgados	0.00
Sub Total	L140.87
Importe Exento	L0.00
Importe Gravado 18%	L0.00
Importe Gravado 15%	L139.02
Impto E.V 15%	L20.86
Impto E.V 18%	L0.00
Importe Exonerado	0.00
Total Venta	L159.90

Cliente Cincuenta y Nueve Lempiras Con 90/100 Civs

Ete civa Recibido	L170.00
Cambio	L-10.10

Eduar cajero Alejandra

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia Reg. Exonerado

No. Registro de la EAC

Rango Autorizado 000-001-01-00530001 al 00575000
Fecha Límite de Emisión 20/01/2024

GRACIAS POR SU COMPRA,
Su Ferretería Por Excelencia

Sin Garantía no se Aceptan Cambios ni Devoluciones

La Factura es beneficio para Todos Exista

Original-Oficina
Copia-Obligado Tributario

Comercial y Ferrreteria Sumar
4ta Calle N.O. Barrio Torondon

Comayagua Comayagua Honduras
PBX:2772-0340 FAX:2771-0303

Número telefonico:
2772-0340

Correo Legal:
contal@imevsum.com
RTN:00901975017300

Prop. Enrique Sumar Casis

FACTURA

N. 000-001-01-01034960
CAL:4A6096-0E1075-SF4004-FFB240-32E8F
1-03

Rangos Autorizados:000-001-01-01025001
- 000-001-01-01975000

Fecha limite de facturación:14/11/202
4

TIPO

CONTADO

Cajero: LOURDES FONSECA

POS #: 29

Fecha: 01/1/2024

Hora: 14:31

REF: 1652689

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE LA MANI
RTN:03079003030629

Número correlativo de la
Orden de Compra Exenta:

Número correlativo de la
Constancia del Registro Exonerado:

Número identificativo del
Registro de la Secretaria
de Estado en el Despacho
de Agricultura y Ganaderia:

DESCRIPCION

=====

999-01-0045 (UNID) (G) 0

MOLDE LLAVE ALBA # E109

Precio Unitario: L21.00

3 X L21.00 = L63.00

Descuento: L0.00

999-01-0021 (UNID) (G) 0

MOLDE LLAVE ALBA # S6

Precio Unitario: L21.00

2 X L21.00 = L42.00

Descuento: L0.00

999-01-0044 (UNID) (G) 0

MOLDE LLAVE ALBA # TRU2

Precio Unitario: L21.00

1 X L21.00 = L21.00

Descuento: L0.00

SubTotal L109.57

Descuento/Rebaja Otorgado L0.00

Importe Exento L0.00

Importe Exonerado L0.00

Importe Gravado ISV 15% L109.57

Importe Gravado ISV 18% L0.00

ISV 15% L16.43

ISV 18% L0.00

Total L126.00

EFFECTIVO (DP) Recibido L500.00

Cambio EFFECTIVO (DP) L374.00

Ciento Veintiseis Lempiras Exactos

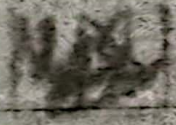
!Gracias por su Compra!

Esperamos que regrese Pronto!

La factura es beneficio de todos

¡¡¡EXIJALA!!!

Para consultas y sugerencias



10-08-2031

HONDURAS



COPYRIGHT



Escaneado con CamScanner



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



NOTA ACLARATORIA

Yo Flavio Cesar Varela Velásquez encargado del Manejo del Fondo de Caja Chica, de la Alcaldía Municipal de Lamaní, por este medio **HAGO CONSTAR QUE:** En el mes de enero del año 2024, **NO SE REALIZO:** Ninguna Liquidación del Fondo de Caja Chica, debido a que no había fondos disponibles, por tal razón hasta este mes de febrero se están realizando los respectivos pagos pendientes del mes de enero.

Y para constancia de lo anterior firmo la presente en Lamaní, Comayagua a los 14 días del mes de febrero del año 2024.


Flavio Cesar Varela Velásquez

Fondo de Caja Chica




Carlos Enrique Alvarado Santos
Tesorero Municipal




Jenny Milagro Moreno
Jefa de Presupuesto



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01534

RECIBO POR LPS. 771.90

YO Merly Karyna David Hales

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1993-00130

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 771.90

EN LETRAS setecientos setenta y uno con noventa
centavos.

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de llaves y copias de llaves
que fueron instalados en las instalaciones de la
municipalidad.

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

COMAYAGUA A LOS 14 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024



[Firma]
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

Tel: 2777-2002



Lamaní, Depto. De Comayagua.

12 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.

Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por Lps. 414.00, gastos que fueron incurridos en la compra de 3 almuerzos durante gira a Tutule el día 22 de enero de 2024, mismo que esta detallado en las facturas y notas adjuntas.

Atentamente:

Korine David Mejia

Firma del Solicitante



Flavio C. Varela

Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica



Nelly María Bonilla Venzuela

Nelly María Bonilla Venzuela
Alcaldesa Municipal



Escaneado con CamScanner

Solicitud de Reembolso

Se solicita reembolso por gastos de alimentación (almuerzos) durante gira a Tutule, La Paz, el día Lunes 22 de enero de 2024.

Empleados: Jeovanny Martínez, Melissa Martíne y Merly Karina David.

Cantidad de almuerzos: 3

Cantidad de reembolso: L. 414.00

Reembolso a nombre de: Jeovany Martínez

Numero de Factura: 000-001-00-00000645

Validación del SAR

Esta funcionalidad ya se encuentra disponible en la Aplicación Móvil del SAR.

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN:	12141998001818
Nombre o Razón Social:	ANA CONSUELO PEREIRA NOLASCO
Nombre Comercial:	EL RINCONCITO DEL SABOR
Profesión u Oficio:	TECNICO, COMERCIO
Teléfono:	97112629
Email:	ana.pereira10@yahoo.es
Dirección de Casa Matriz:	BARRIO-SAN PEDRO, CASA NO.: NA, MUNICIPIO: SAN PEDRO DE TUTULE, DEPARTAMENTO: LA PAZ
Dirección de Establecimiento:	DIRECCION: SAN PEDRO, No. NA, MUNICIPIO: SAN PEDRO DE TUTULE, DEPARTAMENTO: LA PAZ

IMPRENTA

RTN:	12081999001655
Nombre Comercial:	LOPEZ URQUIA BRAYDHER MOISES

GENERALES

Número del Documento:	000-001-01-00000645
Fecha de Autorización:	10/08/2023
Modalidad:	Impresión por Imprenta
Tipo de Documento:	FACTURA
Fecha de Vencimiento:	10/08/2024
CAI:	614D70-04C2FC-2945BA-2146E6-DA6253-99
Desde (Rango Autorizado):	000-001-01-00000601
Hasta (Rango Autorizado):	000-001-01-00000800

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

INFORME DE GIRA A TUTULE

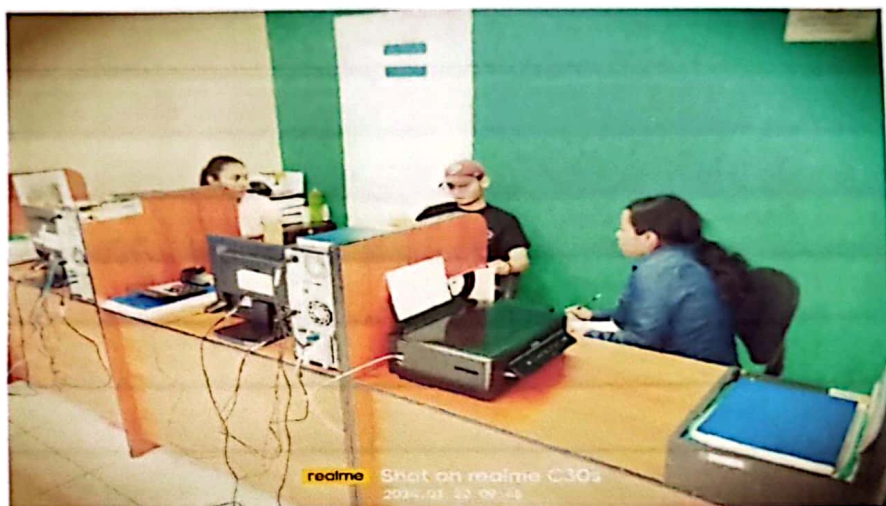
Propósito de viaje: Visita a José Aguilar, Gerente de prestador de servicios "Aguas de Tutule", para recibir asesoría sobre el manejo de administración del servicio de agua.

Lugar: Tutule, La Paz.

Hora de salida: 8:30 AM

Hora de regreso: 3:30 PM

Empleados que realizaron la gira: Jeovany Martínez, Melissa Martinez y Merly Karina David.



Merly Karina David



APR 1969 / SEPTEMBER

REGMA DE FACIMENTO / RAIT OF BIRTH

NUMBER OF IDENTIFICATION / ID NUMBER

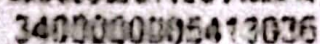
MAINTENANCE / SAFETY

FIELD OF INVESTIGATION / DATE OF REPORT

10-08-2031

LINEAR DE ALUMINATO ; PLACE OF SOUTH

HONDURAS



ADDRESS

七、八、九、十、

2000年1月1日

CONSTITUTIONAL CONCERNS

Escaneado con CamScanner



Alcaldía Municipal de Lamani

Departamento de Comayagua

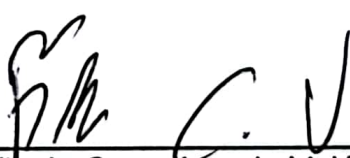
Tel: 2777-2002



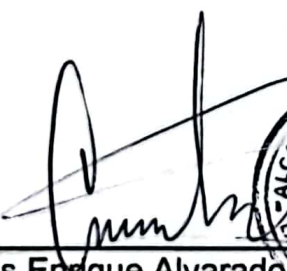
NOTA ACLARATORIA

Yo Flavio Cesar Varela Velásquez encargado del Manejo del Fondo de Caja Chica, de la Alcaldía Municipal de Lamani, por este medio **HAGO CONSTAR QUE:** En el mes de enero del año 2024, **NO SE REALIZO:** Ninguna Liquidación del Fondo de Caja Chica, debido a que no había fondos disponibles, por tal razón hasta este mes de febrero se están realizando los respectivos pagos pendientes del mes de enero.

Y para constancia de lo anterior firmo la presente en Lamani, Comayagua a los 14 días del mes de febrero del año 2024.


Flavio Cesar Varela Velásquez
Fondo de Caja Chica




Carlos Enrique Alvarado Santos
Tesorero Municipal




Jenny Milagro Moreno
Jefa de Presupuesto





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01522

RECIBO POR LPS. 414.00

YO Merly Marina David Teclas

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1993-00130

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 414.00

EN LETRAS Cuatrocientos catorce

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: compra de 3 Almuerzo durante la gira
a tutule el día 22 de enero 2024.

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

COMAYAGUA A LOS 14 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


FIRMA O HUELLA DE _____
ALCALDIA MUNICIPAL
LAMANI
ADMINISTRACIÓN
COMAYAGUA
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



Lamaní, Depto. De Comayagua.

13 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

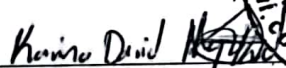
Estimado.
Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar la compra de:
1 llavín redondo para puerta.

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.


Firma y Sello del Solicitante




Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica




Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com

COMERCIAL Y FERRETERIA TATO

BARRIO EL CENTRO

LAMANI, COMYAGUA

RTN 08011990031956

eduardomacias06@gmail.com

CAI 3F44BC-6A6983-DC49B0-A7A5BD-FAE8AD-9C

Fecha limite de emision 27/12/2024

Rango aprobado

Inicio 000-002-01-00003101

Final 000-002-01-00021100

Fecha 14/02/2024

Datos del adquirente exonerado

No. orden compra exenta

No. constancia Reg Exonerada

No. Registro SAG

Factura 000-002-01-00005473

RTN 03079003030828

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

DESCRIP.	UD.	PRECIO UNIDAD	IMPORTE
CERRADURA DE BOLA CON LLAVE / VIKINGO	1	180,00	180,00
CUADERNO UNICO GRANDE FORRADO	2	140,00	280,00
			TOTAL 460,00
EGA. PAGO EN EFECTIVO			500,00
DEVOLUCION			40,00



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Lamaní, Depto. De Comayagua.

12 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.

Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar la compra de:
2 CUADERNOS UNICOS GRANDES, los cuales serán utilizados para: RR. HH (marcar asistencia) y para el departamento de justicia (registro de cartas de venta).

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.

Karina Danc!

Firma y Sello del Solicitante



Flavio Varela

Sr. Flavio Varela

Encargado de Caja Chica



Nelly María Bonilla Velásquez

Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal





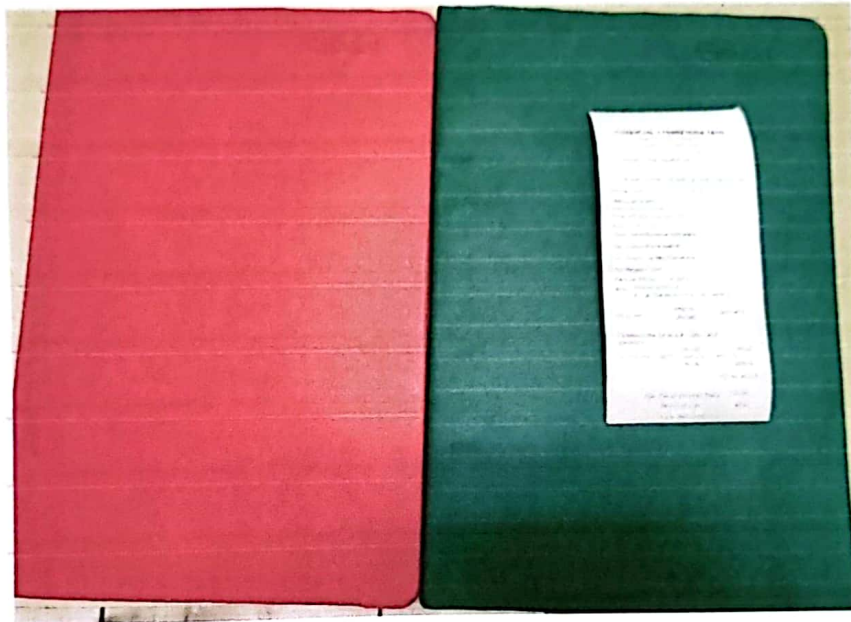
Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Anexo Fotográfico



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamaní@gmail.com



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01523

RECIBO POR LPS. 460.00

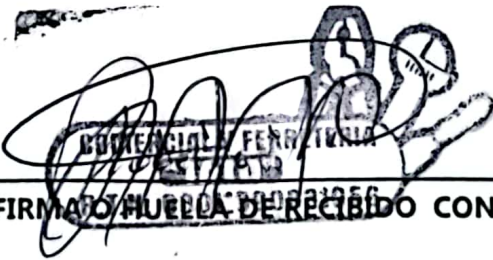
YO Comercio y Ferriteria TATO
CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 08011990031956;
RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 460.00
EN LETRAS Cuatrocientos sesenta

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: compra de un llavín redondo y 2 cuerdas
unico grandes los cuales se utilizan para: P.R. HH
(marcar asistencia) y para el departamento de justicia
(registro de cartos de venta).

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

COMAYAGUA A LOS 14 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


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

Fecha: 14 /02/2024

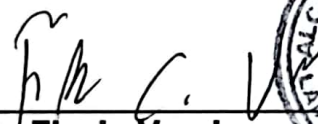
Proyecto: Ayuda Social.

Reciba un extensivo saludo deseándole éxitos en sus labores diarias y muchas bendiciones.

por este medio le **SOLICITO:** muy respetuosamente el pago por Lps. 860.00 a nombre del Laboratorio TECNILAB #2, por realizar examen a la Señora. María de Jesús Liconá Yanez, por estar mal de salud.

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

Muy atentamente,


Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica




Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal



SOLICITUD

Lamaní, Comayagua 14 de febrero 2024

Sr. Nelly María Velázquez

Alcaldesa Municipal

Lamaní Comayagua

Su oficina.

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

Yo, María de Jesús Licona Yanes, con identidad número 1213-1973-00019, vecina de la aldea Trapichito de este municipio por medio de la presente le **solicito**: muy respetuosamente, me ayude económicamente oh me ayude para hacerme unos exámenes por estar mal de salud y padezco del corazón.

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

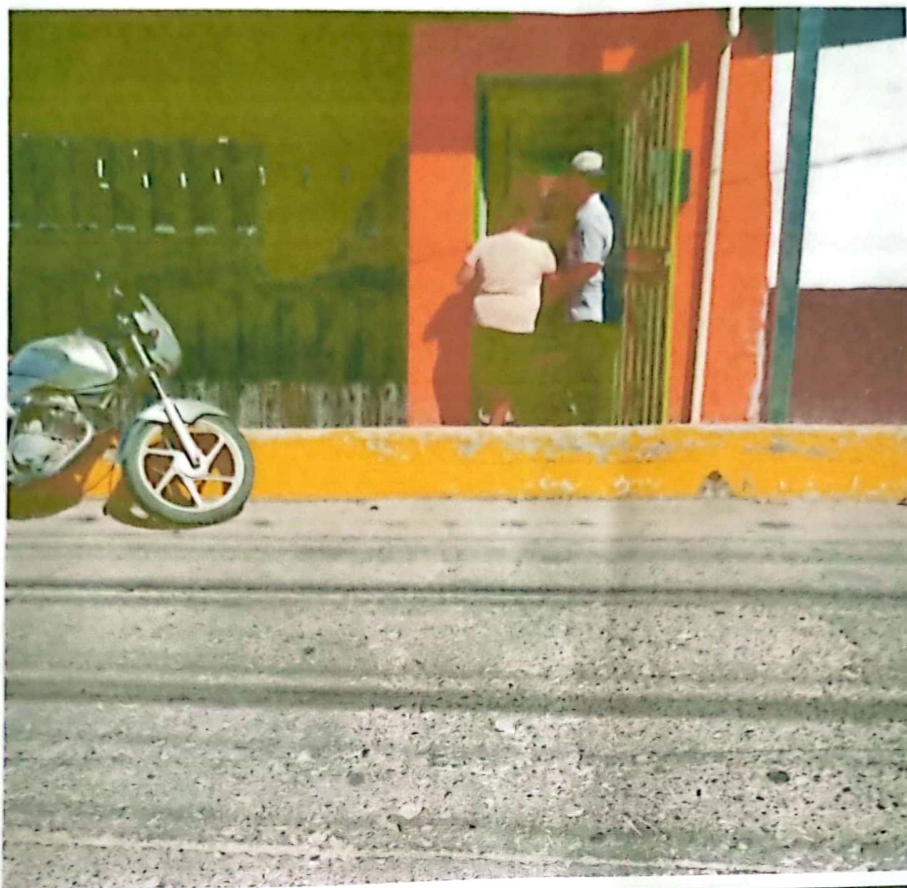
Atentamente;

María de Jesús Licona
Firma del Solicitante



[Firma]
Firma de Autorización





IONES TECNOLOGICAS DE LABORATORIOS CLINICOS SA DE CV

Laboratorio de "Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Análisis Clínicos



#2

E-mail: laboratorio.tecnilab@yahoo.com

Tel: 8774-1636 RTN: 03079014695578

CAI:61BDD2-854911-A04D88-FD37CD-2ED4ED-FF

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

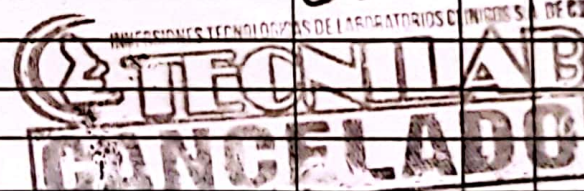
Nº Correlativo de Orden de Compra Exenta:	
Nº Correlativo de Constancia de Registro Exonerados:	
Nº Identificativo del Registro de la SAG:	

Barrio El Centro 1/2 cuadra al Norte de la Municipalidad, Lamani, Comayagua, Honduras, C.A.

☐ CONTADO ☐ CREDITO

CLIENTE: <u>Alcaldia Municipal Lamani</u>	DIA <u>14</u>	MES <u>02</u>	AÑO <u>24</u>
DIRECCION: <u>R.T.N. 03079003030828</u>			

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO TOTAL
1	Feo	80.00		80.00
1	Hemograma	180.00		180.00
1	Cálculo hemoglobina	600.00		600.00



La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063
Certificado: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua

TOTAL EN LETRAS L.

Ochocientos Sesenta lps.

exactos.

Original: cliente Copia1: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 12 Tal. 000-002-01-00014851- 000-002-01-00015450

Fecha Limite de Emisión: 28-12-2024

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L. L.

IMPORTE GRAVADO 18% L. L.

I.S.V. 15% L. L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

860.00

FACTURA Nº 000-002-01-000 **15045**

EXPERIENCIA Y CONFIANZA
AL SERVICIO DE SU SALUD
EL CENTRO
FIRMA COMAYAGUA

Departamento de salud 03 Comayagua.

6 Villa san Antonio, Municipio Lamaní

CIS. Pablo R. Barahona, Lamaní

María de Jesus Licon

D. 1213-1973-00019 Edad. 48°

ha 74102 / 2024 procedencia: Valladolid -

1) Hemograma

2) G. Orina

3) Hemoglobina Glicosilada

4)

5)

Nombre/ Firma profesional y sello



"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Una Cuadra al Oeste de Alcala de LAMANI, COMAYAGUA
Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor (a):	Nombre del Paciente:	Sexo:	Edad:	Fecha:
	MARIA DE JESUS LICONA	Femenino	48 Años	14/2/2024

HEMATOLOGIA					
Parámetro	Resultado	V.N.	Rto.Diferencial.	Result. %	V.N.
Hemoglobina	13.1	12.0 - 16.0 g/100ml	Neutrófilos	28.7	50-68
Hematócrito	39.3	36 - 48 %	Células medias	7.4	3-----7
Eritrocitos	4,126,502	4-----5 X10 ⁶	Basófilos		0.0-1
Leucocitos	12,400	5 - 10.0X1,000/mm ³	Monocitos		3.0-7.0
MCH	28.7	30.0 - 35.0	Linfocitos	63.9	25.0-40.0
MCHC	31.8	31.5 - 36.0	Total	100	
MCV	90.5	76 - 96			
RDWc					
TIPO Y RH					
Hematozooario					
OBSERVACION					



Microbiólogo responsable



"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Una Cuadra al Norte de Alcaldía de LAMANI, COMAYAGUA
Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor (a):	Nombre del Paciente:	Sexo:	Edad:	Fecha:
	MARIA DE JESUS LICONA	Femenino	48 Años	14/2/2024

ANALISIS DE:	GLICOHEMOGLOBINA (HbA1c)
RESULTADO:	12.70%
VALOR NORMAL:	Menor de 5.7%
PREDIABETICOS:	5.7 - 6.4 %
DIABETES:	Mayor ó igual de 6.5%
DIABETES CONTROLADA:	Menor ó igual de 7.0%
NOTA:	Este método es certificado por el NGSP y estandarizado según el estudio DCCT.

Microbiólogo Responsable



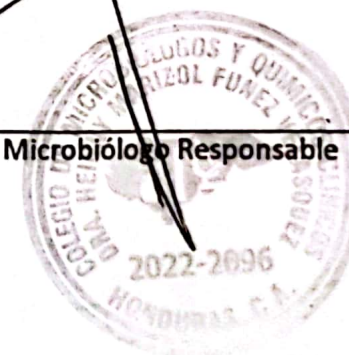


"Experiencia y Confianza al Servicio de su Salud"
Una Cuadra al Norte de Alcaldía de LAMANI, COMAYAGUA
Llame para mas información al Cel. 8774 - 1636

Doctor (a)	Nombre del Paciente:	Sexo:	Edad:	Fecha:
	MARIA DE JESUS LICONA	Femenino	48 Años	14/2/2024

EXAMEN GENERAL DE ORINA			
Examen Físico		Examen Químico	
Color	Amarillo	Esterasas de Leucocitos	Negativo
Olor	Suigeneris	Nitritos	Negativo
Aspecto	Ligeramente Turbio	PH	6.0
Densidad	1,015	Proteínas	Negativo
Sedimento	Escaso	Glucosa	XX
Examen Microscópico		Cuerpos cetónicos	Negativo
Células Epiteliales	Escasas	Bilirrubinas	Negativo
Eritrocitos	0 - 1 /c	Sangre	Negativo
Leucocitos	3 - 5 /c	Hemoglobina	Negativo
Moco	Escaso	Acido ascórbico	Negativo
Bacterias	Escasas	Urobilinogeno	Negativo
Levaduras	No se observó		
Cristales	No se observó		
Cristales	No se observó		
Cilindros	No se observó		
NOTA 1:			

Microbiólogo Responsable





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01524

RECIBO POR LPS. 860.00

YO Laboratorio TECNILAB #2
CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 03079003030828;
RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 860
EN LETRAS Ochocientos sesenta lps

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Ayuda para poderse realizar unos exámenes
medicos ya que no cuenta con la cantidad economica
para poderse realizar los exámenes.

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

COMAYAGUA A LOS 15 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


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, Depto. De Comayagua.

15 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.
Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar la compra de:

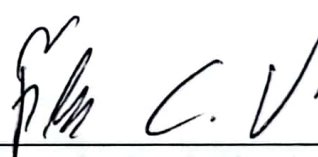
1 ALMUERZO, para técnico en computación que estará brindando mantenimiento al equipo de la municipalidad el día de hoy jueves 15 de febrero de 2024.

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.


Firma y Sello del Solicitante




Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica




Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamani@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: 27537B-6588DC-6C4CAE-603AB1-592AB4-4A

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

N° 004-002-01-00002958

DÍA	MES	AÑO
15	02	2024

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta _____ No. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____
Cliente: Alcaldía Municipal Lamaní
Direccion: _____
RTN: 0307 9003 03 08 28

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	TOTAL
1	Almuerzo	102	102

Son: Ciento dos
leapicos exento
[Signature]
FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	88 69
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	73 31
I.S.V. 18% L.	
Descuento y Rebaja L.	
TOTAL A PAGAR L.	102

Rango Autorizado: 004-002-01-00002951 A 004-002-01-00003250

Fecha Límite de Emisión: 17/01/2025

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Imprenta Sama Inversiones / Tel: 2709-8015 / RTN: 0704199001824 / Cert. 9231-23-10500-100



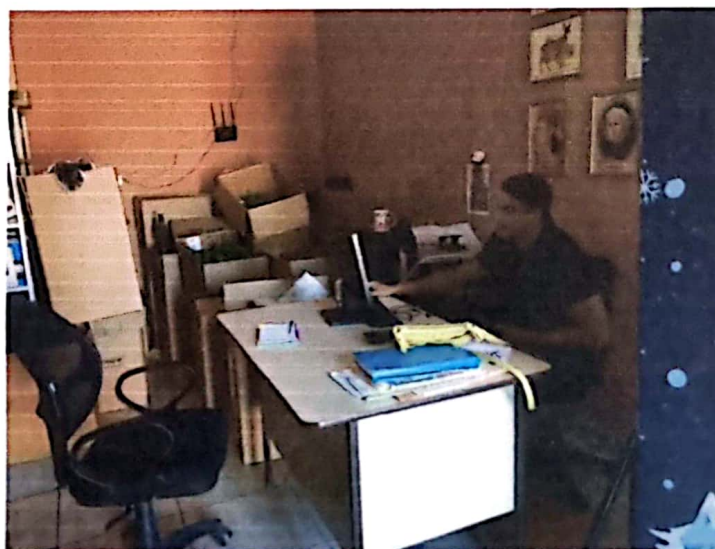
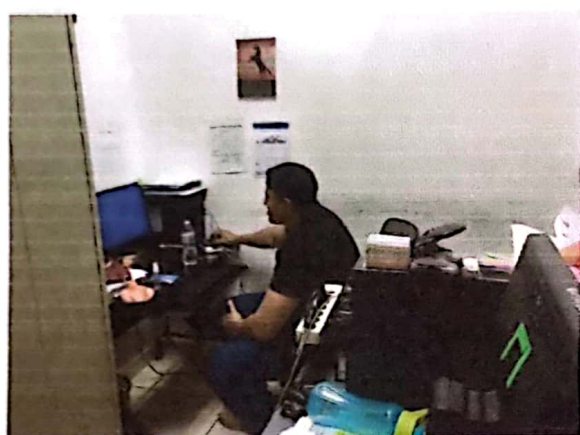
Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Anexo



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com



Municipalidad de Lamaní

Departamento de Comayagua

LISTADO DE CONTROL DE REUNION

LISTADO DE ASISTENCIA Mantenimiento de equipo

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	PROCEDENCIA	TELEFONO	FIRMA
1	Ariel Amilcar Medina Carvajal	0319-1992-00025	Villa de San Antonio	9536-9377	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01525

RECIBO POR LPS. 102.00

YO Pollo Master

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 12041990000298;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 102.00

EN LETRAS cientos dos lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de 1 Almuerzo para tecnico en
computación que estara brindando mantenimiento al
equipo de la municipalidad el día Jueve 15 de Febrero 2024.

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

COMAYAGUA A LOS 16 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024



Nery Santiago Avila

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

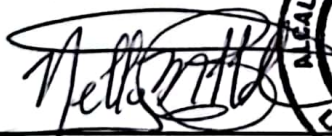
Lamani, Comayagua 07 de febrero de 2024

Cesar Flavio Varela
Encargado de Caja Chica
Su oficina

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

A su vez por medio de la presente le estoy solicitando el pago a Bodega mi Favorita con RTN.12111950000609 por compra de bolsa para armar kits de higiene que serán entregados en la aldea de Pepineros, lo cual asciende a un total 1150.00 lps.

A la espera de una respuesta positiva de su parte.



Nelly María Bonilla
Alcalde Municipal



Flavio Cesar Varela
Encargado de Caja Chica





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01526

RECIBO POR LPS. 1,150⁰⁰

YO Bodega Mr favorita

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 1211950000609;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 1,150⁰⁰

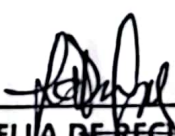
EN LETRAS Mil ciento cincuenta lmp. exactos

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de bolsa para armar kits de
higiene que seran entregados en la aldea de pepineros.

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

COMAYAGUA A LOS 7 DIAS DEL MES DE 02 AÑO 2024


FIRMA O HUELIA 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
Tel: 2777-2002

SOLICITUD

Lamani, Comayagua 08 de febrero de 2024

Cesar Flavio Varela
Encargado de Caja Chica
Su oficina

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

A su vez por medio de la presente le estoy solicitando el pago a SURTIDORA DON JUAN con RTN.0301-1981-000238 por compra de bolsa para armar kits de higiene que serán entregados en la aldea de Pepineros, lo cual asciende a un total 736.00 lps.

A la espera de una respuesta positiva de su parte.


Nelly María Bonilla
Alcalde Municipal




Flavio Cesar Varela
Encargado de Caja Chica





CAI: A42E00-B9B2ED-AE449A-70BBC0-98CFD8-AB

FACTURA N° 000-001-01-000 48137

Fecha: 8 de Febrero del 2024 R.T.N. 03079003030828

Cliente: Alcaldia Municipal de Iquitos

Dirección:

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Déscuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
46	Poa Bolsa 15X25			736
		TOTAL LPS.		736

Cant. en Letras:

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº de Orden de Compra Exenta:

Nº Const. de Reg. de Exonerados:

Nº de Registro de la SAG:

FIRMA

Inicial: 000-001-01-00048001 Final: 000-001-01-00050500

Fecha/Limite de Emisión: 04/01/2025

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficio de Todos ¡EXUALA!

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO Nº 9231-23-10500-64

Descuento Otorgado LPS.

Rebaja Otorgada LPS.

Sub-Total LPS.

Importe Exento LPS.

Importe Exonerado LPS.

Importe Gravado 15% LPS.

Importe Gravado 18% LPS.

Tasa Allicuota 0% LPS.

15% I.S.V. LPS.

18% I.S.V. LPS.

TOTAL LPS.

736

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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01520

RECIBO POR LPS. 736.

YO Amor Lourdes Alvaros "Surtidora Don Juan"

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 03071987000238;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 736

EN LETRAS Setecientos Treinta y seis Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de bolsas para deter
ritos de higiene.

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

COMAYAGUA A LOS 08 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024

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 PAGO

Lamaní, Comayagua 21 de febrero del 2024

Flavio Varela
Encargado de caja chica
Su oficina

Espero que al recibo de la presente se encuentre muy bien de salud.

Por medio de la presente solicito el pago a Ciber copias Doña Meña por la cantidad de L.56.00 por concepto de compra de dos folders de vena transparentes y dos anillos para encuadernado de la Rendición de Cuentas al IV Trimestre 2023.

Sin más que agregar me despido

Atte.



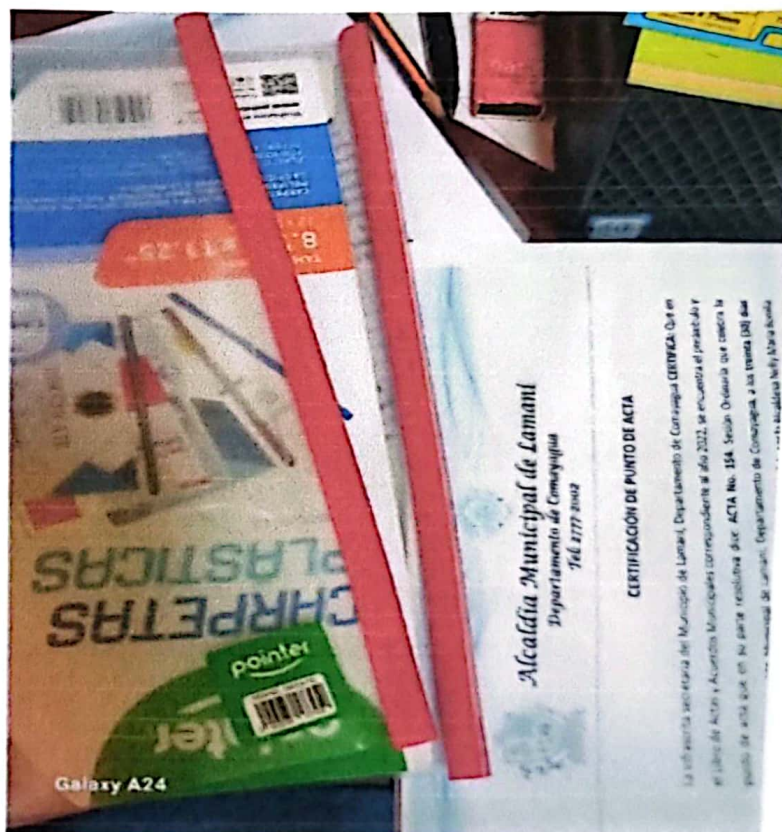
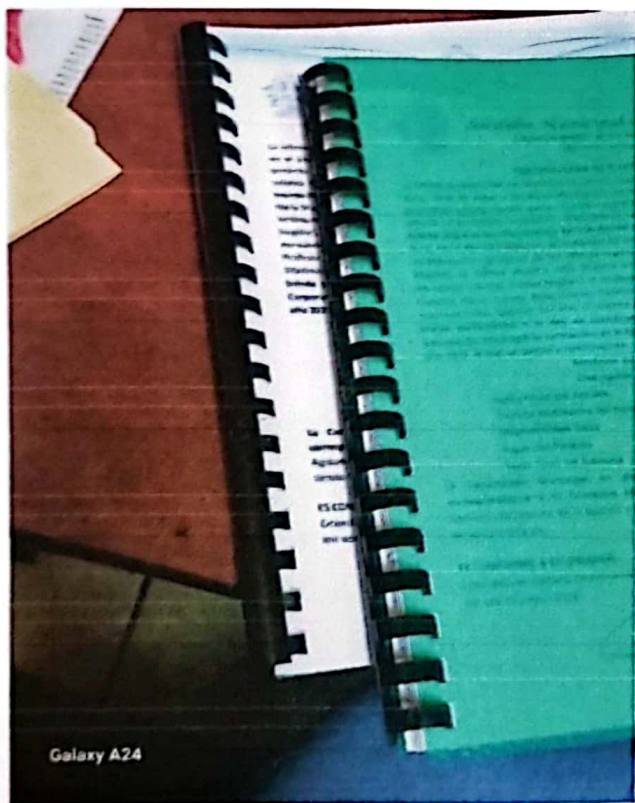
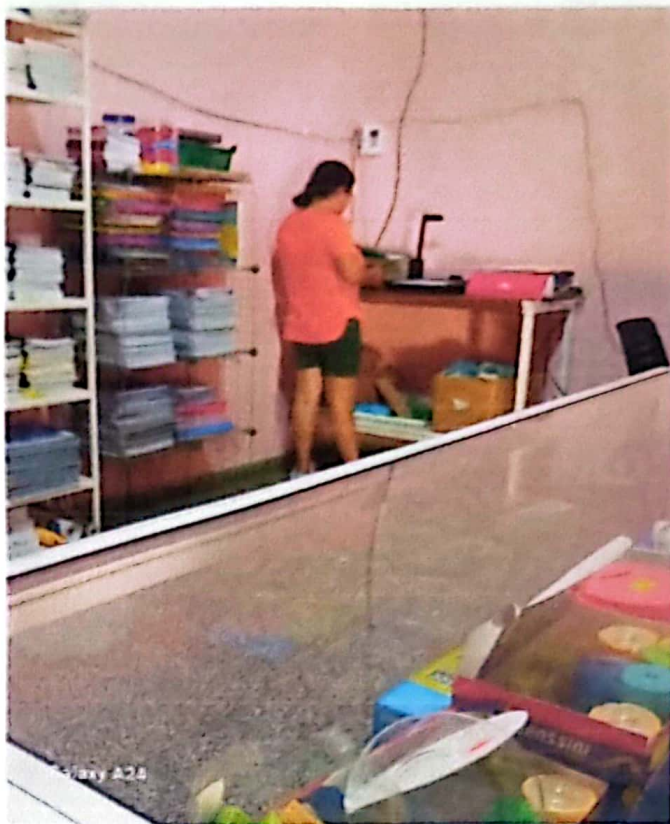
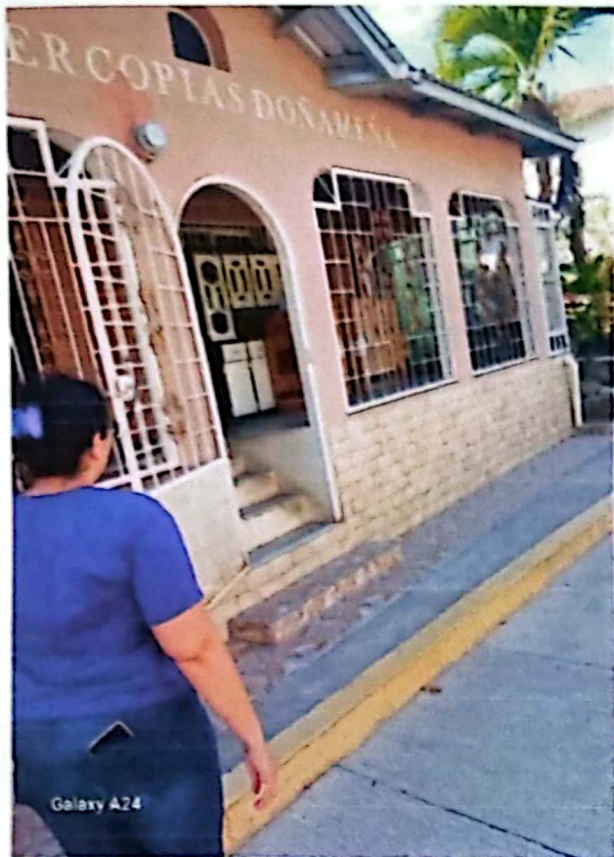
Jenny Moreno Gullen
Jefe de Presupuesto



Flavio Varela
Encargado de caja



Nelly María Bonilla
Alcaldesa Municipal



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
22	Febrero	2024

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000321

Nombre del Proveedor: Ciber Copias Doño Mena

Identidad/RTN: 0307-1996-00423

Numero de Telefono: _____

Domicilio: Barrio El Centro

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta: _____

Número Constancia De Registro de Exonerados:_____

Número Registro de la SAG:_____

[illegible]

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

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 09/11/2024

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

Cantidad en letras Cincuenta y

2019

S

FIRMA

SUB-TOTAL

TOTAL

56

১১

Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor

**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!**



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01529

RECIBO POR LPS. 56.00

YO Nelly Quirica

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1996-00423;

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 56.00

EN LETRAS Cinuenta y Seis.

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Pago por compra de dos Folders de ven
transparente y dos anillos para encuadernados de la
Rendición de cuentas al IV Trimestre 2023

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

COMAYAGUA A LOS 22 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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

Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Lamaní, Depto. De Comayagua.

21 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.
Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por Lps. 532.00, gastos que fueron incurridos en la compra de 4 almuerzos para equipo municipal durante gira de supervisión, entrega de kits Escolares, entre otras actividades.


Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal




Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com

RESTAURANTE SABORES DEL LLANO

Prop: Reyna Sorto Bonilla

Caserío Piedra Gorda, 2 kms despues de la Gasolinera Ruta 0307 Kilometro 20,

Lamani, Comayagua. Tel.: 9503-9462 R.T.N. 03071970000580

INVERSIONES SORITO BONILLA E-mail: arlesalvarez47@hotmail.com

CAI: 327D7A-8E36D7-684C93-B8C0F6-411AD8-BF

Fecha, 20 de Febrero del 2024

Cliente: Alcaldia Municipal Lamaní

Dirección: _____

R.T.N. 0307.9003030 828 Const. de Reg. de Exon. _____

Orden de Compra Exent. _____ **No. de Reg. S.A.G.** _____

Imprenta Ríos R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063, Certificado.: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

[illegible]

CREDITO		CONTADO		TOTAL L.				
---------	--	---------	--	----------	--	--	--	--

Rango autorizado: 12 Tal. del 000-001-01-00000901-000-000,01-00001500

Fecha Limite de Emisión: 30-10-2024

Cantidad en Letras: Quinientos

Treinta y dos

2 empiras

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESCUENTO OTORGADOS L

REBAJAS OTORGADAS L.

SUB-TOTAL L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L**TASA ALICUOTA 0% L.**

L.S.V. 15% L

L.S.V. 18% L

IMPORTE EXONERADO L

TOTAL A PAGAR L

FACTURA

No. 000-001-01-000 01032

Firma



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Informe de Trabajo

Lugar: varios.

Hora de Salida: 8:00 am

Hora de Regreso: 4:30 pm

Actividades:

- Entrega de Kits escolares a alumnos de escuelas y kínderes de las comunidades de Higo Morado, Mal Aires, Guachipilín.
- Entrega de pizarra a Escuela de Trapichito.
- Supervisión de proyecto de huellas en Guachipilín.



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com



Municipalidad de Lamaní

Departamento de Comayagua

LISTADO DE CONTROL DE REUNION

LISTADO DE ASISTENCIA _____

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	PROCEDENCIA	TELEFONO	FIRMA
1	bedis Edgardo Reyes Galvez	1227-2007-00035	Alcaldia	8597-8405	
2	Endry Albalb Hernandez Melendez	0307-2000-00065	Alcaldia	98784667	
3	Isis Esmeralda Hernandez	0307-1999-00030	Alcaldia	95366721	
4	Merly Henrry David Galvez	0307-1993-00130	Alcaldia	9654-9864	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01530

RECIBO POR LPS.

532.00

YO Restaurante Sabores del Llano
CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 03071970000580;
RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANÍ, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 532.00 LPS
EN LETRAS Quinientos treinta y dos Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de 4 almuerzo para equipo municipal
durante gira de Supervisión entrega de kits Escolares
entre otras actividades

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

COMAYAGUA A LOS 21 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024

FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Lamaní, Depto. De Comayagua.

22 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.

Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por la cantidad de L. 40.00, gastos que fueron incurridos en la compra de un par de guantes de látex para Norma Vásquez para ser utilizado como protección al momento de realizar limpieza utilizando sustancias químicas.

Atentamente:



Firma y Sello del Solicitante





Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica





Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal

COMERCIAL Y FERRETERIA TATO

BARRIO EL CENTRO

LAMANI, COMYAGUA

RTN 08011990031956

eduardomacias06@gmail.com

CAI 3F44BC-6A6983-DC49B0-A7A5BD-FAE8AD-9C

Fecha limite de emision 27/12/2024

Rango aprobado

Inicio 000-002-01-00003101

Final 000-002-01-00021100

Fecha 22/02/2024

Datos del adquiriente exonerado

No. orden compra exenta

No. constancia Reg Exonerada

No. Registro SAG

Factura 000-002-01-00006026

RTN 03079003030828

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

DESCRIP.	UD.	PRECIO UNIDAD	IMPORTE
GUANTE GLOVEE QPT # M			
	1	40,00	40,00
			TOTAL 40,00
EGA. PAGO EN EFECTIVO			40,00
DEVOLUCION			0,00
----- I S V INCLUIDO -----			



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Anexo Fotográfico



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01531

RECIBO POR LPS. 40.00 LPS

yo Comercial y Ferreteria Tata

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 08011990031956

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 40.00 LPS

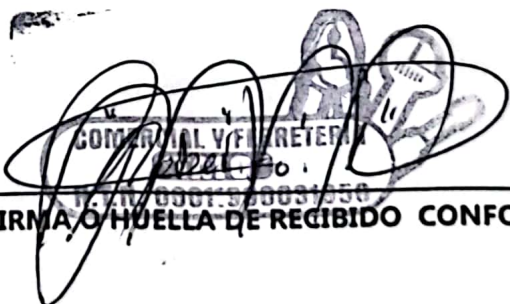
EN LETRAS Cuarenta Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: compra de un par de guantes de látex
para la persona de limpieza de la alcaldía
municipal.

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

COMAYAGUA A LOS 22 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


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

Fecha: 27/02/2024.

Estimado.

Flavio Varela

Departamento: ADMINISTRACION TRIBUTARIA

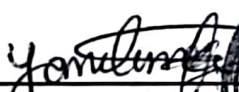
Proyecto: Elaboración de mural para publicar plan de Arbitrios 2024.

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

por este medio le **SOLICITO**: muy respetuosamente el pago por Lps. 344.00 gastos que fueron incurridos en la compra de materiales para la elaboración de Mural para publicar Plan de Arbitrios 2024.

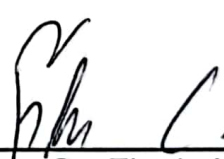
Gracias por la atención a la presente me suscribo de usted.

Muy atentamente,


Yamileth Moreno

Firma y Sello del Solicitante




Sr. Flavio Varela

Encargada de Caja Chica




Nelly María Bonilla

Autorización alcaldesa



COMERCIAL Y FERRETERIA TATO
BARRIO EL CENTRO
LAMANI, COMYAGUA
RTN 08011990031956
eduardomacias06@gmail.com

CAI 3F44BC-6A6983-DC49B0-A7A5BD-FAE8AD-9C

Fecha limite de emision 27/12/2024

Rango aprobado

Inicio 000-002-01-00003101

Final 000-002-01-00021100

Fecha 22/02/2024

Datos del adquiriente exonerado

No. orden compra exenta

No. constancia Reg Exonerada

No. Registro SAG

Factura 000-002-01-00006056

RTN 03079003030828

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

DESCRIP.	UD.	PRECIO UNIDAD	IMPORTE
BARRA D / SILICON / GRUESO			
	10	7,00	70,00
PAPEL CREPE VERDE			
	6	9,00	54,00
PISTOLA DE SILICON / VIVO			
	1	110,00	110,00
CARTULINA LINO X PLIEGO			
	6	10,00	60,00
			TOTAL 294,00

EGA..PAGO EN EFECTIVO 400,00

DEVOLUCION 106,00

----- I S V INCLUIDO -----

COMERCIAL Y FERRETERIA TATO
BARRIO EL CENTRO
LAMANI, COMYAGUA
RTN 08011990031956
eduardomacias06@gmail.com

CAI 3F44BC-6A6983-DC49B0-A7A5BD-FAE8AD-9C

Fecha limite de emision 27/12/2024

Rango aprobado

Inicio 000-002-01-00003101

Final 000-002-01-00021100

Fecha 26/02/2024

Datos del adquiriente exonerado

No. orden compra exenta

No. constancia Reg Exonerada

No. Registro SAG

Factura 000-002-01-00006265

RTN 03079003030828

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

DESCRIP.	UD.	PRECIO UNIDAD	IMPORTE
CARTULINA LINO X PLIEGO			
	4	10,00	40,00
			TOTAL 40,00
EGA. PAGO EN EFECTIVO			50,00
DEVOLUCION			10,00
----- I.S.V. INCLUIDO -----			
EGA. PAGO EN EFECTIVO			400,00
DEVOLUCION			106,00
----- I.S.V. INCLUIDO -----			

COMERCIAL Y FERRETERIA TATO

BARRIO EL CENTRO

LAMANI, COMYAGUA

RTN 08011990031956

eduardomacias06@gmail.com

CAI 3F44BC-6A6983-DC49B0-A7A5BD-FAE8AD-9C

Fecha limite de emision 27/12/2024

Rango aprobado

Inicio 000-002-01-00003101

Final 000-002-01-00021100

Fecha 26/02/2024

Datos del adquiriente exonerado

No. orden compra exenta

No. constancia Reg Exonerada

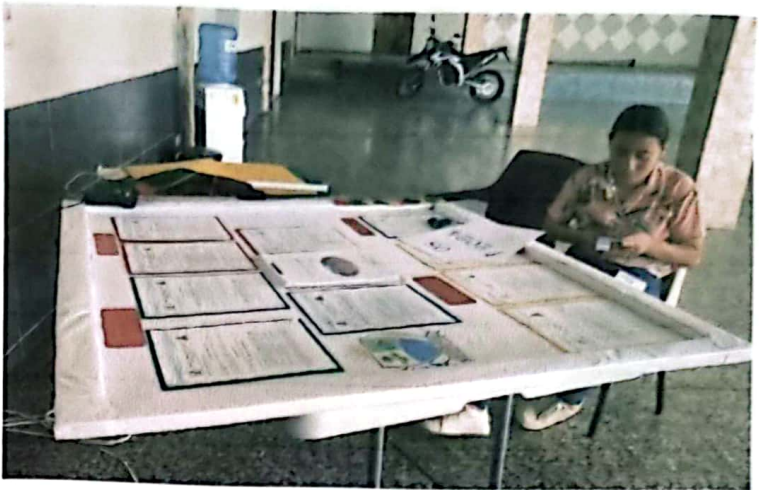
No. Registro SAG

Factura 000-002-01-00006310

RTN 03079003030828

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

DESCRIP.	UD.	PRECIO UNIDAD	IMPORTE
CARTULINA LINO X PLIEGO			
	1	10,00	10,00
			TOTAL 10,00
EGA. PAGO EN EFECTIVO			100,00
DEVOLUCION			90,00
----- I.S.V. INCLUIDO -----			





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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01532

RECIBO POR LPS. 344.00 LPS

YO Comercial y Ferreteria Tato
CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 08011990031956;
RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 344.00 LPS
EN LETRAS Trescientos cuarenta y cuatro Lempres

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de materiales para la elaboración del mural para publicar plan de arbitrios 2024.

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

COMAYAGUA A LOS 27 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024

COMERCIAL Y FERRERIA
CO. LAMANI
R.T.N. 08011990031956
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, Depto. De Comayagua.

27 de febrero de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.
Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar la compra de:
10 baterías AAA y 1 lápiz tinta negro para uso de oficina.

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.

Firma y Sello del Solicitante



Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica

Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal



COMERCIAL Y FERRETERIA TATO
BARRIO EL CENTRO
LAMANI, COMYAGUA
RTN 08011990031956
eduardomacias06@gmail.com

AI 3F44BC-6A6983-DC49B0-A7A5BD-FAE8AD-9C

Fecha limite de emision 27/12/2024

Rango aprobado

Inicio 000-002-01-00003101

Final 000-002-01-00021100

Fecha 27/02/2024

Datos del adquiriente exonerado

No. orden compra exenta

No. constancia Reg Exonerada

No. Registro SAG

Factura 000-002-01-00006385

RTN 03079003030828

ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI

DESCRIP.	UD.	PRECIO UNIDAD	IMPORTE
BATERIA AAA TOMAS			
	2	20,00	40,00
LAPIZ TINTA HIOTC / NEGRO			
	1	2,50	2,00
BATERIA RAYOVAC / AMARRILLA AAA / CADA UNA			
	3	20,00	60,00
			TOTAL 102,00
EGA. PAGO EN EFECTIVO			200,00
DEVOLUCION			98,00

RAYOVAC

as la Pilar
as Amarelinha

05.03.2017 14:00:00

ALCALDIA MUNICIPAL LAMUN

July 1894 - 1,000

ED GLASS



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

RECIBO DE CAJA CHICA

Nº 01533-

RECIBO POR LPS. 102.00

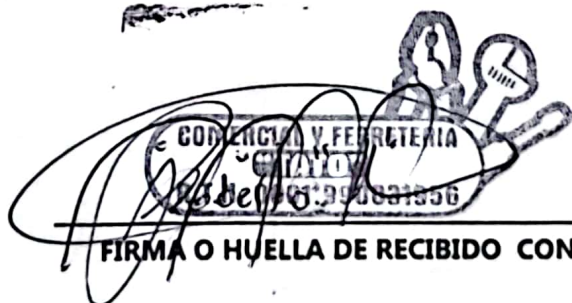
YO Comercial y Ferveteria Tato
CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN. 08011990031956;
RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 102.00
EN LETRAS Ciento dos Lempiras.

CON NUMERO DE CHEQUE _____

POR CONCEPTO DE: Compra de 10 baterías AAA y 1 lápiz
tinta negro para uso de oficina.

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

COMAYAGUA A LOS 27 DIAS DEL MES DE Febrero AÑO 2024


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, Depto. De Comayagua.
07 de marzo de 2024

Solicitud de Caja Chica

Estimado.
Flavio Varela

Saludándole cordialmente y deseándole éxitos en sus funciones diarias.

Por este medio me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el pago por la cantidad de **L. 100.00** por la compra de **2 botellones de agua** con un precio de **L. 40.00** cada uno y **1 marcador** con valor de **L. 20.00**, ambos insumos para para uso de oficina y recepción.

Agradeciendo de antemano.

Saludos cordiales.

Karina D...
Firma y Sello del Solicitante



Flavio Varela
Sr. Flavio Varela
Encargado de Caja Chica



Nelly María Bonilla Velásquez
Nelly María Bonilla Velásquez
Alcaldesa Municipal



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamaní@gmail.com



Alcaldía Municipal de Lamaní

Departamento de Comayagua

Tel: 2777-2002



Anexo



Dirección: Bo. El Centro, frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C.A.

E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com

Alcaldia Municipal de Lamani Comayagua

Barrio El Centro, frente al Parque Central

Lamani, Comayagua, Honduras C.A.

E-mail:municipalidadlamani@gmail.com

RTN: 03079003030828

TE.:2777-2002

DIA	MES	AÑO
07	03	24

BOLETA DE COMPRA No.

000-001-11-00000322

Nombre del Proveedor: Merly Yeryno David Echea

Identidad/RTN: 0307-1993 - 00130

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:_____

[illegible]

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

100.00

Cantidad en letras _____

Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor

**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!**

M. J. J.

FIRMA

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



REGIBO DE CAJA CHICA

Nº 01535~

RECIBO POR LPS. 100.00

Yo Merly Karina Delia Flores

CON NUMERO DE IDENTIDAD/RTN, 0307-1993-00130

RECIBI DE MUNICIPALIDAD DE LAMANI, COMAYAGUA LA CANTIDAD DE LPS. 100.00

EN LETRAS Cien Lempiras

CON NUMERO DE CHEQUE

POR CONCEPTO DE: compra de 2 botellones de Agua y
1 marcador ambos para uso de oficina y recepción.

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

COMAYAGUA A LOS 07 DIAS DEL MES DE Marzo AÑO 2024



FIRMA O HUELLA DE RECIBIDO CONFORME

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