



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/06/2023
Hora : 04:33 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9677

L.: 8,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12244

Fecha de Emision: 13/6/2023

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ALCIRA SIMONY NUÑEZ DURAN

Id/RTN: 18071972000154

La Cantidad en Letras: OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:


Compra de cajas mortuarias para velatorio personas de escasos recursos economicos. DIFUNTOS: Arnulfo Reyes y Eduin David Cruz Morales de la Col. Guadalupe, Oscar Amilcar Zuniga y Xiomara Gonzales Funez dedl Casco Urbano del Municipio.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,000.00

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Alcalde (sa)  	Firma y Sello de Tesoreria  
---	--	--

Recibido por: Alcira Simony Nuñez Duran
 Identidad No.: 1807-1972-000154

0s+js/f9Jmd+u0vkiyJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozMjLADCAhRjhuTbIOUs0zQvHhfrnWGG9ntuEj2Ik+UhQVP6onjVO+rOco7baKD
 OpPNxwvJX/OABfARECRpPGVQ3LLVYIGLH6



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/06/2023
Hora : 04:34 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9677

L.: 8,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12244

Fecha de Emision: 13/6/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ALCIRA SIMONY NUÑEZ DURAN

Id/RTN: 18071972000154

La Cantidad en Letras: OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

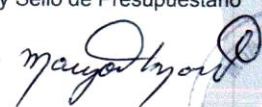




Compra de cajas mortuarias para velatorio personas de escasos recursos economicos. DIFUNTOS: Arnulfo Reyes y Eduin David Cruz Morales de la Col. Guadalupe, Oscar Amilcar Zuniga y Xiomara Gonzales Funez dedl Casco Urbano del Municipio.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,000.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcalde (sa)  	Firma y Sello de Tesoreria  
--	--	--

Recibido por: Alcira Simony Nuñez Duran
 Identidad No.: 1807-1972-000154



Alcaldía Municipal Municipalidad de Arenal

Honduras C.A. Teléfono 433-0127, 433-0128, 433-0232



AUTORIZACIÓN

Yo Carlos Alberto Zuniga Lagos, en mi condición de Alcalde Municipal de Arenal, Departamento de Yoro, por medio de la presente.

Autorizo: al Joven: **Jetse Iván Zuniga Cruz.**

Cargo de: **Tesorero Municipal** para que entregué al

Señor (a): Alcira Simony Nuñez Duran con Tarjeta de Identidad No. 18071972000154.

La cantidad de Lps. 8,000.00,

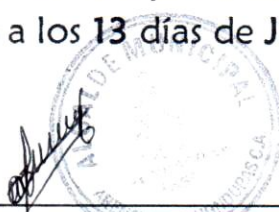
(Ocho Mil lempiras exactos con 00/100 ctvs)

Cantidad en letras

Por concepto de:

Compra de cajas mortuorias para velatorio personas de escasos recursos económicos. DIFUNTOS: Arnulfo Reyes (col. Guadalupe) Oscar Amílcar Zuniga (Arenal) Xiomara Gonzales Fúnez (Arenal) Eduin David Cruz Morales (Col. Guadalupe) .

Y para constancia de lo anterior firmo a presente en el Municipio de Arenal, Departamento de Yoro a los **13** días de **Junio** del Año 2023.


Ing. Carlos Alberto Zuniga Lagos
Alcalde Municipal

ARENAL. Fundada en 1856 con el impulso renovador de sus hijos y la ayuda estatal se convertirá dentro de muy poco en uno de los municipios desarrollados del departamento de Yoro.



COMPROBANTE ENTREGA MUNICIPALIDAD DE ARENAL

015

REPORTE ATAUD FUNERALES SAN JOSE

Nombre solicitante: Yennifer Martinez funez

Parentesco: Prima.

N.DNI: _____

Teléfono: _____

Fecha: 28-05-2023

Nombre Persona Fallecida: Xiomara Gonzales funez.

Firma: Xeni M.



COMPROBANTE ENTREGA MUNICIPALIDAD DE ARENAL

016

REPORTE ATAUD FUNERALES SAN JOSE

Nombre solicitante: Felix Cruz

Parentesco: Patronato Col. Guadalupe Deampo.

N.DNI: _____

Teléfono: 9787-00 78

Fecha: 11-06-23.

Nombre Persona Fallecida: Eduin David Cruz Morales

Firma: _____

Solicitud

Col. Guadalupe Ocampo

12-06-2023

El patronato de la colonia Guadalupe
le esta solicitando a la Corporación
municipal del municipio de Arenal nos
ayude con el funeral del joven:

Eduin David Cruz Morales con numero de
identidad: 1802-2005-00270.

le estamos solicitando alimentacion, ataud,
y el viaje del transporte para traerlo de
San Pedro Sula hacia el municipio de
Arenal, ya que la familia del antes mencio-
nado es de muy bajos recursos.

Dios Bendice al dador alegre.

Felix Cruz
Presidente de patronato



BOOK



COMPROBANTE ENTREGA MUNICIPALIDAD DE ARENAL

013

REPORTE ATAUD FUNERALES SAN JOSE

Nombre solicitante: Oscar Carmita Funez

Parentesco: Madre. Carmin Lucila Funez

N.DNI: _____

Teléfono: _____

Fecha: 14 Mayo 2023

Nombre Persona Fallecida: Oscar Amilcar Funez.

Firma: Wendy Dinora Orellana Almendarez



COMPROBANTE ENTREGA MUNICIPALIDAD DE ARENAL

014

REPORTE ATAUD FUNERALES SAN JOSE

Nombre solicitante: Felix Cruz

Parentesco: Patronato Comunidad Guadalupe.

N.DNI: 11 Mayo

Teléfono: 9787-00-78

Fecha: 11 Mayo 2023.

Nombre Persona Fallecida: Arnulfo Reyes Hernandez Campo Rojo.

Firma: _____ 1805 1954 . 00035

SOLICITUD

Arenal, Yoro a los 14 días del mes de Mayo del 2023

Ing. Carlos Alberto Zuniga Lagos

Alcalde Municipal.

Su Despacho

Estimado Señor Alcalde:

Reciba un cordial saludo y sinceros deseos de bienestar en general, además aprovecho la ocasión para expresar lo siguiente:

Me dirijo ante usted por medio de la presente con el fin de solicitar su ayuda con el Ataúd para Familiar OSCAR AMILCAR ZUNIGA FUNEZ, somos personas de escasos recursos económicos y no tenemos la capacidad para adquirirlo.

Agradezco su atención esperando una respuesta positiva de su parte.

Cordialmente:

Firma:

X Wendy Dinora Orellana Almendarez

Nombre Completo solicitante: WENDY DINORA ORELLANA

ALMENDAREZ

Nº de Identidad: 1805-1998-00295

Comunidad de BO. EL EDEN, ARENAL, YORO

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



NOMBRE / FORENAME

ARNULFO

APELLIDO / SURNAME

REYES HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

15-05-1954

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

1805 1954 00035

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

15-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

Arnulfo Reyes

FUNERALES SAN JOSE

SERVICIOS FUNEBRES

Prop. Alcira Simony Nuñez Duran

Colonia Libertad Norte esquina opuesta al Hospital Anibal Murillo Escobar,
Olanchito, Yoro Tel: 2446-6597 / 9547-4690

Correo: alcirasimonenunez201874@yahoo.com

DÍA	MES	AÑO	FACTURA R.T.N. 18071972000154 AI. 99250E-391B72-ED4AAA-1CFBF3-0B6AD9-62
9	5	2023	
Señor: <i>Municipalidad de Arenal</i>			
Dirección: <i>Arenal</i>			
R.T.N:			

CANT.	SERVICIOS	VALOR
	Caja Mortuoria <i>varias</i>	8,000
	Lugar	
	Cementerio	
	Hora de Entierro	
	Fallecido	
Orden de Compra Exenta #:		Importe Exonerado Lps.
Const. Reg. de Exonerados #:		Importe Exento Lps.
No. Reg. S.A.G.:		Importe Gravado 15% Lps.
Fecha Límite de Emisión: 29/12/2023		Importe Gravado 18% Lps.
Original: Cliente // Copia: Obligado Tributario Emisor		I.S.V. 15% Lps.
000-001-01-00 000356		I.S.V. 18% Lps.
RANGO: 000-001-01-00000351 AL 000-001-01-00000400		Descuentos/Rebajas Lps.
SON: <i>Ocho mil tempeiras</i>		Total a pagar Lps. <i>8,000</i>



IMPRESA Y VARIADAS ROSSY, R.T.N. 02081963008921, TEL: 2424-8787, SABA, COLON N° de Cert. 9231-2-0590-52

La Factura es beneficio de todos "EXJALA"



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00014141

Cuenta No. 3101093257

ARENAL

13 de junio de 2023

Lugar y Fecha

ALCIRA SIMONY NUÑEZ DURAN

L 8,000.00

Páguese a la orden de

OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

00103040000310109325700014141

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de cajas mortuarias para velatorio personas de escasos recursos economicos. DIFUNTOS: Arnulfo Reyes y hijo David Cruz Morales de la Col. Guadalupe. Oscar Amilean Zuniga y Xiomara Gonzales Funez dedl Casco Urbano del Municipio.

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	<p>PAGO DE Compra de cajas mortuarias para velatorio personas de escasos recursos economicos. DIFUNTOS: Arnulfo Reyes y hijo David Cruz Morales de la Col. Guadalupe. Oscar Amilean Zuniga y Xiomara Gonzales Funez dedl Casco Urbano del Municipio.</p> 			

CHEQUE No. 00014141

BALANCE

PREPARADO

REVISO

AUTORIZO

RECIBI CONFORME

Alcira Simony Nuñez Duran

RR Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

RR DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. • N. 0501905-68553. CERTIFICADO N° 9231-14-18500-14.T.E.S. 2221-3228-2559-5900. • 18011903035014