



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE  
EJERCICIO: 2019**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/08/2019

Hora : 02:19 p.m.

USUARIO: LUIS.CARRASCO

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 10080

L.: 17,778.40

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA

Expediente No.: 5

Fecha de Emisión: 23/8/2019

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: JOSE FERNANDO ORDOÑEZ DOMINGUEZ

Id/RTN: 1703199200090

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CUARENTA CENTAVOS

Descripción:

Reposición del Fondo en Avance de Caja Chica.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Viáticos Nacionales	5,800.00
03 00 000 001 000 25600 15-013-01	Publicidad y Propaganda	400.00
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	8,450.00
03 00 000 001 000 26110 15-013-01	Pasajes Nacionales	1,800.00
13 00 001 001 000 23200 11-001-01	Protección y Tratamiento a los Recursos Naturales y Medio Ambiente	450.00
13 00 001 001 000 39600 11-001-01	Protección y Tratamiento a los Recursos Naturales y Medio Ambiente	28.00
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebidas	850.40

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	8,850.40
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,928.00
<b>Monto Total:</b>		<b>17,778.40</b>



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE  
EJERCICIO: 2019

### Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



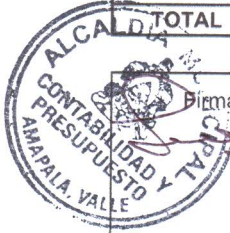
Emisión: 26/08/2019

Hora : 02:19 p.m.

USUARIO: LUIS.CARRASCO

Página: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,778.40
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>17,778.40</b>



Firma y Sello de Presupuestario

*[Handwritten signature]*



Firma y Sello de Tesorería

*[Handwritten signature]*



Firma y Sello de Alcalde (sa)

*[Handwritten signature]*

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmeH6miX54LNkUSDciqV2g6vLS3VbHvZ9WineDuf6he6B3KNT6e0CWWScwF3r5O3F17qIhH6QFI+o3x45P4kL0kwchBOnnS8IFul7oVzjVVoIUEUth/CGT+8u270VP3D8f72ubS45SII7tmm5vUTX5



## Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 5

No. Rendición: 3217560

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
<b>SERIE:</b> <b>0000010100326298</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000010100326298</b>				
13 00 001 001 000 39600 11-001-01	Valor de Pago de factura por adaptadores enchufes para extensiones de bombas de fumigacion.	28.00			
		Total Factura:	28.00	0.00	<b>28.00</b>
<b>SERIE:</b> <b>0000010100000558</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000010100000558</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Valor de pago de factura por gastos de arreglo florales para funeral de la Sra. Blanca Aurora Cruz Calix.	550.00			
		Total Factura:	550.00	0.00	<b>550.00</b>
<b>SERIE:</b> <b>0000011100000057</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000011100000057</b>				
13 00 001 001 000 23200 11-001-01	Valor de pago de factura por reparación de llantas de Volqueta.	450.00			
		Total Factura:	450.00	0.00	<b>450.00</b>
<b>SERIE:</b> <b>0000011100000058</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000011100000058</b>				
03 00 000 001 000 25600 15-013-01	Valor de pago de factura por gastos de publicidad para campaña de fumigacion en la Isla del Tigre.	400.00			
		Total Factura:	400.00	0.00	<b>400.00</b>
<b>SERIE:</b> <b>0000010100001420</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000010100001420</b>				
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Valor de pago de factura por bebida para atención en la entrega de bonos a niños y jóvenes con capacidades especiales.	483.90			
		Total Factura:	483.90	0.00	<b>483.90</b>
<b>SERIE:</b> <b>0000010100001419</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000010100001419</b>				
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Valor de pago de factura por bebida para reunión de jefes de Departamentos de la Municipalidad.	126.50			
		Total Factura:	126.50	0.00	<b>126.50</b>
<b>SERIE:</b> <b>0000011100000056</b>	<b>NUMERO:</b> <b>0000011100000056</b>				
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Valor de pago de factura por alimentos (merienda) para reunión de jefes de Departamentos de la Municipalidad.	240.00			
		Total Factura:	240.00	0.00	<b>240.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
03 00 000 001 000 26110 15-013-01	Valor de pago por gastos de movilización a la ciudad de Choluteca por devolución de bombas fumigadoras.	300.00			
		Total Factura:	300.00	0.00	<b>300.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
03 00 000 001 000 26110 15-013-01	Valor de pago por gastos de movilización a la ciudad de Choluteca para asistir al Taller 4 del Proyecto "Oportunidades Rurales" de Swisscontact.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
03 00 000 001 000 26110 15-013-01	Valor de pago por gastos de movilización a la ciudad de Choluteca para asistir al Taller 4 del Proyecto "Oportunidades Rurales" de Swisscontact.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
03 00 000 001 000 26110 15-013-01	Valor de pago por gastos de movilización y alimentación por diligencias bancarias, pago de retenciones, pago de internet, funeraria y recoger estos de cuentas en la ciudad de San Lorenzo.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: 31072019</b>	<b>NUMERO: 31072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Valor del pago de transporte y alimentación por reunión en Aldea Puerto Grande con el Patronato Sectorial	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	<b>1,000.00</b>
<b>SERIE: 24072019</b>	<b>NUMERO: 24072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Gastos de alimentación por viaje a la ciudad de Tegucigalpa a entrega de Informes Financieros al 30/07/2019	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	<b>600.00</b>
<b>SERIE: 242019</b>	<b>NUMERO: 242019</b>				



## Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 5

No. Rendición: 3217560

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Gastos de alimentación por viaje a la ciudad de Tegucigalpa a entrega de Informes Financieros al 30/07/2019	800.00			
		Total Factura:	800.00	0.00	<b>800.00</b>
<b>SERIE: 23072019</b>	<b>NUMERO: 23072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Pago de gastos de viaje a la ciudad de San Lorenzo a reunión con la Plataforma de Turismo.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: 22072019</b>	<b>NUMERO: 22072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Pago de gastos de viaje a la ciudad de San Lorenzo a reunión con la Plataforma de Turismo Distrito del Sol.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: 072019</b>	<b>NUMERO: 072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Pago de gastos de viaje a la ciudad de San Lorenzo por diferentes diligencias Municipales.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: 19072019</b>	<b>NUMERO: 19072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Pago de gastos de viaje a la ciudad de Tegucigalpa por entrega de Informes Financieros a la Contaduría General de la República.	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	<b>600.00</b>
<b>SERIE: 1972019</b>	<b>NUMERO: 1972019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Pago de gastos de viaje a la ciudad de Tegucigalpa por entrega de Informes Financieros a la Contaduría General de la República.	800.00			
		Total Factura:	800.00	0.00	<b>800.00</b>
<b>SERIE: 2019</b>	<b>NUMERO: 2019</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	800.00			
		Total Factura:	800.00	0.00	<b>800.00</b>
<b>SERIE: 1709</b>	<b>NUMERO: 1709</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: 0601</b>	<b>NUMERO: 0601</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	<b>1,000.00</b>
<b>SERIE: 1703</b>	<b>NUMERO: 1703</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	<b>1,000.00</b>
<b>SERIE: 1971</b>	<b>NUMERO: 1971</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	<b>600.00</b>
<b>SERIE: 30072019</b>	<b>NUMERO: 30072019</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	<b>1,000.00</b>
<b>SERIE: 05082019</b>	<b>NUMERO: 05082019</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	<b>600.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	700.00			
		Total Factura:	700.00	0.00	<b>700.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	<b>1,000.00</b>
<b>SERIE: 03072019</b>	<b>NUMERO: 03072019</b>				
03 00 000 001 000 26210 15-013-01	Pago de gastos de viaje a la ciudad de San Lorenzo por diferentes diligencias Municipales.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	<b>500.00</b>
<b>SERIE: S/N</b>	<b>NUMERO: S/N</b>				
14 08 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda para gastos médicos según documentos adjuntos.	700.00			
		Total Factura:	700.00	0.00	<b>700.00</b>



AMAPALA, VALLE  
EJERCICIO: 2019  
USUARIO: LUIS.CARRASCO



Emisión: 26/8/2019  
Hora: 02:09 p.m.  
Pagina: 3 de 3

## Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Expediente No.: 5

No. Rendición: 3217560

**Total: 17,778.40**

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,928.00
15-013-01	Fondos Propios Municipales	8,850.40
<b>Total Fuentes Especificas:</b>		<b>17,778.40</b>

RETENCIONES	
Código	Monto
<b>Total Retenciones:</b>	<b>0.00</b>

**INVERSIONES CANALES ORTIZ S DE RL DE CV**  
**COMERCIAL Y FERRETERIA VICTORIA**

Nº Factura: **000-001-01-00326298**  
 CAI: 4AC70A-FB45DE-BB4982-B6CF01-DBF67D-C2

Barrio La Cruz Calle Principal Frente a Panaderia Modelo  
 San Lorenzo, Valle, Honduras Tel. 2781-2174, 2781-2762  
 R.T.N. 17099014704616 Email: ventas@invercao.com.hn

**FACTURA CONTADO**

2278-40

Cliente: **ALCALDIA DE AMAPALA RTN: 17039012493371**  
 Dirección: amapala, valle

Fecha: **18-jul-2019**  
 Vendedor: **NMORALES**

Cantidad	Producto	Precio	Dedtos y Reb otor.	Sub-Total
2	UNIDAD ADAPTADOR ENCHUFLE REDONDO A PLANO BLC/NEG 776 EAGLE (G)	12.1739	0.00	24.3478
Items: 2	Filas: 1	*** Ultima Linea ***		
<b>Subtotal</b>			<b>0.00</b>	<b>24.35</b>

*Para extensiones de bombas de fumigación*

Son veintiocho lempiras exactos  
 Fecha límite emisión: 28-ene-2020 Caja: **ADOMINGUEZ**  
 Rango autorizado: 000-001-01-00295001 a 000-001-01-00365000  
 OC exenta: Registro Exonerado: No Registro SAG:  
**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA**

Desctos y Reb. Otor.	
Pagos: L42.00	Importe Exonerado 0.00
Vuelto: L14.00	Importe Exento 0.00
	Importe ISV 15% 24.35
	<del>Importe ISV 15%</del> 3.65
	Importe ISV 18% 0.00
	<del>18 ISV 18%</del> 0.00

**Neto a pagar L 28.00**

(G) Producto Gravado Impuesto (E) Producto Exento Impuesto

COMERCIAL Y FERRETERIA **VICTORIA** INVERCAO

18 JUL 2019

**CANCELADO**

Página: 1/1 ORIGINAL CLIENTE COPIA: OT. EMISOR

**ENTREGADO**

**RUBEN ARISTIDES SALGADO SALGADO**

Aldea El Piliguin, contiguo Iglesia Evangelica nueva Jerusalem, Tegucigalpa, Honduras  
 Correo electrónico: diosconnosotros2016@gmail.com / Teléfono: 9976-4953  
 RTN: 08011986066000 CAI: F47C50-A05B05-B9429D-E9C048-430813-5C

**FACTURA**  
 000-001-01-00000558

Nombre: Municipalida de amapala  
 RTN: 17039012493371  
 Dirección: \_\_\_\_\_

Contado  Crédito

Día	Mes	Año
24	07	2019

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1	Arreglo Rosas <input type="checkbox"/> Funebre <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Mesa <input type="checkbox"/>	550.		550.
	Rosas <input type="checkbox"/> Pompon <input type="checkbox"/> Ave del Paraiso <input type="checkbox"/> Ginger <input type="checkbox"/>			
	Erul <input type="checkbox"/> Hierbera <input type="checkbox"/> Solidago <input type="checkbox"/> Aster <input type="checkbox"/> Oasis <input type="checkbox"/>			

*Arreglo funeral a la familia de San Juan Amador*

Son: Quinientos cincuenta Lempiras

000-001-01-00000451 - 000-001-01-00000750  
 Nº Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_ Nº Constancia del Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_  
 Nº Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_  
 Original: Cliente / Rosada: Obligado Tributario Emisor  
 Fecha Límite de Emisión: 01/03/2020  
 SISTEMAS E IMPRESIONES DIGITALES S. DE R. L. DE C. V. RTN 08019004500258 Cert. No. 9231-15-10500-21

Roben Salgado  
 Firma

Exonerado L.	
Exento L.	550.
Gravado 15% L.	~
Gravado 18% L.	~
15% ISV L.	~
18% ISV L.	~
TOTAL L.	550.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS; ¡EXIJALA!

*Participacion Cae*



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE AMAPALA VALLE

B° El Centro, Amapala, Valle Tel. 2795-8258

R.T.N. 17039012493371

E-mail: MUNICIPALIDADAMAPALA@YAHOO.COM

DIA	MES	AÑO
20	Julio	2019

CAI B4578E-216625-5848AE-8EE7D6-D27878-0C

N° 000057

## BOLETA DE COMPRA 000-001-11-00

Nombre del Proveedor: Fran Klin Ramón Ramos Amador

Identidad / R.T.N. 1703197500283 N° Telefono \_\_\_\_\_

Dirección: D° La Maguina, Sector Los Cuervos, San Pedro

Datos de Adquiriente Exonerado  
N° de Compra Exenta \_\_\_\_\_ N° Constancia de Registro de Exonerado \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	Unidades	Precio Unitario	Total
3	Preparación Uenta Volqueta	3	150=	450=

Tiraje Autorizado 000-001-11-00000001 / 000-001-11-00000100 Fecha Limite de Emisión 31/01/2020 Imp. Síntesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

Cantidad en Letras: Coatoceientos cincuenta  
Reunpros

Fran Klin Ramos  
Firma

Original Cliente Copia Emisor





# ALCALDÍA MUNICIPAL DE AMAPALA VALLE

B° El Centro, Amapala, Valle Tel. 2795-8258

R.T.N. 17039012493371

E-mail: MUNICIPALIDADAMAPALA@YAHOO.COM

CAI B4578E-216625-5848AE-8EE7D6-D27878-0C

DIA	MES	AÑO
22	Julio	2019

**BOLETA DE COMPRA 000-001-11-00** N° 000058

Nombre del Proveedor: Nusly Thaset Escada Mejía

Identidad / R.T.N. 1703 1986 00108 N° Telefono 3359 2457

Dirección: B° El Centro, Amapala

Datos de Adquiriente Exonerado

N° de Compra Exenta \_\_\_\_\_ N° Constancia de Registro de Exonerado \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	Unidades	Precio Unitario	Total
	<u>Publicidad, Campaña</u>			
	<u>Ferriación</u>			<u>L. 400=</u>
				<u>S</u>

Tiraje Autorizado 000-001-11-00000000 / 000-001-11-00000000 Fecha Límite de Emisión 31/01/2020 Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

Cantidad en Letras: Cuatrocientos hemipiros

[Firma]  
Firma

Original Cliente Copia Emisor

# COMERCIAL "RODIL"

B° EL CENTRO FRENTE A PLAZA CENTRAL AMAPALA, VALLE  
TEL: 2795-8511 CEL: 9684-0925  
EMAIL: franklinflores@hotmail.com

CAI: DCC12F-261E7F-464F8D-895409-960DFC-C4

## FACTURA

000-001-01-00 **001420**

R.T.N 17031947000113

DÍA	MES	AÑO
19	7	19

Señor (a):

Alcaldia Municipal

Dirección:

Amapala Valle

R.T.N.:

1703 90-12 493371

TEL.:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total L.
8	frasco 3 litro	55.00	440.00

Fecha Límite de Emisión: 26/12/2019

son: Cuatrocientos ochenta y tres wps con 10/100

Rango autorizado: 000-001-01-00001251 al 000-001-01-00001550

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exente: \_\_\_\_\_

No. Constancia del Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

No. del Registro del SAG: \_\_\_\_\_

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡E X I J A L A !

Descuentos y rebajas otorgados L.	—
Importe Gravado L.	—
Importe Exento L.	—
Importe Exonerado L.	—
ISV 15 % L.	43.90
ISV 18 % L.	—
<b>TOTAL L.</b>	<b>483.90</b>

Firma

Rosalinde VA

IMP. LA NUEVA MUNDIAL R. T. N. 06011976015463 Tel. 8738-4216 CERT. N° 9231-14-10500-48

# COMERCIAL "RODIL"

B° EL CENTRO FRENTE A PLAZA CENTRAL AMAPALA, VALLE  
TEL : 2795-8511 CEL : 9684-0925  
EMAIL: franklinflores@hotmail.com

CAI: DCC12F-261E7F-464F8D-895409-960DFC-C4

**FACTURA**  
000-001-01-00 **001419**

R.T.N 17031947000113

DÍA	MES	AÑO
18	7	19

Señor (a): Alcaldia Municipal  
Dirección: Amapala Valle  
R.T.N.: 1703-9012-493371 TEL.:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total L.
2	Fresco 3 litros	55.00	110.00



Fecha Límite de Emisión: 26/11/2019

Son: \_\_\_\_\_

Rango autorizado: 000-001-01-00001251 al 000-001-01-00001550  
Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exente: \_\_\_\_\_  
No. Constancia del Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_  
No. del Registro del SAC: \_\_\_\_\_

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡E X I J A L A !

Descuentos y rebajas otorgados L.	
Importe Gravado L.	
Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
ISV 15 % L.	16.50
ISV 18 % L.	
<b>TOTAL L.</b>	<b>126.50</b>

Firma Rosalinda Vasquez

IMP. LA NUEVA MUNDIAL R. T. N. 06011916015463 Tel. 8738-4216 CERT. N° 9231-14-10590-48



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE AMAPALA VALLE

B° El Centro, Amapala, Valle Tel. 2795-8258

R.T.N. 17039012493371

E-mail: MUNICIPALIDADAMAPALA@YAHOO.COM

DIA	MES	AÑO
18	Julio	2019

CAI B4578E-216625-5848AE-8EE7D6-D27878-0C

**BOLETA DE COMPRA 000-001-11-00** N° 000056

Nombre del Proveedor: Marisol Carranza Bustillo

Identidad / R.T.N. 1703-1966-00219 N° Telefono 33622863

Dirección: B° El Centro, Costado sur del mercado, Amapala

Datos de Adquiriente Exonerado


N° de Compra Exenta \_\_\_\_\_ N° Constancia de Registro de Exonerado \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	Unidades	Precio Unitario	Total
16	Meriendas	do	15=	240.00

Tiraje Autorizado 000-001-11-00000001 / 000-001-11-00000100 Fecha Limite de Emisión 31/01/2020 Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

Cantidad en Letras: Docientos Cuarenta Lempiras.

Original Cliente Copia Emisor

  
Firma

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. **300=**

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amapala

La cantidad de: **Trescientos Lempiras**

Por concepto de: Alimentación por viaje  
a Choluteca a revisión bombas  
de fumigación

Fecha 01 de Agosto del 2019

  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 500.00

Recibí de: Municipalidad de Amapala

La cantidad de: Quinientos de pesiras exados

Por concepto de: Viaticos a la Ciudad  
de Choluteca, para asistir a taller  
con Swisscontact

Fecha 30 de Julio del 2019

  
MRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_ Por Lps. 500 =

Recibí de: Alcaldía Amapala

La cantidad de: Quinientos Veinte y 00/100

Por concepto de: Gastos de movilización a Choluteca, por reunión para proyectos de emprendimiento.

Fecha 31 de Julio del 2019

  
FIRMA


RECIBO No. \_\_\_\_\_ Por Lps. 500=

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amalfala

La cantidad de: Quinientos pesos

Por concepto de: valos de gastos de movilización y alimentación por delegaciones bancarias pago retenciones y pagos estados de cuenta por los proveedus - Abstracción y turnos

Fecha 06 de Ago del 2019

  
FIRMA



RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 1,000=

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amapala

La cantidad de: =Un Mil (empresas)

Por concepto de: gasto de Movilización  
Mototaxi (1.180) Lancha (1.200=) ali-  
mentación (almuerzo 6) y compra de  
Refrescos, por Reunión en Puerto Esmer-  
cen

Fecha 31 de Julio del 2019

Patronato Sectorial  
Tema Carreteras  
Pisos/Ovillo

[Firma]  
FIRMA

Recibo por Lps. 600.00

Amapala 24 de Julio del 2019

Recibí de la Alcaldía Municipal de Amapala la Cantidad de Seiscientos Lps por concepto de Gastos de Alimentación, por viaje con el Contador a la ciudad de Tegucigalpa a entregar Información Financiera al 30 de Junio 2019.

  
Walter Javier Banegas Reyes  
Contador Municipal  
Id. 1703 1980 00089

Recibo por Lps. 800.00

Amapala 24 de Julio del 2019

Recibí de la Alcaldía Municipal de Amapala la Cantidad de ochocientos Lps por concepto de Gastos de Alimentación, y Transporte por viaje a la ciudad de Tegucigalpa a entregar Información Financiera del segundo trimestre 2019.

  
Luis Alberto Carrasco Zambrano  
Contador Municipal  
Id. 1703 1971 00235

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 500.00

Recibí de: Alcaldia Amapala

La cantidad de: Quinientos Lps.

Por concepto de: Gastos de Viajes

Fecha 23 de Julio del 2019

Delia Dolores Oliva Flores  
FIRMA

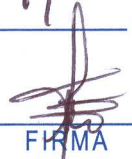
RECIBO No. \_\_\_\_\_ Por Lps. 500.00

Recibí de: Alcaldía Municipal

La cantidad de: Quinientos lps.

Por concepto de: Dia-ficos. por  
Reunion delegada por el  
Sr. Alcalde con la Plataforma  
de turismo

Fecha 22 de 7 del 20 19

  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 500=-

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amapala

La cantidad de: Quinientos (500) Lps.

Por concepto de: gastos de movilización  
a. s. l. por IESS y Recogidos  
estados de cuenta

Fecha 22 de Julio del 2019

  
FIRMA

Recibo por Lps. 600.00

Amapala 19 de Julio del 2019

Recibí de la Alcaldía Municipal de Amapala la Cantidad de Seiscientos Lps por concepto de Gastos de Alimentación, por viaje con el Contador a la ciudad de Tegucigalpa a entregar Información Financiera al 30 de Junio 2019.

  
Walter Javier Banegas Reyes  
Contador Municipal  
Id. 1703 1980 00089

Recibo por Lps. 800.00

Amapala 19 de Julio del 2019

Recibí de la Alcaldía Municipal de Amapala la Cantidad de ochocientos Lps por concepto de Gastos de Alimentación, y Transporte por viaje a la ciudad de Tegucigalpa a entregar Información Financiera al 30 de Junio 2019.



Luis Alberto Carrasco Zambrano  
Contador Municipal  
Id. 1703 1971 00235



RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 800 =

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amapala

La cantidad de: Ochocientos Veinte pesos

Por concepto de: Apoyo económico para gastos médicos

Fecha 23 de Julio del 2019

Carlos Antonio  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 500=

Recibí de: Alcaldía Municipal Amapala

La cantidad de: Quinientos Cien pesos

Por concepto de: apoyo económico  
para gastos médicos, receta  
algunos

Fecha 23 de Julio del 2019

AnaDilia avila  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 1,000=

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amapala

La cantidad de: = Un mil Remesas

Por concepto de: apoyo económico para gastos médicos

Fecha 24 de Julio del 2019

Juan Alvarez C  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 1000=

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amupala

La cantidad de: Un mil hempi os

Por concepto de: apoyo económico por  
gasto médicos

Fecha 29 de Julio del 2019

Y Altigracia Elizabeth Ortiz  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 600 =

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amalfala

La cantidad de: Seiscientos pesos

Por concepto de: apoyo económico para gastos médicos de se menor hijo

Fecha 29 de Julio del 2019

Cristino Mortimeri C. Escobar  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 1,000.00

Recibí de: Alcaldía Municipal

La cantidad de: = Mil Lempiras Exactos =

Por concepto de: Aoyo Económico para cubrir  
Gastos médicos

Fecha 30 de Julio del 2019

x Arminda Rodríguez  
FIRMA  
0611 19 79 - 01428

RECIBO No. \_\_\_\_\_ Por Lps. 600=

Recibí de: Alcaldía Municipal

La cantidad de: Seiscientos Lps.

Por concepto de: apoyo económico  
para gastos médicos y  
alimenticios de su hija

Fecha 05 de Agosto del 20 19

Cíndi Areli Laínez  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 700.00

Recibí de: Municipalidad de Amapala

La cantidad de: = Setecientos Lempiras Exactos =

Por concepto de: Apoyo Económico para Gastos médicos.

Fecha 09 de Julio del 2019

X Marina Montañez  
FIRMA  
17031987000SS



RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 1,000 =

Recibí de: Alcaldía Municipal

La cantidad de: Un mil hemperos

Por concepto de: apoyo economico  
para gastos medicos, segun  
referencia hospitalaria adguete

Fecha 17 de Julio del 2019

  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_

Por Lps. 500=

Recibí de: Alcaldía Municipal de Dorafab

La cantidad de: Quinientos pesos

Por concepto de: gastos de Movilización  
pagos de Retenciones

Fecha 03 de Julio del 2019

  
FIRMA

RECIBO No. \_\_\_\_\_ Por Lps. 700 =

Recibí de: Alcaldía Municipal

La cantidad de: Setecientos lps.

Por concepto de: apoyo económico  
para gastos médicos y refe-  
rencia.

Fecha 14 de agosto del 2019

munion se  
FIRMA