

Fecha: 03/12/2024

Hora: 09:47:02

Usuario: mcastejon

Página: 1

REPUBLICA DE HONDURAS

PODER JUDICIAL

ORDEN DE PAGO

DIRECCION ADMINISTRATIVA

REEMBOLSOS FONDOS REINTEGRABLES REGIONALES

- Copias : - Contabilidad
- Auditoria
- Administración

ORDEN PAGO
TEG-6457-2024

NO.REQUERIMIENTO
No. TEG-3813-2024

CHEQUE No.: 280013

UNIDAD QUE ELABORA: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DISTRITO CENTRAL, F.M.

SUPLIDOR

PAGUESE A: SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

SOLICITUD

LA CANTIDAD DE: (LPS.49,937.50) CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SETE LEMPIRAS CON 50/100 CENTAVOS

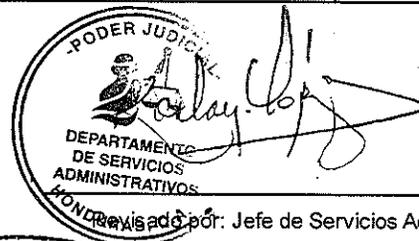
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	MONTO POR UNIDAD EJECUTORA	VALORES EN LEMPIRAS	
			SEGUN OBJETO	TOTAL
526210	VIÁTICOS NACIONALES 27603-110-020-900-871 - DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES 14652-110-004-106-197 - JUZGADO DE LETRAS DE LA SECCION JUDICIAL DE SANTA ROSA DI	L. 12,825.00 L. 3,847.50		L. 16,672.50
531140	ALIMENTACION POR VIAJE DEL DIA 21505-110-011-350-787 - TRIBUNAL DE SENTENCIA, GRACIAS, LEMPIRA	L. 3,925.00		L. 3,925.00
523100	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICIOS Y LOCALES 15376-110-005-201-463 - JUZGADO DE PAZ, SAN MARCOS DE CAIQUÍN, LEMPIRA 21200-110-011-350-779 - TRIBUNAL DE SENTENCIA, SANTA ROSA DE COPÁN, COPÁN 22006-110-012-500-797 - JUZGADO DE EJECUCIÓN, SANTA ROSA DE COPÁN, COPÁN 14648-110-004-106-193 - JUZGADO DE LETRAS DE GRACIAS, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA.	L. 4,875.00 L. 14,665.00 L. 4,950.00 L. 4,850.00		L. 29,340.00
PAGO POR GASTOS EFECTUADOS CON EL FONDO ROTATORIO ASIGNADO A LA ADMINISTRACION REGIONAL DE OCCIDENTE EN SANTA ROSA DE COPAN, CORRESPONDE A FACTURAS PAGADAS DEL VEINTICUATRO DE OCTUBRE AL SEIS DE NOVIEMBRE 2024.- DOCUMENTOS ADJUNTOS: REQUERIMIENTO DE FONDOS NO. 3813-2024.- SOLICITUD DEL ADMINISTRADOR REGIONAL DE COPAN DEL 06 DE NOVIEMBRE 2024.- RECIBO FIRMADO /CHEQUE CUADRO DE DETALLE DE GASTOS Y DEMAS.-				
Valor de Factura			49,937.50	
Valor de Cheque/Transferencia			49,937.50	
TOTAL				L. 49,937.50

TEGUCIGALPA,

22 Noviembre 2024

Fecha



Elaborada por : MAURA CECILIA CASTELLON ROSA

Autorizado por: Jefe de Servicios Administrativos



Autorizado por: Director Administrativo

Cheque Recibido por _____



PODER JUDICIAL Honduras

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA DE COPÁN Tel/ Fax: 2662-2517

Santa Rosa de Copán
06 de noviembre del año 2024

Oficio Núm. 233-2024ARSRC

Lic. Henry Medina
Administración
CSJ
Tegucigalpa, M. D. C.

Lic. Henry Medina:

Por medio de la presente envío a usted "copias de Reporte de Liquidación de Fondo Reintegrable, Administración Regional Santa Rosa de Copán, valor de liquidación por Lps 49,937.50 fecha 06 de Noviembre del año 2024, documentos para Instituto de Acceso a la Información Pública a través de la Unidad de Transparencia del Poder Judicial, documentos correspondientes a varios gastos realizados en las diferentes oficinas Judiciales y administrativas de esta Regional del Poder Judicial

Atentamente,

Lic. Selvin Omar Alfaro Sánchez
Administrador Regional
Poder Judicial, Santa Rosa de Copán



Cc/ Archivo.





PODER JUDICIAL Honduras

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA DE COPÁN Tel/ Fax: 2662-2517

Santa Rosa de Copán
06 de noviembre del año 2024

Oficio Núm. 233-2024ARSRC

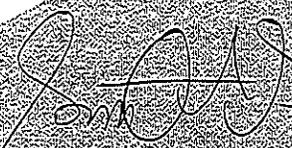
Lic. Jessica Roxana Castillo Mayorquin
Dirección Administrativa
Poder Judicial
Tegucigalpa, M.D.C.

Licenciada Jessica Castillo:

Por medio de la presente envío a usted liquidación del Fondo Rotatorio asignado a la Administración Regional de Occidente, por la cantidad de **Cuarenta y nueve mil novecientos treinta y siete Lempiras con cincuenta centavos Lps. 49,937.50** correspondiente a varios gastos realizados en las diferentes oficinas Judiciales y administrativas de esta Regional del Poder Judicial.

Agradeceré el trámite correspondiente.

Atentamente


Lic. Selvin Omar Alfaro Sánchez
Administrador Regional
Poder Judicial, Santa Rosa de Copán

Cc/ Archivo





PODER JUDICIAL
Honduras

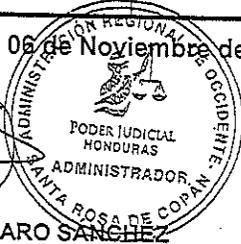
ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA DE COPÁN

DESGLOSE DE LOS GASTOS DEL FONDO REINTEGRABLE REALIZADOS POR LA
ADMINISTRACION REGIONAL DE OCCIDENTE SANTA ROSA COPÁN CORRESPONDIENTE A:
A PAGOS CANCELADOS DEL 24 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE AÑO 2024

CODIGO	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	C/CTA MAYOR	VALOR	TOTAL CUENTA MAYOR
14652	110	004	106	197	26210	L. 3,847.50	
27603	110	020	900	871	26210	L. 12,825.00	L. 16,672.50
21505	110	011	350	787	31140	L. 3,925.00	L. 3,925.00
22006	110	012	500	797	23100	L. 4,950.00	
21200	110	011	350	779	23100	L. 14,665.00	
15376	110	005	201	463	23100	L. 4,875.00	
14648	110	004	106	193	23100	L. 4,850.00	L. 29,340.00
TOTAL						L. 49,937.50	L. 49,937.50

Santa Rosa de Copán 06 de Noviembre del año 2024


LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ



ADMINISTRADOR REGIONAL SANTA ROSA DE COPÁN



PODER JUDICIAL DE HONDURAS
ADMINISTRACION REGIONAL
DE OCCIDENTE

CHEQUE No. 85553869

PODER JUDICIAL
Honduras

COMPROBANTE DE FONDO REINTEGRABLE No.

3286-2024

*****SANTA ROSA DE COPÁN 24 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024*****

***** IRMA ARACELY ARDON REYES*****

*****SON DOS MIL CIENTO SESENTA LEMPIRAS EXACTOS LPS. 2,160.00 *****

DEPENDENCIA : JUZGADO DE LETRAS, SANTA ROSA DE COPÁN, COPÁN

UNIDAD EJECUTORA

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	PODER	CODIGO ORGANIZACIONAL	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	CUENTA MAYOR	TOTAL
2024	03	14652	110	004	106	197	26210	L. 2,160.00
								L. 2,160.00

CODIGO DEL RENGLON	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS UNITARIO
26210	<p>VIATICOS NACIONALES</p> <p>VALOR QUE SE PAGA A IRMA ARACELY ARDON REYES, TRABAJADORA SOCIAL DEL JUZGADO DE LETRAS SECCION JUDICIAL DE SANTA ROSA DE COPAN, POR CONCEPTO DE REEMBOLSO DE VIATICOS, POR GIRA DE TRABAJO REALIZADA A: COPAN RUINAS DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024.</p> <p>CON EL OBJETIVO SIGUIENTE:</p> <p>PARA REALIZAR VISITA DOMICILIARIA Y ENTREVISTA EN CASA DEL SEÑOR CARLOS ELIUD HERNANDEZ LOPEZ, UBICADA EN COPAN RUINAS , COMO TAMBIEN A LA SEÑORA GLADIS ESPERANZA ALVARES MONROY, CADA UNO DE MANERA INDIVIDUAL, EN SU DOMICILIO, SEGÚN EXPEDIENTES: No. 0404-2024-028 PERITADOS 02, AMBOS DE COPAN RUINAS, BARRIO CALVARIO</p> <p>DOCUMENTOS ADJUNTOS: PLAN DE GIRA AUTORIZADO POR PRESIDENCIA DE LA C.S.J. , LIQUIDACION, FACTURA DE HOTEL, VALIDACION SAR DE FACTURA DE HOTEL, CONSTANCIAS DE GIRA DE TRABAJO.</p>	L. 2,160.00
		L. 2,160.00

SANTA ROSA DE COPÁN, 24 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

[Handwritten Signature]

0408-1463-00091

[Handwritten Signature]



RECEPTOR DEL CHEQUE

IDENTIDAD No.

ADMINISTRADOR REGIONAL



PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA COLECTIVO Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS



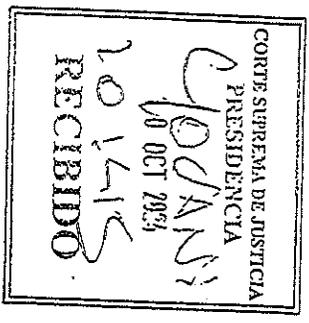
DEPENDENCIA: JUZGADO DE LETRAS DE LA SECCIÓN JUDICIAL DE SANTA ROSA DE COPÁN
OBJETIVO DE LA GIRA: REALIZAR VISITA DOMICILIARIA, Y ENTREVISTA EN CASA DEL SEÑOR CARLOS ELIUD HERNANDEZ LOPEZ, UBICADA EN COPAN/RUINAS, DEPARTAMENTO DE COPAN, COMO TAMBIEN A LA SEÑORA GLADIS ESPERANZA ALVARES MONROY, CADA UNO DE MANERA INDIVIDUAL, EN SU DOMICILIO, SEGÚN EXPEDIENTE NO. 0404-2024-028 PERITADOS 02, AMBOS DE COPAN RUINAS, BARRIO EL CALVARIO.

DÍAS DE VIAJE: 1.5 ITINERARIO: SANTA ROSA DE COPÁN, A COPAN RUINAS, DEPARTAMENTO DE COPAN.

FECHA TENTATIVA DE SALIDA 16/10/2024 REGRESO: 16/10/2024

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO	NOMBRE DEL PUESTO	NIVEL O GRADO SALARIAL	DÍAS DE VIAJE	VIÁTICOS DIARIOS	OTROS GASTOS	TOTAL, A PAGAR
1.- IRMA ARACEL Y ARDON REYES	TECNICO EN DESARROLLO SOCIAL	6	1.5	1,440.00		2,160.00
2.- DAVID ORELLANA	MOTORISTA	3	1.5	1,125.00		1,687.50
TOTAL						3,847.50



AUTORIZACIÓN: Los suscritos receptores de los valores detallados en el presente "Plan de Gira Colectivo y Autorización de Viáticos", AUTORIZAN a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quedan obligados a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del Fondo Reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y Otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial, para cuyos efectos firmamos en el mismo orden que aparecen nuestros nombres en el cuadro arriba descrita

Lugar y fecha: Santa Rosa de Copán, 08 de Octubre del año 2024

Abog. VILMA ESPERANZA QUEVARA
Juez Coordinadora del Juzgado de Letras Santa Rosa de Copán del Poder Judicial

APROBADO POR:
Nombre y apellidos: IRMA ARACEL Y ARDON REYES
Cargo: JUEZ COORDINADORA DEL JUZGADO DE LETRAS SANTA ROSA DE COPÁN

Nombre y Apellidos: SELVU OMAR A VARGAS
Cargo: ADMINISTRADOR (A)

Firma y Sello



"HOTEL CALLE REAL COPAN RUINAS"

De: JORGE EDUARDO PINTO GAMEZ R.T.N.: 04041960004662
 CAI: 79D62B-897615-A34CA9-B4ED7C-9E023C-DE
 Bo. El Centro, Copán Ruínas, Copán, Honduras Tel. 2651-4230 Cel. 9519-4237/9773-0400
 Correo Electrónico: hotelcallereal@yahoo.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 06997

CONTADO DÍA MES AÑO
 CREDITO 15 10 24

Cliente: Irma Aracely Ardón Reyes

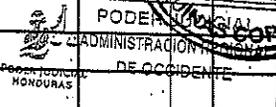
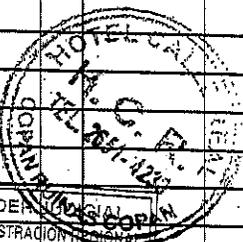
R.T.N.: 0408 1963 00091

Dirección:

Habitación: 18 N° de Personas: 1 Días: 1

P.N-10 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00006801 al No. 000-001-01-00007300
 Fecha de Recepción: 11/06/2024 Fecha Limite de Emisión: 11/06/2025

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
	Sencilla ✓			336 14
	Doble			
	Triple			
	Alimentación			
	Entrando 15-10-24			
	Saliendo 16-10-24			



Original : Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 No. Correlativo de orden de compra exenta
 No. Correlativo de constancia de registro de exonerados
 No. Identificativo del registro de la SAG

Rebaja y Descripción			
Total Exonerado	L.		
PAGADO			
Total Gravado 18%	L.		336 14
15 % LSV.	L.		50 42
18 % LSV.	L.		
4 % Turismo	L.		13 44
SUB-TOTAL	L.		
GRAN-TOTAL	L.		400 00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Imprenta San Ignacio. R.T.N. 04041995009423
 Certificación No. 161-23-10500-59
 Tel. +(504) 9466-4906
 Copán Ruínas, Copán, Honduras

Finna

Valor en letras: CUATRO CIENTOS CERO DÍOS EXACTOS

C

Documento fiscal válido

Emisor

RTN 04041960004662	Nombre completo o Razón social JORGE EDUARDO PINTO GAMEZ	Nombre comercial HOTEL CALLE REAL COPAN RUINAS
-----------------------	---	---

Teléfono fijo 2651-4230	Email hotelcallereal0@gmail.com
----------------------------	------------------------------------

Dirección casa matriz
 EL CENTRO CASA: S/N EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA_POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, DOS CUADRAS Y MEDIA AL NORTE DEL PARQUE CENTRAL COPÁN COPÁN RUINAS

Dirección establecimiento
 - REFERENCIA DEL DOMICILIO: EL CENTRO NO. SN

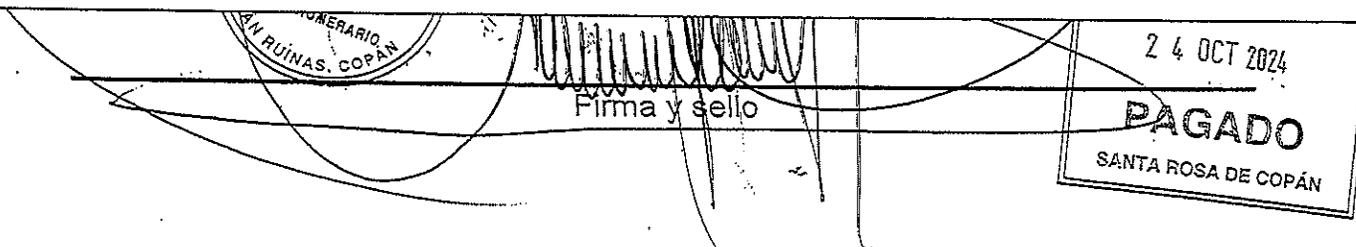
Documento

Nº documento 000-001-01-00006997	Estado documento Activo	CAI 79D62B-B97615-A34CA9-B4ED7C-9E023C-DE
-------------------------------------	----------------------------	--

Tipo de documento Factura	Modalidad Imprenta	Fecha límite emisión 11/06/2025	Rango autorizado 000-001-01-00006801 / 000-001-01-00007300
------------------------------	-----------------------	------------------------------------	---

Imprenta

Nombre comercial IMPRESA SAN IGNACIO	RTN 04041995009423	Certificado 9231-23-10500-71
---	-----------------------	---------------------------------





PODER JUDICIAL DE HONDURAS
ADMINISTRACION REGIONAL

CHEQUE No. 85553870

PODER JUDICIAL
Honduras

DE OCCIDENTE

COMPROBANTE DE FONDO REINTEGRABLE No.

3287-2024

*****SANTA ROSA DE COPÁN 24 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024*****

***** DAVID ORELLANA * *****

*****SON MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 50/100 EXACTOS L. 1,687.50 *****

DEPENDENCIA : JUZGADO DE LETRAS DE LA SECCION JUDICIAL DE SANTA ROSA DE COPAN, COPAN.

UNIDAD EJECUTORA

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	PODER	CODIGO ORGANIZACIONAL	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	CUENTA MAYOR	TOTAL
2024	03	14652	110	004	106	197	26210	L1,687.50
								L1,687.50

CODIGO DEL RENGLON	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS UNITARIO
--------------------	-------------	-------------------------

26210	<p>VIATICOS NACIONALES</p> <p>VALOR QUE SE PAGA A DAVID ORELLANA MOTORISTA DE LA ADMINISTRACION Y PRESTADO AL JUZGADO DE LETRAS SECCIONAL DE SANTA ROSA DE COPAN POR CONCEPTO DE REEMBOLSO POR VIATICOS, GIRA DE TRABAJO REALIZADA DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE DEL 2024 A : LA CIUDAD DE COPAN RUINAS.</p> <p>CON EL OBJETIVO SIGUIENTE: TRASLADAR A LA TRABAJADORA SOCIAL DEL JUZGADO DE E LETRAS DE SANTA ROSA DE COPAN A LA CIUDAD DE COPAN RUINAS PARA REALIZAR VISITA DOMICILIARIA Y ENTREVISTA EN CASA DEL SEÑOR CARLOS ELIUD HERNANDEZ LOPEZ, UBICADA EN COPAN RUINAS , COMO TAMBIEN A LA SEÑORA GLADIS ESPERANZA ALVARES MONROY, CADA UNO DE MANERA INDIVIDUAL, EN SU DOMICILIO, SEGÚN EXPEDIENTES: No. 0404-2024-028 PERITADOS 02, AMBOS DE COPAN RUINAS, BARRIO CALVARIO</p> <p>DOCUMENTOS ADJUNTOS: PLAN DE GIRA AUTORIZADO POR PRESIDENCIA DE LA C.S.J. , LIQUIDACION, FACTURA DE HOTEL, VALIDACION SAR DE FACTURA DE HOTEL, CONSTANCIAS DE GIRA DE TRABAJO.</p>	L1,687.50
		L1,687.50

SANTA ROSA DE COPÁN, 24 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

[Signature]
05019590016

[Signature]



RECEPTOR DEL CHEQUE

IDENTIDAD No.

ADMINISTRADOR REGIONAL

"HOTEL CALLE REAL COPAN RUINAS"

De: JORGE EDUARDO PINTO GAMEZ R.T.N.: 04041960004662
 CAI: 79D62B-B97615-A34CA9-B4ED7C-9E023C-DE
 Bo. El Centro, Copán Ruínas, Copán, Honduras Tel. 2651-4230 Cel. 9519-4237/9773-0400
 Correo Electrónico: hotelcalleal@yahoo.com

FACTURA 000-001-01-000 N° 06996	CONTADO	DÍA	MES	AÑO
	CREDITO	15	10	24

Cliente: David Orellana
 R.T.N.: 0501195902075
 Dirección:
 Habitación: 19 N° de Personas: 4 Dias: 1

P'N 10 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00006801 al No. 000-001-01-00007300
 Fecha de Recepción: 11/06/2024 Fecha Limite de Emisión: 11/06/2025

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
	Sencilla ✓			336 14
	Doble			
	Triple			
	Alimentación			
	Entrando 13-10-24			
	Saliedo 14-10-24			



Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 No. Correlativo de orden de compra exenta
 No. Correlativo de constancia de registro de exonerados
 No. Identificativo del registro de la SAG
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Imprenta San Ignacio. R.T.N. 04041995009423
 Certificación No. 161-23-10500-59
 Tel. +(504) 9466-4806
 Copán Ruínas, Copán, Honduras
 Firma

Rebajas y Descuentos	L.			
Total Exonerado	L.			
Total Exento	L.			
Total Gravado 15%	L.			336 14
Total Gravado 18%	L.			
15% I.S.V.	L.			50 40
18% I.S.V.	L.			
4% Turismo	L.			13 44
SUB-TOTAL	L.			
GRAN-TOTAL	L.			400 00

Valor en letras: cuatrocientos veinte y cinco
centos.

PODER JUDICIAL DE HONDURAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SOLICITUD DE COMPRA



IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

FECHA	26	9	2024
	DÍA	MES	AÑO

Para uso Dirección Administrativa

Solicitud Correlativo No.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Órgano o dependencia solicitante	JUZGADO DE EJECUCIÓN, SANTA ROSA DE COPÁN	Departamento / Región	SANTA ROSA DE COPAN
Nombre del solicitante	ABG. JANETH BETHSAIDA CARDOZA ROMERO	Cargo	JUEZ DE EJECUCIÓN
Teléfono de contacto	26622888	Correo electrónico	icardoza@poderjudicial.gob.hn

MOTIVO DE COMPRA A REALIZAR

Justificar la compra del bien y/o servicio

Se solicita la restauración, resane y pintura de dos paredes del edificio Judicial de Santa Rosa de copán en donde funciona Juzgado de ejecución, Juzgado de Paz de Lo Penal y civil, en virtud de estar bastante deterioradas la pintura y se necesita resane de algunas grietas de las paredes de pasillos y pulido en superficies donde existe humedad, esto en pasillos donde funciona Juzgado de Ejecución de Santa Rosa de Copán.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS (SI SON MÁS DE 7 ITEMS, ADJUNTE ANEXO)

DESCRIBIR EL BIEN O SERVICIO REQUERIDO, ESPECIFICANDO: NOMBRE, MODELO, COLOR, PRESENTACIÓN, REQUISITOS MÍNIMOS, LUGAR DE INSTALACIÓN, ENTRE OTROS.

DESCRIBIR EL BIEN O SERVICIO REQUERIDO, ESPECIFICANDO: NOMBRE, MODELO, COLOR, PRESENTACIÓN, REQUISITOS MÍNIMOS, LUGAR DE INSTALACIÓN, ENTRE OTROS.	Cantidad	Unidad de medida
RESANE, PINTURA, RESTAURACIÓN DE PASILLOS EDIFICIO JUDICIAL DONDE FUNCIONA JUZGADO DE EJECUCIÓN DE SANTA ROSA DE COPÁN Se solicita la restauración, resane y pintura de dos paredes del edificio Judicial de Santa Rosa de copán en donde funciona Juzgado de ejecución, Juzgado de Paz de Lo Penal y civil, en virtud de estar bastante deterioradas la pintura y se necesita resane de algunas grietas de las paredes de pasillos y pulido en superficies donde existe humedad, esto en pasillos donde funciona Juzgado de Ejecución de Santa Rosa de Copán.	1	unidad

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma manuscrita]
FIRMA ADMINISTRADOR REGIONAL



PODER JUDICIAL
ADMINISTRACIÓN REGIONAL
DE OCCIDENTE
25 OCT 2024
PAGADO
SANTA ROSA DE COPÁN

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
APROBACIÓN DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO (A)

Nota: Si requiere incluir información adicional, adjuntar los respectivos anexos.



PODER JUDICIAL DE HONDURAS
ADMINISTRACION REGIONAL
DE OCCIDENTE

CHEQUE No. 85553879

COMPROBANTE DE FONDO REINTEGRABLE No.

3296-2024

*****SANTA ROSA DE COPÁN 06 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024*****

***** JOSUE ARIEL TEJADA REYES *****

*** SON TRES MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS L. 3, 600.00 *****

DEPENDENCIA : DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES

UNIDAD EJECUTORA

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	PODER	CODIGO ORGANIZACIONAL	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	CUENTA MAYOR	TOTAL
2024	03	27603	110	020	900	871	26210	L. 3,600.00
								L. 3,600.00

CODIGO DEL RENGLO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS UNITARIO
26210	<p>VIATICOS NACIONALES</p> <p>VALOR QUE SE PAGA A JOSUE ARIEL TEJADA REYES INSPECTOR DE BIENES NACIONALES DE SANTA ROSA DE COPÁN, POR CONCEPTO DE REEMBOLSO DE VIATICOS</p> <p><u>*GIRA DE TRABAJO DEL 31 DE OCTUBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2024 VIAJE A:</u> TEGUCIGALPA, M.D.C. CON CEDE EN TEGUCIGALPA, M.D.C. CON EL OBJETIVO DE TRASLADAR Y ENTREGAR TRANSFORMADOR ELECTRICO CON CARACTERISTICAS CODIGO CP0755113786 Y EENE211199Y37G4 H/V 19920/34360Y, LV 120/240, KVA 37.5, PP08 116 AL JUZGADO DE PAZ DE YOCON, OLANCHO. YA QUE DICHO JUZGADO DE PAZ DE YOCON OLANCHO PRESENTÓ PROBLEMAS ELECTRICOS Y ERA NECESARIO CON URGENCIA. DICHO TRANSFORMADOR ELECTRICO FUE DESMONTADO DE UN EIDIFICIO JUDICIAL DE LA ENTRADA COPAN, EN BUEN ESTADO Y FUE TRASLADADO. DICHA ACTIVIDAD SE REALIZÓ CON INSTRUCCIONES DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES DE TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZÁN.</p> <p>DOCUMENTOS ADJUNTOS: PLAN DE GIRA AUTORIZADO POR PRESIDENCIA DE LA C.S.J. , LIQUIDACION, FACTURA DE HOTEL, VALIDACION SAR DE FACTURA DE HOTEL, CONSTANCIAS DE GIRA DE TRABAJO.</p>	<p>L. 3,600.00</p> <p>L. 3,600.00</p>

SANTA ROSA DE COPÁN, 06 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

1311200-00260 *Josue Ariel Tejada Reyes*



PODER JUDICIAL
ADMINISTRACIÓN REGIONAL
DE OCCIDENTE

06 NOV 2024

PAGADO
SANTA ROSA DE COPÁN

RECEPCION DEL CHEQUE IDENTIDAD No. ADMINISTRADOR REGIONAL

ll

PODER JUDICIAL DE HONDURAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SOLICITUD DE COMPRA



Para uso Dirección Administrativa

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD: FECHA

31	10	2024
DÍA	MES	AÑO

Solicitud Correlativo No.

2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Órgano o dependencia solicitante	TRIBUNAL DE SENTENCIA, SANTA ROSA DE COPÁN	Departamento / Región	SANTA ROSA DE COPAN
Nombre del solicitante	MILCIADES VENTURA HERRERA	Cargo	JUEZ DE SENTENCIA COORDINADOR
Teléfono de contacto	22621677	Correo electrónico	mventura@poderjudicial.gob.hn

3. MOTIVO DE COMPRA A REALIZAR

Justificar la compra del bien y/o servicio

Se solicita la limpieza de canales de aguas lluvias del área del techo de edificio Judicial SRC, área de secretaría y toda el área ubicada en tercera planta del edificio Judicial de Santa Rosa de Copán, ubicado en tercera planta ya que debido a las fuertes lluvias, se llenan los canales de agua lluvia e inundan el área antes mencionada, ocasionando que se filtre agua lluvia por el cielo PVC e inundando dicha oficinas y parte de los pasos de la tercera planta del edificio Judicial, por lo que se solicita esta actividad urgente.

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS (SI SON MÁS DE 7 ITEMS, ADJUNTE ANEXO)

DESCRIBIR EL BIEN O SERVICIO REQUERIDO, ESPECIFICANDO: NOMBRE, MODELO, COLOR, PRESENTACIÓN, REQUISITOS MÍNIMOS, LUGAR DE INSTALACIÓN, ENTRE OTROS.

	Cantidad	Unidad de medida
1 LIMPIEZA DE CANALES DE AGUAS LLUVIAS DE TECHO EDIFICIO JUDICIAL SRC: Se solicita la limpieza de canales de aguas lluvias del área del techo de edificio Judicial SRC, área de secretaría y toda el área ubicada en tercera planta del edificio Judicial de Santa Rosa de Copán, ubicado en tercera planta ya que debido a las fuertes lluvias, se llenan los canales de agua lluvia e inundan el área antes mencionada, ocasionando que se filtre agua lluvia por el cielo PVC e inundando dicha oficinas y parte de los pasos de la tercera planta del edificio Judicial, por lo que se solicita esta actividad urgente.	1	M ²
2		
3		
4		
5		
6		
7		

PODER JUDICIAL
ADMINISTRACIÓN REGIONAL
DE OCCIDENTE

01 NOV 2024

PAGADO

SANTA ROSA DE COPÁN

FIRMA DEL SOLICITANTE

TRIBUNAL DE SENTENCIA
PODER JUDICIAL HONDURAS
JUEZ COORDINADOR
SANTA ROSA DE COPÁN

FIRMA ADMINISTRADOR REGIONAL

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
PODER JUDICIAL HONDURAS
ADMINISTRADOR
SANTA ROSA DE COPÁN

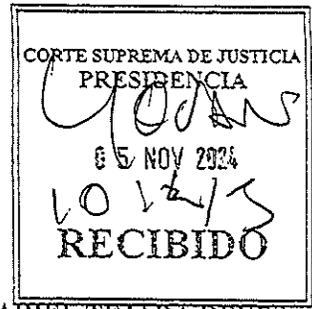
NOMBRE, FIRMA Y SELLO
APROBACIÓN DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO (A)

Nota: Si requiere incluir información adicional, adjuntar los respectivos anexos.



PODER JUDICIAL
Honduras

PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS



NOMBRE DEL FUNCIONARIO/ EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: JOSUE ARIEL TEJADA REYES
ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: DEPARTAMENTO D BIENES DE SANTA ROSA D COPAN
CARGO QUE DESEMPEÑA: INSPECTOR DE BIENES

OBJETIVO DE LA GIRA: TRASLADAR Y ENTREGAR TRANSFORMADOR ELECTRICO CON CARACTERISTICAS CODIGO CP0755113786 Y EENE211199Y37G4 H/V 19920/34360Y, L/V 120/240, KVA 37.5, PP08 116 AL JUZGADO DE PAZ DE YOCON, OLANCHO. YA QUE DICHO JUZGADO DE PAZ DE YOCON OLANCHO PRESENTÓ PROBLEMAS ELECTRICOS Y ERA NECESARIO CON URGENCIA. DICHO TRANSFORMADOR ELECTRICO FUE DESMONTADO DE UN EDIFICIO JUDICIAL DE LA ENTRADA COPAN, EN BUEN ESTADO Y FUE TRASLADADO. DICHA ACTIVIDAD SE REALIZÓ CON INSTRUCCIONES DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES DE TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZÁN.

DÍAS DE VIAJE: 2.5 día **ITINERARIO:** SANTA ROSA DE COPAN -- TEGUCIGALPA, M.D.C. ,
TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms. **FECHA TENTATIVA DE SALIDA:** 31/10/2024 **FECHA TENTATIVA DE REGRESO:** 02/11/2024 **NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL:** 5

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL, VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL, A PAGAR
TEGUCIGALPA M.D.C.	2.5	1,440.00	L. 3,600.00			L. 3,600.00
TOTAL, A PAGAR						L. 3,600.00

JEFATURA SOLICITANTE: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ
 Nombre y Apellidos

[Firma]
 Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidación de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: SANTA ROSA DE COPAN 31 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: _____

[Firma]
 Firma y Sello

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL ADMINISTRADOR RESPONSABLE

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ
 NOMBRE Y APELLIDOS
 ADMINISTRADOR RESPONSABLE

[Firma]
 Firma y Sello

PAGADO: Original: Dirección Administrativa Copia: Contabilidad Copia: Dependencia

PODER JUDICIAL HONDURAS
 ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
 SANTA ROSA DE COPAN
 06 NOV 2024



PODER JUDICIAL DE HONDURAS
ADMINISTRACION REGIONAL
DE OCCIDENTE

CHEQUE No. 85553880

COMPROBANTE DE FONDO REINTEGRABLE No.

3297-2024

PODER JUDICIAL
Honduras

****SANTA ROSA DE COPÁN 06 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024****

**** EDWIN AMILCAR BARAHONA GARCIA ****

SON DOS MIL OCHOCIENTOS DOCE LEMPIRAS CON CINCUENTA CENTAVOS L. 2, 812.50 *

DEPENDENCIA : DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES

UNIDAD EJECUTORA

ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE

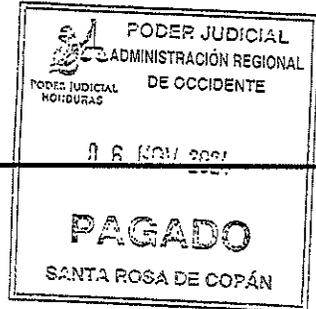
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	PODER	CODIGO ORGANIZACIONAL	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	CUENTA MAYOR	TOTAL
2024	03	27603	110	020	900	871	26210	L. 2,812.50
								L. 2,812.50

CODIGO DEL ENGLON	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS UNITARIO
6210	<p>VIATICOS NACIONALES</p> <p>VALOR QUE SE PAGA A EDWIN AMILCAR BARAHONA GARCIA MOTORISTA DE ADMINISTRACION REGIONAL DE SRC, POR CONCEPTO DE REEMBOLSO DE VIATICOS.</p> <p><u>*GIRA DE TRABAJO DEL 31 DE OCTUBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2024 VIAJE A:</u></p> <p>TEGUCIGALPA, M.D.C.</p> <p>CON CEDE EN TEGUCIGALPA, M.D.C.</p> <p>CON EL OBJETIVO DE TRASLADAR Y ENTREGAR TRANSFORMADOR ELECTRICO CON CARACTERISTICAS CODIGO CP0755113786 Y EENE211199Y37G4 H/V 19920/34360Y, LV 120/240, KVA 37.5, PP08 116 AL JUZGADO DE PAZ DE YOCON, OLANCHO. YA QUE DICHO JUZGADO DE PAZ DE YOCON OLANCHO PRESENTÓ PROBLEMAS ELECTRICOS Y ERA NECESARIO CON URGENCIA. DICHO TRANSFORMADOR ELECTRICO FUE DESMONTADO DE UN EIDIFICIO JUDICIAL DE LA ENTRADA COPAN, EN BUEN ESTADO Y FUE TRASLADADO. DICHA ACTIVIDAD SE REALIZÓ CON INSTRUCCIONES DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES DE TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZÁN.</p> <p>DOCUMENTOS ADJUNTOS: PLAN DE GIRA AUTORIZADO POR PRESIDENCIA DE LA C.S.J. , LIQUIDACION, FACTURA DE HOTEL, VALIDACION SAR DE FACTURA DE HOTEL, CONSTANCIAS DE GIRA DE TRABAJO.</p>	L. 2,812.50
		L. 2,812.50

SANTA ROSA DE COPÁN, 06 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

RECEPTOR DEL CHEQUE: [Signature] IDENTIDAD No. 1309-1982-00361 ADMINISTRADOR REGIONAL: [Signature]



U

PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS
 ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA
 CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA
 OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADE AL MUNICIPIO DE LEPAERA DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REALIZAR CITACION Y VICIVERSA. Exp.No.1301-2024-23-DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A LEPAERA, LEMPIRA Y VICEVERSA.
 TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo _____ Otro (especifique) _____ Kms. _____
 FECHA TENTATIVA DE SALIDA 05/08/2024 FECHA TENTATIVA DE REGRESO 05/08/2024
 NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
LEPAERA	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00

JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADOR
 Nombre y Apellidos



Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 05 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: _____

[Handwritten signature]

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS

ADMINISTRADOR RESPONSABLE

[Handwritten signature]

Firma y Sello



CÓDIGO	ACTIVIDAD	CLAS. ECON.	CÓD. NAVE
21505	110 011 350 787		31140 P.157



PODER JUDICIAL
Honduras
PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS

ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA

CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA

OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE ERANDIQUE DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REALIZAR CITACIONES Y VICIVERSA. Exp.No. DB.1301-2024-12

DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A -ERANDIQUE LEMPIRA Y VICEVERSA.

TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms.

FECHA TENTATIVA DE SALIDA 07/08/24 FECHA TENTATIVA DE REGRESO 07/08/2024

NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
ERANDIQUE	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00



JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADOR

Nombre y Apellidos

Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 07 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: _____

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS

ADMINISTRADOR RESPONSABLE

Firma y Sello



CC: CAS	CC: CAS	CC: CAS	CC: CAS	ACTIVIDAD	CLAS. ESCAL.	ETA. MAYOR
21505	110	011	350	787		31140 2.157

PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS

ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA

CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA.

OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE SAN MARCOS DE CAIQUIN DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REALIZAR CITACION Y VICIVERSA. Exp. No. 1301-2024-02

DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA Y VICEVERSA.

TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms.

FECHA TENTATIVA DE SALIDA 08/08/2024 FECHA TENTATIVA DE REGRESO 08/08/2024

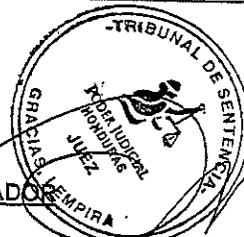
NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
SAN MARCOS DE CAIQUIN /	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00

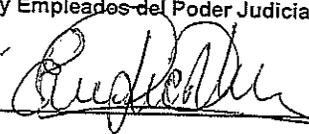
JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADO

Nombre y Apellidos


Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 08 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

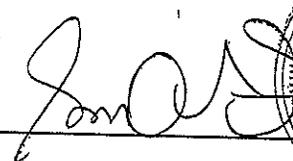
FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: 

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS
ADMINISTRADOR RESPONSABLE


Firma y Sello



CÓDIGO	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	CLAS. ECON.	CIA. MAYOR
21505	110	011	350	787	31140	2.157


PODER JUDICIAL
 Honduras
PODER JUDICIAL
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS

ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA

CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA.

OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE LEPAERA DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REALIZAR CITACION Y VICIVERSA. Exp.No.1301-2024-16-DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A LEPAERA, LEMPIRA Y VICEVERSA.

TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms.

FECHA TENTATIVA DE SALIDA 12/08/2024 FECHA TENTATIVA DE REGRESO 12/08/2024

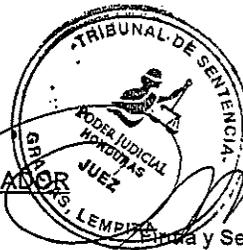
NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
LEPAERA	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00

JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADOR

Nombre y Apellidos



AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 12 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: [Signature]

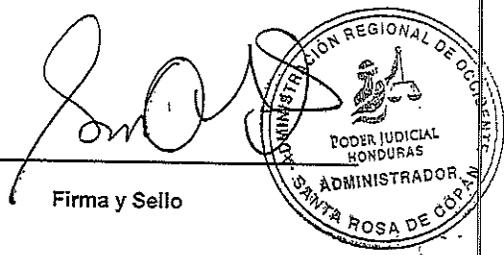
SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS

ADMINISTRADOR RESPONSABLE



CÓDIGO	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	CLAS. ECON.	CIA. MAYO	
21505	110	011	350	787		31140	R.157



PODER JUDICIAL
Honduras
PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS

ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA

CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA.

OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADE AL MUNICIPIO DE LA IGUALA DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REALIZAR CITACION Y VICIVERSA. Exp. No. 1301-2024-26

DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A LA IGUALA, LEMPIRA Y VICEVERSA.

TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms.

FECHA TENTATIVA DE SALIDA 20/08/2024 FECHA TENTATIVA DE REGRESO 20/08/2024

NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
LA IGUALA	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00



JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADOR

Nombre y Apellidos

Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 20 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: _____

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS

Firma y Sello

ADMINISTRADOR RESPONSABLE



CÓD. GNS	FONDO	PROGRAMA	SUS. PROS.	ACTIVIDAD	CLAS. F.	CUENTA MAYO
21505	110	011	350	787		31140 2.157


PODER JUDICIAL
Honduras
PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS

ÓRGANO DONDE PRÉSTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA

CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA

OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADÉ AL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REALIZAR CITACION Y VICIVERSA. Exp.No.1301-2020-25-DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A SAN RAFAEL LEMPIRA Y VICEVERSA.

TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms.

FECHA TENTATIVA DE SALIDA: 22/08/2024 **FECHA TENTATIVA DE REGRESO:** 22/08/2024

NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
SAN RAFAEL	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00

JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADOR
 Nombre y Apellidos


 Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 22 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

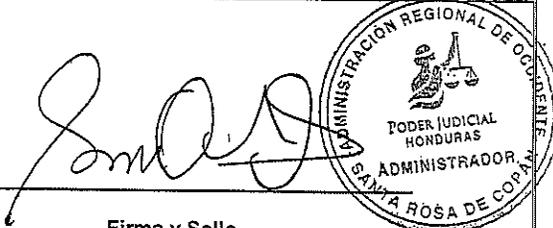
FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: [Firma]

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS
 ADMINISTRADOR RESPONSABLE


 Firma y Sello

C	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	CLASIF.	CANT. MARC.
21505	110	011	350	787		31140 2.157


PODER JUDICIAL
Honduras
PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PLAN DE GIRA Y AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO QUE REALIZARÁ LA GIRA: ENEYDA JUVENTINA VASQUEZ DE DIOS
ÓRGANO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS: TRIBUNAL DE SENTENCIA GRACIAS LEMPIRA
CARGO QUE DESEMPEÑA: RECEPTORA.
OBJETIVO DE LA GIRA: ME TRASLADE AL MUNICIPIO DE LEPAERA DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, PARA REAIZAR CITACIONES Y VICIVERSA. Exp.No. 1301-2024-26
DÍAS DE VIAJE: 1 ITINERARIO: GRACIAS LEMPIRA A -LEPAERA, LEMPIRA Y VICEVERSA.
TRANSPORTE QUE UTILIZARÁ: a) Terrestre X Aéreo Otro (especifique) Kms.
FECHA TENTATIVA DE SALIDA 27/08/24 **FECHA TENTATIVA DE REGRESO** 27/08/2024
NIVEL O GRADO DE LA ESCALA SALARIAL: 4

CÁLCULO DEL COSTO DE LA GIRA

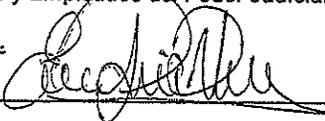
NOMBRES DE LOS MUNICIPIOS QUE VISITARÁ	Nº DE DÍAS	VIÁTICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	VALOR PASAJES	OTROS GASTOS	TOTAL A PAGAR
LEPAERA	1	157.00	157.00			157.00
TOTAL A PAGAR						157.00

JEFATURA SOLICITANTE: ABG. JOSE ATILIANO VASQUEZ AMADOR
Nombre y Apellidos


 Firma y Sello

AUTORIZACIÓN: El suscrito receptor de los valores detallados en el presente "Plan de Gira y Autorización de Viáticos", AUTORIZA a la Dirección Administrativa del Poder Judicial, para que ordene a quien corresponda, que se le deduzca por planilla, los valores que quede obligado a reintegrar a la Pagaduría Especial de Justicia o al responsable del manejo del fondo reintegrable correspondiente, cuando incumpla la obligación de liquidar, o que de la Liquidación de Viáticos y otros Gastos de Viaje, resulte esta obligación al tenor de los artículos 17 y 18 del Reglamento de Viáticos y Otros Gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Judicial.

Lugar y fecha: GRACIAS LEMPIRA 27 DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

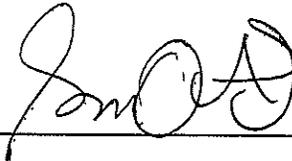
FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE DE VIÁTICOS: 

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES:

APROBADO POR: LIC. SELVIN OMAR ALFARO SANCHEZ

NOMBRE Y APELLIDOS
 ADMINISTRADOR RESPONSABLE


 Firma y Sello



C.C.	FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	CLAS. ECON.	OTA. MAI
21505	110	011	350	787		31140 R.157