



Dolores, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2023
USUARIO: YONY.REYES

**Arqueo Caja General-Forma 5**

Monena Lempiras (L).

Emisión: 03/02/2024

Hora: 07:54 p.m.

Pagina: 1 de 1

Honduras C.A.

PERIODO: PRIMER TRIMESTRE
ESTADO: APROBADO

Cantidad	Denominación	Valor
	Sumatoria de Efectivo	0.00

Relación de cheques en caja

Descripción de recibos de ingresos y gastos de efectivo

Sobrante L. 0.00

Faltante L. 0.00

Sumatoria Cheques	0.00
Total	0.00
Disponibilidad	0.00
Diferencia +/-	0.00

En esta fecha se practicó el arqueo de fondos asignados y/o recaudados, así como los documentos correspondientes, los cuales han sido contados y verificados en presencia de: _____, siendo nuevamente disponibles bajo mi responsabilidad, por el cual firmamos por duplicado éste arqueo.

Observaciones:**No se registraron observaciones.****GILBERTO LORENZO SANCHEZ**

Nombre Completo del Responsable del Fondo

Firma Responsable del Fondo

Número Identidad

FREDES RAUL SANCHEZ PEREZ

Nombre Completo del Empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Firma y Sello Municipal o empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Número Identidad

O981J3Xhtk54NOPcF57yds+Tj6n+T1H054ZWDJoynRjiLJbFm6iqUJJ/XOQBj7GfUEJB2cj93ip2jxuwPf4x6got5OfxnTqm5s5VU1iUnz0pC4+Y/mRjTE8efhbOzG8AaJ4wqMY
e1YSIWbsiRW7msyCPn1Wz2Qi+1b34dstcby9+gZz8FjPa9tjYmqMMEidGFg/+HJEq4AEIk9bIU9jsZ1ss+1CVRjc6mYeuUYhx68KNA9TJQv/za3h2LalfwyEiRXQFVy13+Ik9w UogUofl9VOWW2mR0KZ7FirOAhRQM=



Dolores, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2023
USUARIO: YONY.REYES

**Arqueo Caja General-Forma 5**

Monena Lempiras (L).

Emisión: 03/02/2024

Hora: 07:55 p.m.

Pagina: 1 de 1

Honduras C.A.

PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE
ESTADO: APROBADO

Cantidad	Denominación	Valor
	Sumatoria de Efectivo	0.00

Relación de cheques en caja

Descripción de recibos de ingresos y gastos de efectivo

Sobrante L. 0.00

Faltante L. 0.00

Sumatoria Cheques	0.00
Total	0.00
Disponibilidad	0.00
Diferencia +/-	0.00

En esta fecha se practicó el arqueo de fondos asignados y/o recaudados, así como los documentos correspondientes, los cuales han sido contados y verificados en presencia de: _____, siendo nuevamente disponibles bajo mi responsabilidad, por el cual firmamos por duplicado éste arqueo.

Observaciones:**No se registraron observaciones.****GILBERTO LORENZO SANCHEZ**

Nombre Completo del Responsable del Fondo

Firma Responsable del Fondo

Número Identidad

FREDES RAUL SANCHEZ PEREZ

Nombre Completo del Empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Firma y Sello Municipal o empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Número Identidad

Q981J3Xhtk54NOPcF57yds+Tj6n+T1H054ZWDJoynRjiLJbFm6iqUJJ/XOQBj7GfUEJB2cj93ip2jxuwPf4x6got5OfxnTqm5s5VU1iUnz0pC4+Y/mRjTE8efhbOzG8A+yToqCM
5xxFhkjP/d8rZm3OIGjWkQsP8uQj4M+e7b0B+Ak5NjQ/JcaPiE2YjTHV5ZAVueaT66d9RRW8Ka/sk3D60WQAA+9qHfWfbjGFYnX9CuukJ9+Kjm2TFtUIVUqefosuD0FWIIGkHGF 1YLCsOZvgH/TLCCyvxoglaGXMy1NU=



Dolores, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2023
USUARIO: YONY.REYES

**Arqueo Caja General-Forma 5**

Monena Lempiras (L).

Emisión: 03/02/2024

Hora: 07:56 p.m.

Pagina: 1 de 1

Honduras C.A.

PERIODO: TERCER TRIMESTRE
ESTADO: APROBADO

Cantidad	Denominación	Valor
	Sumatoria de Efectivo	0.00

Relación de cheques en caja

Descripción de recibos de ingresos y gastos de efectivo

Sobrante L. 0.00

Faltante L. 0.00

Sumatoria Cheques	0.00
Total	0.00
Disponibilidad	0.00
Diferencia +/-	0.00

En esta fecha se practicó el arqueo de fondos asignados y/o recaudados, así como los documentos correspondientes, los cuales han sido contados y verificados en presencia de: _____, siendo nuevamente disponibles bajo mi responsabilidad, por el cual firmamos por duplicado éste arqueo.

Observaciones:**No se registraron observaciones.****GILBERTO LORENZO SANCHEZ**

Nombre Completo del Responsable del Fondo

Firma Responsable del Fondo

Número Identidad

FREDES RAUL SANCHEZ PEREZ

Nombre Completo del Empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Firma y Sello Municipal o empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Número Identidad

Q981J3Xhtk54NOPcF57yds+Tj6n+T1H054ZWDJoynRjiLJbFm6iqUJJ/XOQBj7GfUEJB2cj93ip2jxuwPf4x6got5OfxnTqm5s5VU1iUnz0pC4+YmRjTE8efhbOzG8AqMeS3cQ
hJXEZQdYmQHadJ9jexqDuHyjiFvsNTv2xc1J8T3bvtVtZoQB9DsLSx42rXOPyhpGAo1qjCm94bP1nfgZNAEAs42kZgHfF/uapvdsuWsfj2ouaO4BGmyXc659QazMo2j/+tsOve LjehUYEhAQBQjTnEvD+TNd0Rnck=



Dolores, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2023
USUARIO: YONY.REYES

**Arqueo Caja General-Forma 5**

Monena Lempiras (L).

Emisión: 03/02/2024

Hora: 07:57 p.m.

Pagina: 1 de 1

Honduras C.A.

PERIODO: CUARTO TRIMESTRE
ESTADO: APROBADO

Cantidad	Denominación	Valor
	Sumatoria de Efectivo	0.00

Relación de cheques en caja

Descripción de recibos de ingresos y gastos de efectivo

Sobrante L. 0.00
Faltante L. 0.00

Sumatoria Cheques	0.00
Total	0.00
Disponibilidad	0.00
Diferencia +/-	0.00

En esta fecha se practicó el arqueo de fondos asignados y/o recaudados, así como los documentos correspondientes, los cuales han sido contados y verificados en presencia de: _____, siendo nuevamente disponibles bajo mi responsabilidad, por el cual firmamos por duplicado éste arqueo.

Observaciones:**No se registraron observaciones.****GILBERTO LORENZO SANCHEZ**

Nombre Completo del Reponsable del Fondo

Firma Responsable del Fondo

Número Identidad

FREDES RAUL SANCHEZ PEREZ

Nombre Completo del Empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Firma y Sello Municipal o empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Número Identidad

Q981J3Xhtk54NOPcF57yds+Tj6n+T1H054ZWDJoynRjiLJbFm6iqUJJ/XOQBj7GfUEJB2cj93ip2jxuwPf4x6got5OfxnTqm5s5VU1iUnz0pC4+YmRjTE8efhbOzG8AGHnar4O
5jpiUWqFB42Vrn73bnPFk4KLQK6WVfPmydJyc5xZ3JSRpeYVPquCAxJuHo/RQ18JuHghZafkILk9QLEOFNHQu2ZqzT6Q+ILLM+fajRIMQ6Eu0S1AP/2ZHLq9nuvrf7NjNYLD1 ydD2W/E6jWJDyeeW7faPhF++IA5DU=