



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/01/2019
Hora : 11:52 a.m.
USUARIO: LUIS.CARRASCO
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 9626

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA

Expediente No.: 1

Fecha de Emisión: 28/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: 7005843

Paguese a: LUIS ANDRES HERNANDEZ HENRIQUEZ

Id/RTN: 1703198500042

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Liquidación total del fondo de avance de caja chica

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31100 15-013-01	Alimentos y Bebidas para Personas	1,303.26
03 00 000 001 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	333.74
03 00 000 001 000 26110 15-013-01	Pasajes Nacionales	3,278.00
14 07 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	3,800.00
03 00 000 001 000 21200 11-001-01	Agua	140.00
03 00 000 001 000 23600 15-013-01	Mantenimiento de Sistemas Informáticos	95.00
03 00 000 001 000 12200 15-013-01	Jornales	800.00
03 00 000 001 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	250.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	5,726.26
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,273.74
Monto Total:		10,000.00



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/01/2019

Hora : 11:52 a.m.

USUARIO: LUIS.CARRASCO

Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,000.00

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Tesorería  
Firma y Sello de Alcalde (sa) 	

Recibido por:

Identidad No.:

1703-1985-00042

0s+jsfj9JmeH6miX54LNkUSDciqV2g6vLS3VbHvZ9WineDuf6he6B3KNT6e0CWWSqewF3r5O3F05+ysU0qAuLjjNrmNzIfaCiGNTVNwZVITyfJYSjCckOPAcONVDE
PUig9PzS5pt1W4H3hTCOuolp8web7q7JAM/



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 1

No. Rendición: 2598200

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: 001219 03 00 000 001 000 39200 11-001-01	NUMERO: 001219 Suministro de fotocopias	234.00 Total Factura:	234.00	0.00	234.00
SERIE: 000-001-01-04698001 03 00 000 001 000 23600 15-013-01	NUMERO: 000-001-01-04698001 Suministro de cables para red informática	95.00 Total Factura:	95.00	0.00	95.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 12200 15-013-01	NUMERO: S/N Pago por mano de obra por reparaciones en la Linea de Conducción de agua potable San Pablo- La Ceibita	800.00 Total Factura:	800.00	0.00	800.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 39200 11-001-01	NUMERO: S/N Suministro de fotocopias	99.74 Total Factura:	99.74	0.00	99.74
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 23200 15-013-01	NUMERO: S/N Por Reparaciones de llantas de los Vehículos Municipales	250.00 Total Factura:	250.00	0.00	250.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 21200 11-001-01	NUMERO: S/N Suministro de agua para uso en el edificio Municipal	140.00 Total Factura:	140.00	0.00	140.00
SERIE: 001529 03 00 000 001 000 31100 15-013-01	NUMERO: 001529 Suministro de alimentos en atención a la ingeniero supervisor de la NASMAR	230.00 Total Factura:	230.00	0.00	230.00
SERIE: 001693 03 00 000 001 000 31100 15-013-01	NUMERO: 001693 Suministro de alimentos por supervision de campo con auditor del Tribunal Superior de cuentas	460.00 Total Factura:	460.00	0.00	460.00
SERIE: 001188 03 00 000 001 000 31100 15-013-01	NUMERO: 001188 Suministro de refresco por atención en reunión de corporación	158.26 Total Factura:	158.26	0.00	158.26
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 31100 15-013-01	NUMERO: S/N Suministro de meriendas por atención en reunión de corporación -SANAA	455.00 Total Factura:	455.00	0.00	455.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 26110 15-013-01	NUMERO: S/N Pago de gastos de movilización por diligencias Municipales	500.00 Total Factura:	500.00	0.00	500.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 26110 15-013-01	NUMERO: S/N Pago de gastos de movilización por diligencias Municipales a la Ciudad de Choluteca	500.00 Total Factura:	500.00	0.00	500.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 26110 15-013-01	NUMERO: S/N Pago de gastos de movilización por reuniones de capacitación en la Ciudad de San Lorenzo	500.00 Total Factura:	500.00	0.00	500.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 26110 15-013-01	NUMERO: S/N Pago de gastos de movilización a la Ciudad de Choluteca por Taller sobre Auditorias impartido por el Tribunal Superior de Cuentas	633.00 Total Factura:	633.00	0.00	633.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 26110 15-013-01	NUMERO: S/N Pago de gastos de movilización a la Ciudad de Tegucigalpa como Chofer del Vehículo	600.00 Total Factura:	600.00	0.00	600.00
SERIE: S/N 03 00 000 001 000 26110 15-013-01	NUMERO: S/N Pago de gastos de movilización a la Ciudad de Choluteca por diferentes diligencias Municipales.	545.00 Total Factura:	545.00	0.00	545.00
SERIE: S/N 14 07 000 001 000 54110 11-001-01	NUMERO: S/N Valor de la Ayuda social para gastos médicos según	600.00			



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 1

No. Rendición: 2598200

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
		Total Factura:	600.00	0.00	600.00
SERIE: S/N	NUMERO: S/N				
14 07 000 001 000 54110 11-001-01	Valor de la Ayuda social para gastos médicos según documentos adjuntos.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	500.00
SERIE: S/N	NUMERO: S/N				
14 07 000 001 000 54110 11-001-01	Valor de la Ayuda social para gastos médicos según documentos adjuntos.	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	1,000.00
SERIE: S/N	NUMERO: S/N				
14 07 000 001 000 54110 11-001-01	Valor de la Ayuda social para gastos médicos según documentos adjuntos.	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	600.00
SERIE: S/N	NUMERO: S/N				
14 07 000 001 000 54110 11-001-01	Valor de la Ayuda social para gastos médicos según documentos adjuntos.	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	600.00
SERIE: S/N	NUMERO: S/N				
14 07 000 001 000 54110 11-001-01	Valor de la Ayuda social para gastos médicos según documentos adjuntos.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	500.00
				Total:	10,000.00

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,273.74
15-013-01	Fondos Propios Municipales	5,726.26
Total Fuentes Especificas:		10,000.00

RETENCIONES	
Código	Monto
Total Retenciones:	
	0.00

COMERCIAL "RODIL"

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

C.A.I: 5F7F3A-C53F3F-FD46B0-E78657-3EF2+68-F5

FACTURA 000-001-01-00 N° 001219

R.T.N 17031947000113

DÍA	MES	AÑO
6	12	2018

Señor alcaldia municipal

Direccion: Amapala Valle R.T.N

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
177	Copia		234,00

Alcaldia Municipal Amapala Valle
Informe Trimestral de
Subsanares



FECHA LIMITE EMISION: 18/05/2019
 N° INICIAL 000-001-01-00000951- N° FINAL 000-001-01-00001250
 Original Cliente
 Copia: Vendedor Cont. Trib.d.e.i

son: doscientos treinta y cuatro hrs

Nancy Velasquez
FIRMA

IMPORTE EXENTO (20%)	234,00
Sub - Total	
15% Imppto. S/V	
TOTAL	234,00

TIENDA FERRERIA DINORA
Y COMERCIAL RODIL
 AMAPALA, VALLE, HONDURAS

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

Pagos

LARACH & CIA. S. de R.L.
SALA No.2

Col. Miramontes, calle la salud No.1347
R.T.N 06019000235234
Tegucigalpa, F.M
(504) 2230-1100
doncaster@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAL:770DFG-1BE870-5E4084-1C521B-69EF27-9D
FECHA LTM: EMISION:22/11/2018
000-001-01-04898001 - 000-001-01-05898000
ID FISCAL:000-001-01-05714188
FECHA:18/11/2018 12:13PM
CAJA:CAJA 8 SALA 2
CAJERA(D):CINDY ALEMAN
FOLIO:002133048247073



R.T.N:1400902493571
MUNICIPALIDAD DE AMAPALA VA

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	TOTAL
84190245	1	UNI	82.61	82.61
CABLE NEXXT FIBONXT23 CAT5E-10' GRIS PA TCH				
ALMACEN: S2TGG			CONDICION:G	
TOTAL DE ARTICULOS:1				

TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	82.61
ISV 15%	12.39
TOTAL L.	95.00

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO 100.00

PAGO DE CLIENTE	100.00
CAMBIO	5.00

NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Basado en venta de Retail One 002133048247073

*Don't forget to
Service
Sister Sapi.*

- * No. OCE:
- * No. DGCFA:
- * No. RegSAG:
- * No. Diplomatico:

8% DE DESCUENTO PERMANENTE PAGANDO CON
TU TARJETA LARACH FICOHSA
*Descuento reflejado en estado de cuenta

www.larachycia.com
Megalarach Miramontes
Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
lcruz@larachycia.com

DIA

MES

AÑO

POR LPS.

800-

No.

Recibí de:

Alcaldía Municipal Amapala

La cantidad de:

Ochocientos lps.

Lempiras

Por concepto de:

Payo de pago de pases para reparaciones líneas de conducción

Sal. Ant.

Abono

Saldo



Firma Autorizada

San F. U. S.



COMERCIAL "AMAPALA"

Frente a la Casa de la Cultura
Amapala, Valle Tel. 2795-8340

R.T.N.17031968001381

COMPROBANTE DE CAJA **Nº 006130**

Por L. **99.74**

Recibi de: *Alcaldia Municipal*

La Cantidad de: *noventa y nueve lps con 74/100*

Por Concepto de: *Tolacapis*

Saldo Anterior	L.
Abono de Hoy:	L.
Saldo Actual	L.

LUGAR	DIA	MES	AÑO
<i>Amapala</i>	<i>28</i>	<i>12</i>	<i>2018</i>

[Signature]
Firma
Comercial AMAPALA

DIA

21

MES

12

AÑO

2018

POR LPS.

250.00

No.**Recibí de:**

Alcaldia Municipal de Amapala

La cantidad de:

Diecipientos Cincuenta

Lempiras**Por concepto de:**Reparacion y compra de parches
para dos llantas del Camion T-5020**Sal. Ant.****Abono****Saldo****Firma Autorizada**

Recibo

Por Lps.

140⁰⁰

Recibí de:

LA ALCALDIA MUNICIPAL (AMAPOLA)

La Cantidad de:

CIENTO CUARENTA LPS

Por Concepto de:

consumo de Agua de la ALCALDIA

Fecha

27 de Diciembre del 2018

Ismael Velasco

Firma

SANTOS HIGINIO ALEMAN ACOSTA



COMEDOR "FARO VICTORIA"

B° El Centro, Contiguo al Muelle, Amapala, Valle.
Cel. 9623-7614

CONTADO

CRÉDITO

R.T.N. 17031966000061

E-mail santosaleman2016@yahoo.com

CAI E77BD3-87FAE7-46489F-82D0C9-93A5C7-B6

DÍA	MES	AÑO
27	12	18

Factura 000-001-01 00 N° 001529

R.T.N. 1703 9012 49 3371

Señor Alcaldía Municipal

Dirección: Amapala, Dpto. Valle

CANT.	DESCRIPCIÓN	PIUNIT.	TOTAL	
7	comoras medianas	200	200	00

Almuerzo para 7 personas
de 11:30 AM a 1:30 PM
de 27/12/18
Edwin

Tiraje Autorizado del OGO-001-01-00001501 000-001-01-00001800
Fecha Limite de Emisión 29/03/2019

Sub-Total L.	200	00
15% Impto. L.	30	00
18% Impto. L.		
TOTAL L.	230	00

Original Cliente Copia Emisor *Edwin*



Son: _____

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala!"

Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140. Certificación N° 9231-14-10500-56

SANTOS HIGINIO ALEMAN ACOSTA

COMEDOR "FARO VICTORIA"

B° El Centro, Contiguo al Muelle, Amapala, Valle.
Cel. 9623-7614

CONTADO

CRÉDITO



R.T.N. 17031966000061

E-mail santosaleman2016@yahoo.com

CAI E77BD3-87FAE7-46489F-82D0C9-93A5C7-B6

DÍA	MES	AÑO
22	11	18

Factura 000-001-01 00 N° 001693

R.T.N. 1703 2012 49 3371

Señor Alcaldía Municipal

Dirección: Amapala, Valle

Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.L.N. 17091877001140 Certificación N° 9231-1-4-10500-96

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL	
3	pollos a la plancha	100	300	00
1	chuleta	100	100	00

Tiraje Autorizado del 000-001-01-00001501 000-001-01-00001800
Fecha Límite de Emisión 29/03/2019

Sub-Total L.	400	00
15% Impto. L.	60	00
18% Impto. L.		
TOTAL L.	460	00

Edwin Aleman

Original Cliente Copia Emisor FIRMA

Son: _____

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala!"

COMERCIAL "RODIL"

B° EL CENTRO FRENTE A PLAZA CENTRAL AMAPALA, VALLE

TEL : 2795-8511 CEL : 9684-0925

EMAIL: franklinflores@hotmail.com

C.A.I : 5F7F3A-C53F3F-FD46B0-E78657-3EF2+68-F5

FACTURA 000-001-01-00

001188

R.T.N 17031947000113

DIA	MES	AÑO
15	11	18

Señor

Alcaldia Municipal

Direccion:

Amapala valle R.T.N

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL	
2	Fresco de 3 litro	50	100	00
1	paquete de vaso # 10	40	40	00

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

FECHA LIMITE EMISION : 18/05/2019
 N° INICIAL 000-001-01-00000951- N° FINAL 000-001-01-00001250

Original Cliente
 Copia: Vendedor Cont. Trib.d.e.i

son: Ciento cincuenta y ocho lps ²⁴/₁₀₀

Roxana Martinez

FIRMA

MARANTE EJENTO /ISVD		
Sub - Total	140	00
15% Impto. S/V	18	26
TOTAL	158	26

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala!"

DIA**MES****AÑO****POR LPS.**

455=

No.**Recibí de:**

Alcaldía Municipal de Amambala

La cantidad de:

Cuatrocientos cincuenta y cinco

Lempiras**Por concepto de:**Compra de meriendas por
reunión Corporación Municipal / Baroa**Sal. Ant.****Abono****Saldo**

Belenza Mercedes Lee

Firma Autorizada

DIA 28 **MES** De **AÑO** 2018

POR LPS. 500=

No. []

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amapala

La cantidad de: Quincecientos lempiras **Lempiras**

Por concepto de: gastos de movilización para el
juicio sumario (pago Inpob / del ISR)

Sal. Ant.	
Abono	
Saldo	


Firma Autorizada

DIA

18

MES

De

AÑO

2018

POR LPS.

500.00

No.

Recibí de:

Alcaldia Municipal de Amapala

La cantidad de:

Quinientos Lempiras exactos Lempiras

Por concepto de:

Gastos de Movilizacion a Choluteca
Segun Manual de Viajes Actualmente
urgente

Sal. Ant.

Abono

Saldo

Firma Autorizada

1703 1990 00132

DIA

17

MES

Dic

AÑO

2019

POR LPS.

500

No.

Recibí de:

Alcaldía Municipal

La cantidad de:

Quinientos

Lempiras

Por concepto de:

Viajeticos, gastos de
faseje mobilizacion

Sal. Ant.

Abono

Saldo

Firma Autorizada

DIA

14

MES

Dic

AÑO

2019

POR LPS.

633.00

No.

Recibí de: Alcaldía Municipal de Amalapa

La cantidad de: Seiscientos Treinta y Tres Lempiras

Por concepto de: Pago de Gastos de Viaje por asistencia en Taller de Auditoría en la ciudad de Choluteca

Sal. Ant.

Abono

Saldo


Firma Autorizada

DIA

10

MES

12

AÑO

78

POR LPS. 600.00**No.****Recibí de:** Alcaldia Municipal de Amapala.**La cantidad de:** Seiscientos Lempiras **Lempiras****Por concepto de:** Alimentación por viaje a
teguigalpa con el Contador y encargado
de UTM**Sal. Ant.****Abono****Saldo**Gabriel Bracamonte**Firma Autorizada**

0801-1997-04130

RECIBO No. _____

Por Lps. **15⁰⁰**

Recibí de: Tesorería Municipal Amatlán

La cantidad de: **QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO**

Por concepto de: GASTOS de Viaticos a
la ciudad de Choluteca,
Ministerio del Trabajo

Fecha 09 de Octubre del 2018

Juan Yunque

1703-1971-00013

DIA

12

MES

12

AÑO

2018

POR LPS.

600.00

No.**Recibí de:** Alcaldía Municipal Amapala**La cantidad de:** Seis Cientos Lempiras**Por concepto de:** Apoyo Económico para gastos Médicos.**Sal. Ant.****Abono****Saldo**Glendy Xiomara Martínez
Firma Autorizada

DIA

MES

AÑO

POR LPS.

500.00

No.

Recbí de: Alcaldia Municipal

La cantidad de: Quinientos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Economica por gastos medicos

Sal. Ant.

Abono

Saldo

Auria L. Mejia Reyes
Firma Autorizada

DIA

MES

AÑO

18

12

2018

POR LPS.

1000-

No.

Recibí de: Alcaldía Municipal Amagale

La cantidad de: Mil LPS Exactos **Lempiras**

Por concepto de: Apoyo Económico para gastos Médicos.

Sal. Ant.

18/12/2018

Abono

Saldo


1703/97000/78.
Firma Autorizada

DIA

7

MES

12

AÑO

2018

POR LPS.

600.00

No.

Recibí de: Alcaldia Municipal Amapala

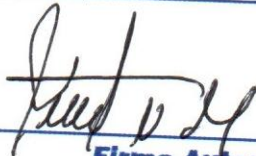
La cantidad de: Seis y Cientos Lempiras

Por concepto de: Apoyo Económico para gastos médicos

Sal. Ant.

Abono

Saldo



Firma Autorizada

DIA 14 **MES** Dic **AÑO** 2018

POR LPS.

Empresario

No.

Recbí de: Alcaldía Municipal de Amacalá

La cantidad de: Seiscientos Lempiras exactos **Lempiras**

Por concepto de: Pago por apoyo por gastos médicos según documentación adjunta.

Sal. Ant.

Abono

Saldo

X

Firma Autorizada

DÍA

14

MES

Dic

AÑO

2018

POR LPS.

500.00

No.

Recbí de: Alcaldía Municipal Amapala

La cantidad de: Quinientos Lempiras

Por concepto de: Apoyo para gastos
Medicos 10/12/2018.

Sal. Ant.	
Abono	
Saldo	

YULIANA YULIBETH GUTIERREZ LAINEZ
Firma Autorizada