



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS C. A.
MUNICIPALIDAD DE
LA IGUALA, LEMPIRA
Correo: municipalidadlaiguala@yahoo.com
RTN: 13099995432420



INFORME DE: CAJA CHICA

MES DE OCTUBRE AÑO 2024

ALCALDE:

ABOG. FRANCIS ADALID PAZ MATEO

ENCARGADO DE CAJA CHICA:

ALEXIS DONAHIN MIRANDA MIRANDA

**MUNICIPALIDAD DE LA IGUALA,
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA.**

INFORME DE CAJA CHICA, MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024.

N	Fecha	Descripción.	Nombre del encargado(a) de la compra, o beneficiario.	Identidad/RTN	N. de Comprobante o factura.	Lugar	Total
1	21-10-24	Pago que hace la municipalidad de La Iguala a: Leoncio Sánchez Rodríguez con DNI: 1306-1982-00231 por concepto de apoyo económico para mandarse a realizar unos exámenes médicos por diagnóstico de artritis reumatoidea, residente en la comunidad de tablones	Leoncio Sánchez Rodríguez	1306-1982-00231	000397	Tablones, La Iguala.	L. 1,000.00
2	28-10-24	Pago que hace la municipalidad de La Iguala a: María Lourdes Rodríguez Miranda con DNI: 0501-1970-03543 por concepto de apoyo económico para mandarse a realizar unos exámenes médicos que le recetaron en el centro de salud, es una persona de bajos recursos económicos, de aldea Ojaca.	María Lourdes Rodríguez Miranda	0501-1970-03543	000398	Ojaca, La Iguala.	L. 800.00

3	28-10-24	Pago que hace la municipalidad de La Iguala a: Jose Joel Orellana Reyes con DNI: 1309-1994-00382 por concepto de apoyo económico para cubrir gastos médicos, de alimentación y transporte en trasladar a su hijo Josue Emanuel Orellana al hospital Catarino Rivas, por cirugía en su mano izquierda, es persona de bajos recursos económicos de la comunidad de Quioco.	Jose Joel Orellana Reyes	1309-1994-00382	000399	Quioco, La Iguala	L. 1,500.00
4	31-10-24	Pago que hace la municipalidad de La Iguala a: Predevinda Mejía Cortez con DNI: 1309-1967-00212 por concepto de apoyo económico para compra de medicamentos pañales desechables y alimentación para su madre Florencia Cortez de 96 años, que se encuentra muy mal de salud, residente en la comunidad de La Montañita, Matasano.	Predevinda Mejía Cortez	1309-1967-00212	000400	Montañita, Matasano La Iguala.	L. 1,000.00

TOTAL	L. 4,300.00
--------------	------------------------

NOTA: del cheque de L. 10,000.00, correspondiente al mes de octubre se ha liquidado esta parte. El resto queda pendiente para el mes de noviembre 2024.

Sin más detalles me suscribo de usted.



ALEXIS DONAHIN MIRANDA
ENCARGADO DE CAJA CHICA MUNICIPAL.



Municipalidad de La Iguala Lempira

HONDURAS C.A

Tel. 9707-7335



COMPROBANTE DE CAJA N° 000397

Por Lps: 1,000

Nombre Leoncio Sanchez Rodriguez

Recibi de caja chica Municipal, la cantidad de Lps.:

mil lempiras exactos

por

concepto

de: Apoyo economico para mandarse a realizar unos
exámenes medicos, por diagnostico de
artritis reumatoidea, residente en la comunidad de
Tablonés.

Fecha: 21/07/2024

Firma: Leoncio Sanchez

id.No. 1306-1982-00237

voBo.ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Tablones, La Iguala, Lempira
21 de octubre del año 2024

Señor: Alcalde Municipal.
Abog. Francis Adalid Paz Mateo
Su Oficina

De la manera más atenta me dirijo a usted, deseándole éxitos en tan importantes y delicadas funciones, esperando que nuestro padre Dios Derrame abundantes bendiciones.

El motivo de la presenté es para solicitarle que, por su digno medio, me pueda apoyar con una ayuda económica de **L. 1000.00** o más, para realizarse unos exámenes por diagnóstico de artritis reumatoidea en una clínica privada ya que en el centro de salud no cuentan con el equipo para realizar dichos exámenes soy una persona pobre y de bajos recursos económicos, Acudo a usted porque sé que es un excelente alcalde.

Esperando tener una respuesta positiva.

De antemano muy agradecido.


Leoncio Sanchez Rodriguez
1306-1982-00231
Solicitante



Municipalidad de La Iguala Lempira

HONDURAS C.A

Tel. 9707-7335



COMPROBANTE DE CAJA N° 000398

Por Lps: 800.00

Nombre María Lourdes Rodríguez Miranda

Recibi de caja chica Municipal, la cantidad de Lps.:

Ochocientos lempiras exactos

_____ por _____ concepto

de: Apoyo economico para mandarse a realizar unos
exámenes medicos que le recetaron en el centro
de Salud, es una persona de bajos recursos economicos, Aldea
Ojaca.

Fecha: 28/10/2024

Firma: _____

id.No. 0507-1970-03543

voBo.ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Ojaca, La Iguala, Lempira.

Lunes 28 de octubre año 2024

Alcalde:

Abog. Francis Adalid Paz Mateo

Su oficina

De la manera más atenta me dirijo a ustedes deseándoles éxitos en tan importantes y delicadas funciones esperando que nuestro padre Dios derrame abundantes bendiciones.

El Motivo de la presenté es para solicitarle que por su digno medio, me pueda apoyar con una ayuda económica de L. 800.00 para mandarse a realizar unos exámenes médicos, ya que está muy mal de salud, se adjunta la receta médica de los exámenes a realizarse.

Esperando tener una respuesta positiva de su parte.

De antemano muy agradecida.



María Lourdes Rodríguez Miranda

0501-1970-03543

Solicitante



Municipalidad de La Iguala Lempira

HONDURAS C.A

Tel. 9707-7335



COMPROBANTE DE CAJA N° 000399

Por Lps: 1,500.00

Nombre Jose Joel Orellana Reyes

Recibi de caja chica Municipal, la cantidad de Lps.:

mil quinientos Lempiras exactos

de: Apoyo economico ^{Para} cubrir gastos medicos, de alimentacion y transporte en trasladar a su hijo Josue Emanuel Orellana al hospital Catarino Rivas, por cirugía en Sumano Izquierda, es persona de bajos recursos de la comunidad de Quioco. por concepto

Fecha: 28/10/2024

Firma: Joel Orellana

id.No. 1309-1994-00382

voBo.ALCALDE MUNICIPAL

9723-1535
Pendiente constancia medica

SOLICITUD

Quioco, La Iguala, Lempira.

Lunes 28 de octubre año 2024

Alcalde:

Abog. Francis Adalid Paz Mateo

Su Oficina:

De la manera más atenta me dirijo a ustedes deseándoles éxitos en tan importantes y delicadas funciones esperando que nuestro padre Dios derrame abundantes bendiciones.

El Motivo de la presenté es para solicitarle que por su digno medio, me pueda apoyar con una ayuda económica de L. 1,500.00 para trasladar a mi hijo al hospital Mario Catarino Rivas de San Pedro Sula ya que es referido para realizarle una cirugía en su mano izquierda y no cuento con los recursos económicos suficientes para cubrir dichos gastos, médicos de alimentación, y de transporte.

Esperando tener una respuesta positiva de su parte.

De antemano muy agradecido.

Joel Orellana

Jose Joel Orellana Reyes

1309-1994-00382

Solicitante



Municipalidad de La Iguala Lempira

HONDURAS C.A.
Tel. 9707-7335



COMPROBANTE DE CAJA N° 000400

Por Lps: 1,000.00

Nombre Predesvinda Mejia Cortez

Recibi de caja chica Municipal, la cantidad de Lps.:

mil lempiras exactos

por concepto

de: Apoyo economico para la compra de medicamentos, i
pañales desechables y alimentación para su madre Florencia
Cortez de 96 años, que se encuentra mal de salud, residente en La
Montañita, Matasano.

Fecha: 31/10/2024

Firma: Predesvinda Mejia Cortez

id.No. 1309-1967-00212

voBo.ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Montañita La Iguala, Lempira

21 de octubre de 2024

Señor Alcalde
Abg. Francis Adalid Paz Mateo
Oficina de la Mujer

De la manera más atenta me dirijo a usted deseándole éxitos en tan importantes y dedicadas funciones esperando que nuestro padre Dios derrame abundantes bendiciones.

Yo **Predesvinda Mejía Cortez** con número de identidad **1309-1967-00212** residente en la comunidad de Montañita a través de su digno medio solicito le una ayuda económica para mi mama la señora **Florencia Cortez** con numero de identidad **1309-1929-00030** residente en la comunidad de la montañita quien en el diagnóstico realizado el resultado es que padece de Atrofia Cerebral y ulcera en su pie derecho, por lo tanto necesito comprarle medicamentos así como alimentación y pañales desechables no cuento con los recursos económicos suficientes para la compra de los medicamentos que ella necesita, esperando tener una respuesta positiva de su parte. Muy agradecida.

Predesvinda Mejia Cortez
Predesvinda Mejía Cortez
DNI.1309-1967-00212
Solicitante

