



**ALCALDIA MUNICIPAL**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**  
SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA  
Tels. 2654-8183 / 2654-8184

**CONSTANCIA**

La Suscrita Encargada de Caja Chica por medio de la presente **HACE CONSTAR: Que** en el Mes de Octubre del 2017, solo se recibió la Constitución de la Caja Chica, según orden de pago adjunta.

Y para los fines que al interesado convengan se extiende la presente en Santa Cruz de Yojoa, Cortés, a los diez días del mes de Noviembre del año Dos Mil Diez y Siete.

**CLAUDIA ARLETTE PINEDA**  
**Encargada Caja Chica**



SANTA CRUZ DE YOJOA,  
CORTÉS  
EJERCICIO: 2017  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**  
Emisión: 10/10/2017  
Hora : 12:58 p.m.  
USUARIO: YESSSENIA.ARMAS

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 13181  
L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA  
Expediente No.: 9  
Fecha de Emisión: 10/10/2017  
No. Cheque/Nota de Débito: 3974  
Pague a: Claudia Arlette Pineda Montes  
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0501196708453

Descripción:

CONSTITUCIÓN DE CAJA CHICA DEL CUARTO TRIMESTRE 2017 PARA CUBRIR GASTOS MENORES DE LPS. 3,000.00 (TRES MIL LEMPIRAS EXACTOS). APROBADA POR LA CORPORACIÓN MUNICIPAL SEGÚN ACTA NO. 109/2017 DE FECHA 26 JUNIO 2017.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
--------	-------------------------	-------

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		
- RETENCIONES		
<b>TOTAL</b>		

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

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad No.: 0501-1967-08453

Solo. 296926

0s+js/9JmezATH86pbl37FD3CwqENWyOxbz+aS39SHtvVWadEhKwglWmoVWSWzNQvNkeQTYde7nhIH713LCQc6y4BLcH0omPV96gfr09OIERrHq9QOd2SWbo gwK6NoTcHXx6ZS8xhwpYRe5TMlqgRmuMVSzO5vJdh4WJlIGDctexWmwxr kg==

PAGO DE CONSTITUCIÓN DE CAJA CHICA DEL CUARTO TRIMESTRE 2017 PARA CUBRIR GASTOS MENOR DE LPS. 3,000.00 (TRES MIL LEMPIRAS EXACTOS). APROBADA POR LA CORPORACIÓN MUNICIPAL SEGÚN ACTA NO. 189/2017 DE FECHA 26 JUNIO 2017. 15,000.00



ORIGINAL: TESORERÍA

COPIA: CONTABILIDAD

*[Handwritten signature]*  
REVISADO POR

AUTORIZADO POR

*[Handwritten signature]*  
RECIBIDO CONFORME