



CHINACLA, LA PAZ
EJERCICIO: 2021
USUARIO: ENMA.NICOLAS



Emisión: 25/5/2021
Hora: 02:09 p.m.
Pagina: 1 de 2

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 2

No. Rendición: 4857345

| ESTRUCTURA | DESCRIPCION DEL GASTO | SUB-TOTAL | TOTAL | RETENCIONES | LIQUIDO |
|-----------------------------------|--|----------------|--------|-------------|---------|
| SERIE: NA | NUMERO: 16250014987 | | | | |
| 11 04 000 008 000 54200 11-001-01 | COMPRA DE 3 BOLSAS DE GLOBO PARA ACTIVIDAD DE GRUPOS OFICINA DE LA MUJER OMM | 294.00 | | | |
| | | Total Factura: | 294.00 | 0.00 | 294.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 205 | | | | |
| 11 04 000 009 000 54200 11-001-01 | AYUDA SOCIAL A LA SEÑORA JUNNA LOPEZ GARCIA DE LA COMUNIDAD DEL PACAYAL PARA QUE RE REALICE EXAMEN DE ULTRASONIDO ABDOMENAL. | 600.00 | | | |
| | | Total Factura: | 600.00 | 0.00 | 600.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 282295 | | | | |
| 03 00 000 003 000 35610 11-001-01 | PAGO DE FACTURA DE COMBUSTIBLE PARA EL VEHICULO MUNICIPAL PARA REALIZAR ENTREGA DE PRESENTES A MADRES ACTIVIDAD REALIZADA POR LA OMM. | 500.00 | | | |
| | | Total Factura: | 500.00 | 0.00 | 500.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 106417 | | | | |
| 11 04 000 009 000 54200 11-001-01 | COMPRA DE MEDICAMENTO A LA SEÑORA SELENTIA COREA LOPEZ SEGUN RECETA MEDICA. | 889.98 | | | |
| | | Total Factura: | 889.98 | 0.00 | 889.98 |
| SERIE: NA | NUMERO: 4041 | | | | |
| 11 04 000 009 000 54200 11-001-01 | PAGO DE FACTURA DE ANALISIS CLINICOS DE LA SEÑORA JOSEFINA COREA LOPEZ. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 180000 | | | | |
| 11 04 000 009 000 54200 11-001-01 | COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA LA SEÑORA BRENDA LOPEZ POR SER DE ESCASOS RECURSOS. | 296.53 | | | |
| | | Total Factura: | 296.53 | 0.00 | 296.53 |
| SERIE: NA | NUMERO: 106415 | | | | |
| 11 04 000 009 000 54200 11-001-01 | COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA LA SEÑORA SOFIA ZABALA POR SER UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS. | 945.71 | | | |
| | | Total Factura: | 945.71 | 0.00 | 945.71 |
| SERIE: NA | NUMERO: 16250014988 | | | | |
| 03 00 000 003 000 39200 11-001-01 | COMPRA DE UNA RESMA DE CARTULINA PARA USO DE LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES. | 275.00 | | | |
| | | Total Factura: | 275.00 | 0.00 | 275.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 206 | | | | |
| 03 00 000 003 000 25100 11-001-01 | PAGO DE REPORTE DE VIAJE A JOSE ARMANDO MARTINEZ MEJIA DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA MUNICIPAL POR DOS GIRAS REALIZADAS EN SU VEHICULO PROPIO EL DIA 07 DE MAYO TRASLADO DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD DE RANCHO CUATRO DE OCTUBRE HACIA EL CENTRO DE RESPUESTA Y EL DIA 08 DE MAYO ACARREO DE MATERILES DESDE LA FERRETERIA DE SIGAMANE HACIA LA MUNICIPALIDAD DE CHINACLA. | 500.00 | | | |
| | | Total Factura: | 500.00 | 0.00 | 500.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 00282289 | | | | |
| 03 00 000 003 000 35610 11-001-01 | PAGO DE FACTURA DE COMBUSTIBLE A CONSERJE MUNICIPAL OSMAN DAVID LOPEZ, POR ACTIVIDADES REALIZADAS DE LA MUNICIPALIDAD DE CHINACLA EN SU MOTOCICLETA PROPIA. ENTREGA DE ORDENANZA MUNICIPAL A LOS PATRONATOS COMUNALES DE LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO. | 170.03 | | | |
| | | Total Factura: | 170.03 | 0.00 | 170.03 |
| SERIE: NA | NUMERO: 00608462 | | | | |
| 03 00 000 003 000 35610 11-001-01 | PAGO DE FACTURA DE COMBUSTIBLE A CONSERJE MUNICIPAL OSMAN DAVID LOPEZ POR GIRAS REALIZADAS EN SU MOTOCICLETA PROPIA. ACTIVIDADES DE LA MUNICIPALIDAD DE LA MUNICIPALIDAD DE CHINACLA. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: NA | NUMERO: 00284618 | | | | |
| 03 00 000 003 000 35610 11-001-01 | PAGO DE FACTURA DE COMBUSTIBLE A CONSERJE MUNICIPAL OSMAN DAVID LOPEZ, POR HABER REALIZADO GIRAS EN SU MOTOCICLETA PROPIA. ACTIVIDADES DE LA MUNICIPALIDAD DE CHINACLA, LA PAZ. | 128.75 | | | |
| | | Total Factura: | 128.75 | 0.00 | 128.75 |



CHINACELA, LA PAZ
 EJERCICIO: 2021
 USUARIO: ENMA.NICOLAS



Emisión: 25/5/2021
 Hora: 02:09 p.m.
 Pagina: 2 de 2

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Expediente No.: 2

No. Rendición: 4857345

Total: 5,000.00

| Puente Especifica | Nombre de la Fuente | Monto Total |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 5,000.00 |
| Total Fuentes Especificas: | | 5,000.00 |

| RETENCIONES | | Monto |
|-------------|--------------------|-------|
| Código | Total Retenciones: | 0.00 |
| | | |

0s+js/f3JmewjDABLXYAIMEEmackWt+07k5WY5SO9uN8Pd9XRqj11ITDFTxh4LNT+GzwTU3layQCEfeOVYRSIRrk3GUeYFjhfuGmKSB+MFPciQnQ1Y+Tw==

Transferencias



MUNICIPALIDAD DE
CHINACLA, LA PAZ
Cuenta N°: 11-302-000453-1

CHEQUE No. 00000839

4 de mayo de 2021

CHINACLA

Lugar y Fecha

ENMA NICOLAS CARRILLO

Páguese a la orden de

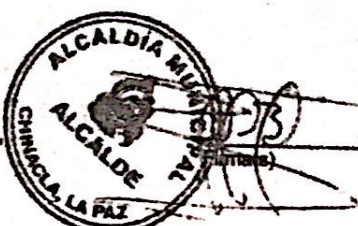
L 5,000.00

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente S.A.



0013020790011302000458100000839



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 7757 7689/9928-5686

EMAIL: munichinacla@yahoo.com



RECIBO

RECIBO N°

205

Lps:

600.00

RECIBÍ DE: Alcaldia Municipal Chinacla

LA CANTIDAD DE: Seiscientos lps exactos

POR CONCEPTO DE: Ayuda Social al Sr. Juan Lopez Garcia para la realizacion de Ultrasonido abdominal.

CHINACLA, LA PAZ A LOS 14 DIAS DEL MES DE Mayo DEL 20121.

Juana Lopez Garcia

Firma del Beneficiario

GASOLINERA PUMA MARCALA
Marcala, La Paz, Honduras, C.A.
Propietario: Manuel A. Castañeda Urquiza
Tel: 27545588
RTN: 12081943000982
email: gasolinerafumamarcala@gmail.com

FACTURA: 000-002-01-00290000
C.A.T. 200520-CAC87F-3E48BF-6C81FD-1A00
37-1A

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-002-01-00280001
Factura Final: 000-002-01-00310000
Fecha limite de emisión: 30-04-2022

Fecha de emisión: 10-05-2021 Hora: 11:01
Cajero: Turno A

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA
RTN: 12059995433975
FORMA DE PAGO: Efectivo

| Cant. | Producto | Precio L | Total L |
|-------------|--------------------|----------|----------|
| 23,408 | DIESEL : | | |
| Surtidor: 1 | | 21.36 L | 500.00 L |
| | Rebaje o Descuento | | 0.00 L |
| | SubTotal Exento | | 500.00 L |
| | SubTotal ISV 15% | | 0.00 L |
| | SubTotal ISV 18% | | 0.00 L |
| | ISV 15% | | 0.00 L |
| | ISV 18% | | 0.00 L |
| | Exonerado | | 0.00 L |
| | TOTAL A PAGAR | | 500.00 L |
| | Pago | | 500.00 L |
| | Cambio | | 0.00 L |

Quinientos Lempiras con 00/100

No. Orden de Compras Exentas: _____
No. Const. Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.G.: _____

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ORIGINAL



MARCA 1
 BARRIO CONCEPCIÓN, CALLE PRINCIPAL, UNA CUADRA ARRIBA DEL
 HOSPITAL MATERNO INFANTIL, ENTRE LA DESPENSA FAMILIAR Y
 MOLINEROS COMERCIAL.

Oficina Principal
 BARRIO EL BENIQUÉ, CALLE 5 y AVE CASANO, 2 BLOQUE S.N. MUNICIPIO
 SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES, SAN PEDRO SULA
 TELS. 2453-0321 / 33902408 R.T.N. 05019999100979
 Correo Representante Legal
 representantelegal@farmasim.com

FACTURA

C.A.I.: A47D70-99EA24-8D41AF-65420E-EB30BF-0E

Factura: 218-001-01-00106417

Rango Autorizado:

218-001-01-00100001 a 218-001-01-00100000

Fecha Límite de Emisión: 02.03.2022

Original Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Datos del Cliente

R.T.N. / Ident.: 12059995433975

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA

Datos del Cliente Exonerado

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exento:

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 34713

12 mayo-2021 11:17 a.m.

Vendedor: NELY GALVEZ MEJÍA

CF001 0000 CONTADO

Est.: 1 | LABORATORIOS FARSIMAN

CETIRIZINA-15 10 MG CAJA X 30 TAB GVSS

1.00 CJ L. 419.15

L. 314.36

Est.: 12 | CALOX

AMBROXOL CALOX JARABE 120ML

1.00 FC L. 203.41

L. 152.56

DEFLAZACORT CALOX 30 MG X 10 TABSS

1.00 CJ L. 564.08

L. 423.06

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 1186.64

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

3 DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 296.66

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS L.: 296.66

SUB TOTAL L.: 889.98

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 0.00

TOTAL A PAGAR L.: 889.98

Valor en Letras: OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE
 LEMPIRAS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

USTED SE AHORRÓ: L. 296.66

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un
 cash back de L. 89.00.

PAGADO
 Farmacia Simán Marcala No. 7
 Esq. Concepción, Calle Principal
 Infantil, Marcala, La Paz, Honduras

no. Corralopez 525
05-1991-00015 - Predrono
15-01-91
30 años - 20/04/21

⇒ Comprar

- Cenzina 1 tab v0 qd
pr 30 de r 30 de

- Deflazucot 1 tab v0
M 12h r 2 de # 4 fus

Amoxycilina 1 jarabe SMD
U-09 # 1 # con FAS 6





ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686

EMAIL: munichinacila@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de:

Compra de medicamentos para donde
Respuesta a la solicitud de la Sra. Deloris
Lopez, Vecina de la Comunidad de la
Quedona..

La Cantidad de Lps: 889.98 De la Partida de

Para
Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.


Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

Trabajando Con Visión Al Futuro



DECLARACION
9246389722

Orquidia Jamileth Domínguez Cardona
Microbióloga

Teléfono: 2764-5294 Celular: 9955-0507 Email: wilydm@yahoo.es
Barrio Concepción Calle Principal, Contiguo a Carwash Rodríguez
Marcala, La Paz, Honduras, C. A.

CAI: BADB35-54CFA5-834BAF-62AA3F-FC29A9-43

RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES

R.T.N. 08011976090394

Por Lps. 300.00

Recibí de: Marcala, 4 de Mayo de 2021
Alcaldía Municipal, Chorrachá L.P. R. T. N.: 1205 999 5433 975
La cantidad de: Docientos Lempiras:
Por concepto de: Análisis clínicos.

Orquidia Domínguez
Firma Autorizada

MONTO PERCIBIDO L. 300.00
MONTO RETENIDO L. _____
MONTO NETO L. 300.00

000-001-04-00 N° 004041

RECEPCION 30/12/2020
RANGO AUTORIZADO 000-001-04-00003501 Al 000-001-04-00004500

FECHA LIMITE DE EMISION 30/12/2021



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: municipalchinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Logo de factura de analisis Clinicos,
a solicitud de la Sra. Jovelina Coca Lopez, Vecina de
Este municipio de Chinacla.

La Cantidad de Lps: 300.00 De la Partida de Oficina Municipal de la Mujer. Para Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

Trabajando Con Visión Al Futuro



SUPER FARMACIA SIMAN S.A.
MARZALA 1

BARRIO CONCEPCIÓN CALLE PRINCIPAL, UNA CUADRA ARRIBA DEL
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ENTRE LA DESPENSA FAMILIAR Y
MOLINEROS COMERCIAL

Oficina Principal

BARRIO EL BIRQUE CALLE 5 y 8AVE, CASA NO. 2, BLOQUE S/N MUNICIPIO
SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO CORTES, SAN PEDRO SULA

TELEFONO: 7553-0321 / 33907456

R.T.N. 05019999100979

Correo Representante Legal
representantelegal@farsiman.com

FACTURA

C.A.I.: A47D7D-99EA24-BD41AF-65420E-EB30BF-DE
Factura: 218-001-01-00105786

Rango Autorizado:

218-001-01-00100001 a 218-001-01-00180000

Fecha Límite de Emisión: 02/03/2022

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Datos del Cliente

R.T.N. / Ident.: 12059995433975

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA

Datos del Cliente Exonerado

Adquiriente Exonerado:

Nº Orden de Compra Exenta:

Nº Constancia Reg. Exonerado:

Nº Registro SAC:

Código: 34082

06-mayo-2021 2:08 p.m.

Vendedor: KAREN FAJARDO ZUNIGA
CF001-0000 CONTADO

Est.: 10 | SANOFI SYNTHELABO

ENTEROGERMINA X 10 AMPOLLAS
1.00 CJ L. 395.37

| | |
|-----------------------------|--------|
| IMPORTE EXONERADO L.: | 0.00 |
| IMPORTE EXENTO L.: | 395.37 |
| IMPORTE GRAVADO 15% L.: | 0.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% L.: | 0.00 |
| DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: | 98.84 |
| DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: | 0.00 |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L.: | 98.84 |
| SUB TOTAL L.: | 296.53 |
| IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: | 0.00 |
| I.S.V. 15% L.: | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR L.: | 296.53 |

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS LEMPIRAS
CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS

USTED SE AHORRÓ: L. 98.84

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un
cash back de L. 29.65.

TODO PARA
TUS MASCOTAS

AL PRECIO MAS BAJA

COMPRA EN LINEA

EconoMascotas.com

02516-1010 03305-7050

PAGADO

Marcala No. 1
Farmacia Simán Marcala No. 1
Bo. Concepción, Calle Principal,
Una Cuadra Arriba del Hospital Materno
Marcala, La Paz, Honduras



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIRIQUÍ, LA PAZ

TEL. 2757-7609 / 9928-5666

EMAIL: municipalchiriqui@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chiriquí, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente Autoriza A: Para que La Secretaría Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Compra de medicamentos para darle
asistencia a Esteban de la Cruz López, Residente
en este municipio de Chiriquí, La Paz.

La Cantidad de Lps: 296.53 De la Partida de Gastos de la Tesorería O.M.M. Para Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

COMERCIAL RIGUITO

Email: rigobertobautistavijil11@gmail.com Prop. Rigoberto Bautista Vigil

Tel.: 2764-3817 / 9563-1671 / R.T.N. 12081951000396

Bo. Concepcion, Contiguo A La Gasolinera Texaco

Marcala, La Paz, Honduras, C.A.

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 7 | 05 | 21 |

Cliente: Alcalde Municipal

Dirección: Chinoela la paz

R.T.N.: 12059795433975 Tel.

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|----------|---------------|-------------|--------------------------------|--------|
| 1 | resmo Cortina | | | 275.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL L. | | | | 275.00 |

REPÚBLICA CENTROAMERICANA R.T.N. 1503198200105 TEL. 2762-4222 CERTIFICADO N° 9231-19-10560-225

CAI: 5DC959-DE0D89-DB4B9C-B5A3BC-30849B-6E
 Fecha Límite de Emisión: 16/02/2022
 Rango Autorizado:
 000-008-01-00014751 al 000-008-01-00016250
 Fecha de Recepción: 16/02/2021

VALOR EN LETRAS: doscientos
Setenta y cinco

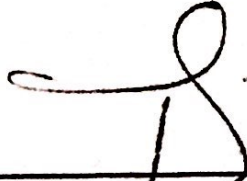
| | |
|---------------------------------|--|
| No. Ord. de Compra Exenta | |
| No. Const. de Reg. de Exonerado | |
| No. Reg. de La SAG | |
| No. de carnet Diplomático | |

| | |
|-------------------------|---------------|
| IMPORTE EXONERADO L. | |
| IMPORTE EXENTO L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | |
| I.S.V. 15% L. | |
| I.S.V. 18% L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | 275.00 |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXLIJALA"

FACTURA

000-008-01-00 N° 014988


 Firma

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Compra de una Remera de Cactulina,
Para uso de las Dependencias Municipales.

La Cantidad de Lps: 275.00 De la Partida de _____ Para

Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

GASOLINERA PUMA MARCALA
Marcala, La Paz, Honduras, C.A.
Propietarios: Manuel A. Castañeda Urquiza

Tel: 27345590
RTN: 12091943000982
email: gasolinerapumamarcala@gmail.com

FACTURA: 000-002-01-00282289
C.A.T. 200520-CAC87F-3E485F-6C81FD-1400
37-1A

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-002-01-00280001
Factura Final: 000-002-01-00310000
Fecha límite de emisión: 30-04-2022

Fecha de emisión: 10-05-2021 Hora: 10:31
Cajero: Turno A

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINAOLA
RTN: 12059995433975
FORMA DE PAGO: Efectivo

| Cant. | Producto | Precio L. | Total L. |
|-------------|------------|-----------|-----------|
| 4.385 | CAS. SUPER | | |
| Surtidor: 3 | | 26.63 L. | 170.03 L. |

| | |
|--------------------|-----------|
| Rebaja o Descuento | 0.00 L. |
| SubTotal Exento | 170.03 L. |
| SubTotal ISV 15% | 0.00 L. |
| SubTotal ISV 18% | 0.00 L. |
| ISV 15% | 0.00 L. |
| ISV 18% | 0.00 L. |
| Exonerado | 0.00 L. |
| TOTAL A PAGAR | 170.03 L. |
| Pago | 170.03 L. |
| Cambio | 0.00 L. |

Ciento setenta Lempiras con 03/100

No. Orden de Compras Exentas: _____
No. Const. Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.0.: _____

La Factura es beneficio de todos

EXIJALA

ORIGINAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Pago de Factura de Combustible a Conserje Municipal Osman David Lopez, por Etnas de Actividades de la Municipalidad de Chinacla, La Paz, en su Motocicleta propia.

La Cantidad de Lps: 170.03 De la Partida de _____ Para Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal



Farmacia

Simán

Tu farmacia completa

SUPER FARMACIA SIMAN S.A.

MARCA 1

BARRIO CONCEPCION CALLE PRINCIPAL UNA CUADRA ARRIBA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL ENTRE LA OFICINA FAMILIAR Y MOLINEROS COMERCIAL

Oficina Principal

BARRIO EL BENDUQUE CALLE 5 y BATE, CASA NO. 2 MUQUE S.N. MUNICIPIO SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO CORTES, SAN PEDRO SULA

TELS. 2553 0321 / 33902406

R.T.N.: 0501999100979

Correo Representante Legal:

representantelegal@siman.com

FACTURA

C.A.I.: A47D70-99EA74 BD41AF-65470E EB30BF-0E

Factura: 218-001-01-00106415

Rango Autorizado:

218-001-01-00100001 a 218-001-01-00160000

Fecha Límite de Emisión: 02-03-2022

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Datos del Cliente

R.T.N. / Ident.: 12059995433975

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA

Datos del Cliente Exonerado

Adquiriente Exonerado.

No Orden de Compra Exenta

No Constancia Reg. Exonerado

No Registro SAG

Código: 34711

12 mayo 2021 . 11:13 a.m.

Vendedor: NELY GALVEZ MEJÍA

CF001-0000 CONTADO

Est. 16 | CUTIS

VALERPAN AMP 2 ML (ROSADO)*
1.00 AP L. 468.95

L. 351.71

Est. 20 | MERCK CONSUMO

DOLO-NEUROBION DC TRIPACK
1.00 CJ L. 813.70

L. 594.00

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 1282.65

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

2 DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 336.94

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS L.: 336.94

SUB TOTAL L.: 945.71

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 0.00

TOTAL A PAGAR L.: 945.71

Valor en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO

LEMPIRAS CON SETENTA Y UN CENTAVOS

USTED SE AHORRÓ: L. 336.94

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un cash back de L. 94.57.

PAGADO
Farmacia Simán Marcala No. 1
Bo. Concepción, Calle Principal
Infantil, Marcala, La Paz, Honduras



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacia@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Compra de medicamento para darle
Respuesta a la Sra. Dofia Zavala, Vecina de la
Comunidad de El Haceron Chinacla, quien presenta
Solicitud.

La Cantidad de Lps: 945.71 De la Partida de _____ Para

Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.




Jesús Aguilar
Alcalde Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL 9850-0686/9928-5686

EMAIL: munchinacla@yahoo.com



RECIBO

RECIBO N°

206

= 500.00

RECIBÍ DE:

Alcaldía Municipal de Chinacla, La Paz.

LA CANTIDAD DE:

Quinientos quinientos exactos

POR CONCEPTO DE:

Pago de Reporte de viaje para movilizar paciente de la Comunidad de Rancho Cuatro de octubre al Centro de Respiro y acarreo de Materiales de Sigamani de la municipalidad.

CHINACLA, LA PAZ A LOS

19

DIAS DEL MES DE

Mayo

DEL 2021

Firma del Beneficiario



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL: 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Pago de Reporte de Viaje, para Movilizar paciente desde la Comunidad de Rancho Cuatro de Octubre hacia el Centro de Respuesta Materna y acarreo de Materiales desde Sogamane a la Municipalidad de Chinacla, La Paz.

La Cantidad de Lps: 500.00 De la Partida de _____ Para

Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

ENERGY & CONVENIENCE STORES
 S. de R.L. de C.V.
 Km 13.5 Salida al Sur, Santa Ana, P. M.
 Tel:2213-6622
 TEXACO MARCALA
 B.Concepcion C.Principal, Marcala La Paz
 Tel:2764 5325
 RTN:08019010334280
 eMail:gerencia@enerconshn.com

FACTURA DE CONTADO
 FACTURA: 005-001-01-00608462
 C.A.I.
 DCC3D6-EB1E8A-FF4CBA-4D93EA-2DEC73-55
 RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
 Factura Inicial: 005-001-01-00582001
 Factura Final: 005-001-01-00732000
 Fecha límite de emisión: 02-03-2022

Fecha de emisión: 17-05-2021 Hora:11:11
 Cajero: Usuario HE

Cliente:ALCALDIA DE CHINACLA
 RTN: 12059990433975
 FORMA DE PAGO: Efectivo

| Cant. | Cod. | Producto | Precio L | Total L |
|-------------|------|------------|----------|----------|
| 3.727 | 1 | GAS. SUPER | | |
| Surtidor: 1 | | | 26.83 L | 100.00 L |

| | |
|-----------------------|----------|
| Descuentos y Rebajas: | 0.00 L |
| SubTotal Exonerado: | 0.00 L |
| SubTotal Exento: | 100.00 L |
| SubTotal ISV 15% | 0.00 L |
| SubTotal ISV 10% | 0.00 L |
| ISV 15% | 0.00 L |
| ISV 10% | 0.00 L |

| | |
|---------------|----------|
| TOTAL A PAGAR | 100.00 L |
| Pago | 100.00 L |
| Cambio | 0.00 L |

Cien Lempiras con 00/100

D.C. Exento: _____
 No. Cons. Exonerac.: _____
 No. Registro SAG: _____

La Factura, beneficio de todos:ENIJALA

ORIGINAL:CLIENTE
 COPIA:Obligado Tributario Emisor
 REIMPRESION




AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Pago de Factura de Combustible, para Realizar Actividades de la Municipalidad de Chinacla.

La Cantidad de Lps: 100.00 De la Partida de _____ Para

Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.





Jesús Aguilar
Alcalde Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munchinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Pago de Factura de Combustible, para realizar actividades de la Municipalidad de Chinacla.

La Cantidad de Lps: 128.75 De la Partida de _____ Para Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal



Honduras, C.A.

CHINACLA, LA PAZ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2021

Hora : 08:48 a.m.

USUARIO: EDUAR.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18430

L: 1,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1054

Fecha de Emisión: 20/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JOSE WILFREDO HERNANDEZ CALIX

Id/RTN: 1208197400053

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

GASTOS DE TRANSPORTE PARA MOVILIZAR UNA ATAUD HACIA EL HOSPITAL DE LA PAZ PARA TRASLADAR A BEBE RECIENTE NACIDO QUE FALLECIO HACIA LA COMUNIDAD DE DULCE NOMBRE DE JESUS.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|-------------------------|----------|
| 03 00 000 003 000 25100 11-001-01 | Servicio de Transporte | 1,500.00 |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|-----------------------------------|----------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 1,500.00 |
| Monto Total: | | 1,500.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|----------|
| SUBTOTAL | 1,500.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 1,500.00 |

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Wilfredo Calix
 Identidad No.: 1208-1974-00053

0s+jsj9Jmewj0A9LXYAMEmmackWr+07k5WY5SO9uMS+bslvCoOcmW0W81SyxnlNm/xP7r6qpZiF0gTLJ+nFsZ1j0hAryIR7RJi5vIsCNk5ikdHwdGQ4i6PKV3cC4ft
 H4zpREkqQzqS+pbz4t9N0ng6FAMc67FXEbNb48THPC0=

SOLICITUD

Chinaca, Departamento de La Paz. 19 de Mayo de 2021.

Sr. Jesús Aguilar Alcalde Municipal
Lic. Benigna del Carmen Mejía Vice alcaldesa Municipal
Honorable Corporación Municipal

PRESENTE:

Reciban un cordial saludo deseándoles Éxitos en Sus Labores Diarias.

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para solicitar la ayuda con


un crédito para mi nieto ya que nació en el
hosp: dal de la Paz y falleció, también solicito

Su apoyo para el traslado hacia la
Comunidad de Dulce Nombre de Jesús.

Esperando una respuesta positiva a mi petición.

Muy respetuosamente me despido.

Nombre: Marcos Colmenero Vasquez.

Firma: 

Identidad: 7225-1970-00052.

CHINACLA, LA PAZ
Cuenta N°: 11-302-000458-1

CHINACLA

CHEQUE NO. 00000913

20 de mayo de 2021

Lugar y Fecha

JOSE WILFREDO HERNANDEZ CALIX


L 1,500.00

Páguese a la orden de

UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

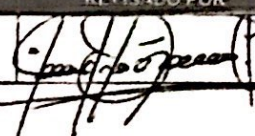

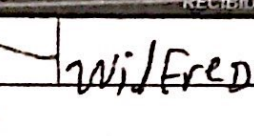
Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

11302000458100000913

| CUENTA N° | DESCRIPCION AUXILIAR | DEBE | HABER |
|--------------------|---|--|---|
| 11-302-000458-1 | PAGO DE GASTOS DE TRANSPORTE PARA MOVILIZAR UNA ATAUD HACIA EL HOSPITAL DE LA PAZ PARA TRASLADAR A BEBE RECIEN NACIDO QUE FALLECIO HACIA LA COMUNIDAD DE DULCE NOMBRE DE JESUS. | 1,500.00 | |
| TOTAL | | 1,500.00 | |
| FECHA | ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
| 20 de mayo de 2021 |  |  |  |

Wilfredo Calix

N°00000913

0913

Banco de Occidente S.A. de C.V.



CHINACELA, LA PAZ
 EJERCICIO: 2021
 USUARIO: ENMA.NICOLAS



Emisión: 31/5/2021
 Hora: 04:53 p.m.
 Pagina: 1 de 1

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Expediente No.: 3

No. Rendición: 4857368

| ESTRUCTURA | DESCRIPCION DEL GASTO | SUB-TOTAL | TOTAL | RETENCIONES | LIQUIDO |
|---|--|----------------|--------|---------------|-----------------|
| SERIE: NA 03 00 000 003 000 31110 15-013-01 | NUMERO: 795 COMPRA DE 10 ALMUERZOS REUNION PARA SEGUIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL CON LOS REGIDORES | 800.00 | | | |
| | | Total Factura: | 800.00 | 0.00 | 800.00 |
| SERIE: NA 03 00 000 003 000 25600 15-013-01 | NUMERO: 6800006347 ENVIO DE NOTA DE DUELO A MARVIN DANILO HERNANDEZ JEFE DE CATASTRO POR EL FALLECIMIENTO DE SU ABUELA | 500.00 | | | |
| | | Total Factura: | 500.00 | 0.00 | 500.00 |
| SERIE: NA 03 00 000 003 000 25600 15-013-01 | NUMERO: 1500001313 ENVIO DE TARJETA CON MOTIVO A MARVIN DANILO HERNANDEZ JEFE DE CATASTRO POR EL FALLECIMIENTO DE SU ABUELA | 70.00 | | | |
| | | Total Factura: | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| SERIE: NA 03 00 000 003 000 25600 15-013-01 | NUMERO: 001314 COMPRA DE DETALLE FLORAL A LA SEÑORA ETELINA OSORIO INSTRUCTORA DE TALLERES DE COSTURA EN EL MUNICIPIO DE CHINACELA POR EL FALLECIMIENTO DE SU MADRE. | 480.00 | | | |
| | | Total Factura: | 480.00 | 0.00 | 480.00 |
| | | | | Total: | 1,850.00 |

| Fuente Especifica | Nombre de la Fuente | Monto Total |
|-----------------------------------|----------------------------|-----------------|
| 15-013-01 | Fondos Propios Municipales | 1,850.00 |
| Total Fuentes Especificas: | | 1,850.00 |

| RETENCIONES | |
|---------------------------|-------------|
| Código | Monto |
| Total Retenciones: | 0.00 |

0s+js/f9Jmewj0A9LXYAIMEmmackWr+07k5WY5SO9uN8Pd9XRq11ITDFTx4LNT+GzwTU3layQCEfeOVYRSIRrk3GUeYFjh+85XDYU4H26xaCM/vyEsPA==

REPOSTERIA OLIMPIA NO. 1



Prop.: Judith Olimpia Montoya Cabrera / SERVICENTRO ESSO MARCALA
 Barrio Concepción, frente a Escuela Marco Aurelio Soto,
 Marcala, La Paz, Honduras, C. A.
 Tel. 2764-4859 *Email: juditholimpia58@hotmail.com
 R.T.N. 12081958002383 / Registro Sanitario No. 010927

Cliente: Alcablia municipal
 Dirección: Chinaca la paz Fecha: 12, 5, 21
 R.T.N.: 1205-9995433975 Tel. _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|------------------|----------------|-------------|--------------------------------|-------|
| 1 | arreglo floral | 500 | | 500 |
| cancelado | | | | |
| TOTAL L. | | | | 500 |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"
 CAI: D5F8B8-722DC3-284A95-201EDC-E14694-49
 Fecha Límite de Emisión: 05/03/2022
 Fecha de Recepción: 05/03/2021
 Rango Autorizado:
 003-001-01-00006201 al 003-001-01-00006800
 VALOR EN LETRAS: _____

| | |
|-------------------------|------------|
| IMPORTE EXONERADO L. | |
| IMPORTE EXENTO L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | |
| I.S.V. 15% L. | |
| I.S.V. 18% L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | 500 |

| | |
|---------------------------------|--|
| No. Ord. de Compra Exenta | |
| No. Const. de Reg. de Exonerado | |
| No. Reg. de La SAG | |
| No. de carnet Diplomático | |

Original: Cliente
 Copia 1: Obligado Tributario Emisor

FACTURA

003-001-01-00

NO 006347

Angie Reyes.
 Firma

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165. TEL. 2783-4232. CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Compra de arreglo floral, para enviar
Nota de Duelo a Marvin Danilo Hernandez por el fallecimiento
de su abuela la Sra. Marcelina Pineda Hernandez quien
falleció el día 12 de Mayo del año 2021.

La Cantidad de Lps: 500.00 De la Partida de _____ Para
Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

Trabajando Con Visión Al Futuro

COMEDOR LA BENDICION

Prop: Juany Gissel Fiallos Gonzalez / RTN: 12081999004681

Mercado Artesanal, Campo Colon, Marcala, La Paz, Honduras. / Cel: 9653-7402

E-mail: juanyfiallos19@gmail.com / CAI: 93E863-82AE6D-47479B-C9A352-C13B86-B1

Fecha: 12 de Mayo del 2021 RTN 12059995433975

Cliente: alcaldia municipal Chinacla

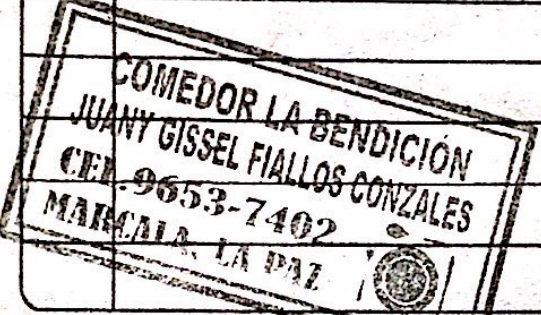
Dirección: Chinacla

Datos del Adquiriente Exonerado

N° Correlativo de Orden de Compra Exenta: N° Correlativo de Constancia del Registro Exonerados: N° Identificado del Registro de la SAG:

PubliGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel 2772-1700 RTN:06011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-19-19500-207

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. L. | Descuentos y Rebajas Otorgadas | TOTAL L. |
|-------|-------------|------------|--------------------------------|----------|
| 10 | q/muerzos | 80.00 | | 800.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



La factura es beneficio de todos exijala. **TOTAL L.** 800.00

FACTURA NO. 000-001-01-00000795

Cant. en Letras: Ochocientos exactos

| | |
|-------------------------|---------------|
| Impto. Exonerado L. | |
| Impto. Exento L. | |
| Impto. Gravado 15% L. | |
| Impto. Gravado 18% L. | |
| 15% I.S.V. L. | |
| 18% I.S.V. L. | |
| 4% I.S. Turismo L. | |
| Total a Pagar L. | <u>800.00</u> |

Juany Gissel Fiallos
Firma Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emiso



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686

EMAIL: munchinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: Pago de factura de Compra de 10 -
Almuerzas para personas asistentes a Reunión para
Seguimiento de actualización del Plan de Desarrollo
Municipal el día 21 de Abril del año 2021.

La Cantidad de Lps: 800.00 De la Partida de _____ Para
Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.


Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

MARTHYSABEL CABALLERO GARCIA

GOLOSINAS PICADELI

Tel.: 9689-3294 R.T.N. 1208200005754

Email: marthycaballerog@gmail.com

Colonia Pelayo Bonilla, Marcala, La Paz.

Cliente: Alcaldía Municipal Chiriquito La Paz

Dirección: _____ Fecha: 13 Mayo 2021

R.T.N.: 12059995433975 Tel. _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|----------|--------------------------|-------------|--------------------------------|-------|
| | Compra de Arreglo floral | | | 480 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL L. | | | | 480 |

IMPRESA TECNOPRINT. R.T.N. 15031985006165. TEL. 2783-4232. CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"
 CAI: 429313-BD12B9-BC4C81-D0313D-F74ABF-BC
 Fecha Limite de Emisión: 13/01/2022
 Fecha de Recepción: 13/01/2021
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00001201 al 000-001-01-00001500

VALOR EN LETRAS: cuatrocientos
ochenta

| | |
|------------------------|-----|
| IMPORTE EXONERADO L. | |
| IMPORTE EXENTO L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | |
| I.S.V. 15% L. | |
| I.S.V. 18% L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | 480 |

| | |
|---------------------------------|--|
| No. Ord. de Compra Exenta | |
| No. Const. de Reg. de Exonerado | |
| No. Reg. de La SAG | |
| No. de carnet Diplomático | |

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

FACTURA

000-001-01-00 N° 001314



Firma



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA. LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



AUTORIZACIÓN CAJA CHICA

Yo, Jesús Aguilar, Identidad N°0301-1966-00134, actuando en condición de alcalde municipal del Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. En uso de las Facultades que me confiere la ley por medio de la presente **Autoriza A:** Para que La Secretaria Municipal, realice el Desembolso de caja chica por motivos de: realizar compra de un detalle floral para hacer entrega de actor funebres de quien en vida fue la Sra. Nelly Biebr, madre de la Sra. Estelinda Ororio. Quien ha sido Instructora del taller de Costura en el municipio de Chinacla. Para dar respuesta a solicitud de la oficina de la OMM.

La Cantidad de Lps: =480.00 De la Partida de _____ Para

Esta Causa Solicitada. El beneficio está Comprendido al suministro de toda la documentación respaldo pertinente que lo solicita por el encargado de Caja Chica.



Jesús Aguilar
Alcalde Municipal

Trabajando Con Visión Al Futuro