



Banco de Occidente. S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 301 SUCURSAL LA ESPERANZA
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 03759 FRANCISCVL/
FECHA PROCESO.....: 30/12/2015
FECHA ACTUAL.....: 30/12/2015
Hora.....: 09:55:17
N. Documento.....: 37592048
N. Autorizacion.....: 983644
N. Cuenta.....: 11-301-002465-2
Cuentahabiente.....: ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

EFFECTIVO LEM L 496.00*****
CKS. PROPIOS L 0.00*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 496.00*****

SON:***CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 00/100*****

DEPOSITANTE : MARIA RAFAELINA VASQUEZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

3012201509551737592048

**Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica**

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Expediente No.: 4

No. Rendición: 763726

| ESTRUCTURA | DESCRIPCION DEL GASTO | SUB-TOTAL | TOTAL | RETENCIONES | LIQUIDO |
|-----------------------------------|------------------------------------|----------------|--------|-------------|---------------|
| SERIE: 1 | NUMERO: 1 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL PARA ALIMENTACIÓN | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 2 | NUMERO: 2 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 3 | NUMERO: 3 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL A LA CRUZ ROJA. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 4 | NUMERO: 4 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL PARA ALIMENTACIÓN. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 5 | NUMERO: 5 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL PARA ALIMENTACIÓN. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 6 | NUMERO: 6 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 7 | NUMERO: 7 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL PARA ALIMENTACIÓN. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 8 | NUMERO: 8 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 9 | NUMERO: 9 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL COMPRA ALIMENTACIÓN. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 10 | NUMERO: 10 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL COMPRA ALIMENTACIÓN. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 11 | NUMERO: 11 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 12 | NUMERO: 12 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL PARA ALIMENTACIÓN. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 13 | NUMERO: 13 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL PERSONA TERCERA EDAD. | 50.00 | | | |
| | | Total Factura: | 50.00 | 0.00 | 50.00 |
| SERIE: 14 | NUMERO: 14 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 015 | NUMERO: 015 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 16 | NUMERO: 16 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 17 | NUMERO: 17 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 018 | NUMERO: 018 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 19 | NUMERO: 19 | | | | |
| 07 00 000 002 000 51250 15-013-01 | AYUDA SOCIAL. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |

**Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica**

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Expediente No.: 4

No. Rendición: 763726

| ESTRUCTURA | DESCRIPCION DEL GASTO | SUB-TOTAL | TOTAL | RETENCIONES | LIQUIDO |
|-----------------------------------|---|----------------|--------|-------------|---------------|
| SERIE: 20 | NUMERO: 20 | | | | |
| 12 00 000 001 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA EDUCACIÓN. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 021 | NUMERO: 021 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 22 | NUMERO: 22 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 23 | NUMERO: 23 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 24 | NUMERO: 24 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 25 | NUMERO: 25 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 26 | NUMERO: 26 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 27 | NUMERO: 27 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 28 | NUMERO: 28 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA PARA TRASLADO DE FAMILIAR ENFERMO. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 29 | NUMERO: 29 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 30 | NUMERO: 30 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL POR ENFERMEDAD. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 31 | NUMERO: 31 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL POR ENFERMEDAD. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 32 | NUMERO: 32 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL POR ENFERMEDAD. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 33 | NUMERO: 33 | | | | |
| 12 00 000 002 000 55110 11-001-01 | AYUDA SOCIAL COMPRA MEDICAMENTOS. | 100.00 | | | |
| | | Total Factura: | 100.00 | 0.00 | 100.00 |
| SERIE: 34 | NUMERO: 34 | | | | |
| 12 00 004 001 000 23400 15-013-01 | COMPRA CALIZA. | 120.00 | | | |
| | | Total Factura: | 120.00 | 0.00 | 120.00 |
| SERIE: 4793 | NUMERO: 4793 | | | | |
| 12 00 004 001 000 23400 15-013-01 | COMPRA MEDIA LIBRA DE CLAVOS. | 9.00 | | | |
| | | Total Factura: | 9.00 | 0.00 | 9.00 |
| SERIE: 3132 | NUMERO: 3132 | | | | |
| 12 00 005 001 000 23400 11-001-01 | COMPRA CAJA DE GRAPAS T30. | 180.00 | | | |
| | | Total Factura: | 180.00 | 0.00 | 180.00 |
| SERIE: 5882 | NUMERO: 5882 | | | | |
| 12 00 005 001 000 23400 11-001-01 | COMPRA DE 1 VÁLVULA DE 2. | 180.00 | | | |
| | | Total Factura: | 180.00 | 0.00 | 180.00 |
| SERIE: 35 | NUMERO: 35 | | | | |
| 11 00 006 001 000 23400 15-013-01 | COMPRA 9 SACOS DE CAL. | 300.00 | | | |
| | | Total Factura: | 300.00 | 0.00 | 300.00 |
| SERIE: 0424 | NUMERO: 0424 | | | | |



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Expediente No.: 4

No. Rendición: 763726

| ESTRUCTURA | DESCRIPCION DEL GASTO | SUB-TOTAL | TOTAL | RETENCIONES | LIQUIDO |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------|--------|---------------|-----------------|
| 03 00 000 002 000 23200 15-013-01 | LAVADO GENERAL VEHÍCULO GENERAL. | 110.00 | | | |
| | | Total Factura: | 110.00 | 0.00 | 110.00 |
| SERIE: 9898 | NUMERO: 9898 | | | | |
| 03 00 000 002 000 25300 15-013-01 | IMPRESIÓN RECIBO TGR. | 60.00 | | | |
| | | Total Factura: | 60.00 | 0.00 | 60.00 |
| SERIE: 25472 | NUMERO: 25472 | | | | |
| 03 00 000 002 000 31100 15-013-01 | COMPRA PAPEL TOALLA. | 13.00 | | | |
| | | Total Factura: | 13.00 | 0.00 | 13.00 |
| SERIE: 117786 | NUMERO: 117786 | | | | |
| 03 00 000 002 000 39100 15-013-01 | PRODUCTOS VARIOS. | 61.00 | | | |
| | | Total Factura: | 61.00 | 0.00 | 61.00 |
| SERIE: 36 | NUMERO: 36 | | | | |
| 12 00 000 005 000 55110 11-001-01 | REPARACIÓN DE RÓTULO. | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 3856 | NUMERO: 3856 | | | | |
| 03 00 000 002 000 31100 15-013-01 | ALIMENTACIÓN | 200.00 | | | |
| | | Total Factura: | 200.00 | 0.00 | 200.00 |
| SERIE: 107638 | NUMERO: 107638 | | | | |
| 03 00 000 002 000 31100 15-013-01 | COMPRA DE AGUA. | 40.00 | | | |
| | | Total Factura: | 40.00 | 0.00 | 40.00 |
| SERIE: 115430 | NUMERO: 115430 | | | | |
| 03 00 000 002 000 31100 15-013-01 | PRODUCTOS VARIOS. | 42.00 | | | |
| | | Total Factura: | 42.00 | 0.00 | 42.00 |
| SERIE: 113223 | NUMERO: 113223 | | | | |
| 03 00 000 002 000 31100 15-013-01 | PRODUCTOS VARIOS. | 33.00 | | | |
| | | Total Factura: | 33.00 | 0.00 | 33.00 |
| SERIE: 10011 | NUMERO: 10011 | | | | |
| 03 00 000 002 000 29100 15-013-01 | COMPRA 3 YARDAS CINTA BANDERA. | 42.00 | | | |
| | | Total Factura: | 42.00 | 0.00 | 42.00 |
| SERIE: 37 | NUMERO: 37 | | | | |
| 03 00 000 002 000 33500 11-001-01 | COMPRA DE PERIÓDICO. | 176.00 | | | |
| | | Total Factura: | 176.00 | 0.00 | 176.00 |
| SERIE: 38 | NUMERO: 38 | | | | |
| 03 00 000 002 000 33500 15-013-01 | COMPRA DE PERIÓDICO. | 144.00 | | | |
| | | Total Factura: | 144.00 | 0.00 | 144.00 |
| SERIE: 39 | NUMERO: 39 | | | | |
| 03 00 000 002 000 33500 15-013-01 | COMPRA DE PERIÓDICO. | 144.00 | | | |
| | | Total Factura: | 144.00 | 0.00 | 144.00 |
| | | | | Total: | 9,504.00 |

| Fuente Especifica | Nombre de la Fuente | Monto Total |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 15-013-01 | Fondos Propios Municipales | 5,368.00 |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 4,136.00 |
| Total Fuentes Especificas: | | 9,504.00 |

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

AYUDAS SOCIALES LPS. 4,050.00



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Concepcion Gomez
 Tipo de Ayuda 55-
 Fecha 1-12-15
 Valor 100

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
 FIRMA AUTORIZADA



No. 1

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| DIA | MES | AÑO |
| <u>1</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: La Municipalidad de La Esperanza
 La Suma de: Cien Lempiras
 Por: Ayuda Social para Compra
Alimentos
 Por: L. 100.00 Concepcion Gomez
 FIRMA

1002-1956-00030

| Orden | Descripción | Responsable | Fecha |
|-------|-----------------------------|----------------------|----------|
| 1 | Verificación de actividades | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 2 | Integración de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 3 | Apertura de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 4 | Actuación de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 5 | Integración de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 6 | Apertura de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 7 | Actuación de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 8 | Integración de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 9 | Apertura de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 10 | Actuación de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 11 | Integración de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 12 | Apertura de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |
| 13 | Actuación de Mesa | Secretaría Municipal | 11/12/15 |

PROGRAMA CABILDO ABIERTO



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Nolasco

Tipo de Ayuda 500.00

Fecha 11-12-15

Valor 200

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

No. 2

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|------------|-------------|
| <u>11</u> | <u>Dic</u> | <u>2015</u> |

Recibí de: Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trecientos Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 300.00

M. S. S. S. S.
FIRMA
1208-1954-00100

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Juan de Dios

Tipo de Ayuda 500.00

Fecha 16-12-15

Valor 200

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

No. 3

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>15</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: Alcaldia La Eya

La Suma de: Docientos netos Lempiras

Por: Ayuda social a la Cruz Roja Hondureña de la Esperanza

Por: L. 200.00

Juan de Dios Cabeza
FIRMA
Vocal 1.º
1001-37-00045

Oficina de Honduras

Oficina de Honduras

© 2008 ONE Distribuidor Exclusivo

No. 4

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 17 | 12 | 15 |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras exactos

Por: Ayuda social para alimentacion

Por: L. 300.00

Seyda Rubidia
 Seyda Rubidia FIRMA Manuel C.
 1001-1980-00156



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Sofia Marcela

Tipo de Ayuda Social

Fecha 17-12-15

Valor 300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



© 2008 ONE Distribuidor Exclusivo

No. 5

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 15 |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras exactos

Por: Ayuda social a persona de la Tercera edad.

Por: L. 300.00

Roberto Baulesta Ugueta
 Roberto Baulesta Ugueta FIRMA
 0308-1933-00007



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Dagoberto

Tipo de Ayuda Social

Fecha 18-12-15

Valor 300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



No. 6

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 15 |

Recibí de: Municipalidad La Esperanza
 La Suma de: oien Lempiros exatos Lempiras

Por: Ceyuda Social

Por: L. 100.00

X Paula Perez Sanchez
Paula Maria Perez FIRMA
 1001-1975-00079

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Rosa Perez

Tipo de Ayuda SSC

Fecha 18-12-15

Valor 7 125

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
 FIRMA AUTORIZADA



No. 7

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 15 |

Recibí de: Municipalidad La Esperanza
 La Suma de: oien Lempiros exatos Lempiras

Por: Ceyuda Social

Por: L. 100.00

X Ariel Krisma Nunez
Ariel Krisma Nunez FIRMA
 1006-1991-00440

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL


Nombre Geni Nunez

Tipo de Ayuda SSC

Fecha 18-12-15

Valor 7 125

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
 FIRMA AUTORIZADA





MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Virna Yaneth Lopez

Tipo de Ayuda Salud

Fecha 10-11-15

Valor 235



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 15 |

No. 8

Recibí de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras exactos

Lempiras

Por: Caja de Ahorros

Por: L. 300.00

Virna Yaneth Lopez
Virna Yaneth Lopez
FIRMA
0419-1970-00060



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Francisco Gomez

Tipo de Ayuda Salud

Fecha 21-12-15

Valor 235



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 21 | 12 | 15 |

No. 9

Recibí de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras exactos

Lempiras

Por: Caja de Ahorros para compra de alimentacion

Por: L. 300.00

Francisco Gomez
Francisco Gomez
FIRMA
1016-1970-00257

No. 10

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 21 | 12 | 15 |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras

Por: Ayuda Social para compra de alimentacion

Por: L. 300.00



Francisca Meza
1006-1984-00587

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Francisca Meza

Tipo de Ayuda SS

Fecha 21/12/15

Valor 300.00

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

No. 11

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 21 | 12 | 15 |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Cien Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 100.00

Cristina Dominguez
1006-1988-00337

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Cristina Dominguez

Tipo de Ayuda SS

Fecha 21/12/15

Valor 100.00

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

© 2010 OGC Distribuidores Exclusivos

No. 12

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 21 | 12 | 15 |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Cien Lempiras exactos

Por: Ayuda social para alimentacion

Por: L. 100.00

Mazon catal matite
Lazarus Vital Matele
0703-1972-01908

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

Nombre J. J. Saiz

Tipo de Ayuda Social

Fecha 21-12-15

Valor 100.00

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| | | |
|----|-----|-----|
| 1 | ... | ... |
| 2 | ... | ... |
| 3 | ... | ... |
| 4 | ... | ... |
| 5 | ... | ... |
| 6 | ... | ... |
| 7 | ... | ... |
| 8 | ... | ... |
| 9 | ... | ... |
| 10 | ... | ... |
| 11 | ... | ... |
| 12 | ... | ... |



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria

Tipo de Ayuda S=1

Fecha 22-12-15

Valor 25000

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22 | 12 | 15 |

No. 13

Recibi de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Cincuenta Lempiras

Por: Ayuda Social a Persona de la Tercera Edad

Por: L. 50.00

Maria de los Angeles
FIRMA

1006-1984-00954

© 2015 OTC Distribuidor Exclusivo

CELEBRACION

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

No. 14

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22 | 12 | 15 |

Recibí de: La municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras

_____ Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 300.00 Martin Sánchez
FIRMA

1006-1941-00343



MUNICIPIALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Marta Sanchez

Tipo de Ayuda Social

Fecha 22-12-15

Valor L. 300



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

No. 015

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 29 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: doscientos Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 200.00

La Esperanza
 FIRMA Maria Cruz Hernandez
 1010-1975-00175



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Cruz

Tipo de Ayuda Social

Fecha 29-12-15

Valor 200

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA




No. 16

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 28 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: cientos Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 100.00

Lucia Alejandra Romero
 FIRMA
 1006-1953-00385



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Juan Mercedes

Tipo de Ayuda Social

Fecha 28-12-15

Valor 150

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA




© 2008 ONE Distribuidor Exclusivo

No. 17

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>29</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 300.00

h. S. Marchaba
[Signature]
FIRMA

1006-1936-00296



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre h. S. Marchaba

Tipo de Ayuda Social

Fecha 29-12-15

Valor 300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA





MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

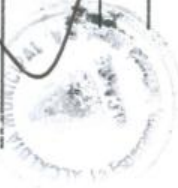
Nombre Concepcion Gomez

Tipo de Ayuda 535

Fecha 29-12-15

Valor 235

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



No. 018

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>29</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: la municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 306.00

Concepcion Gomez
FIRMA

1002-1956-00030

Oficina de Fonduras
Distribuidor Exclusivo



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Estela Cruz Hernandez

Tipo de Ayuda 535

Fecha 29-12-15

Valor 235

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



No. 19

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>29</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: la municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras

Por: Ayuda Social

Por: L. 300.00

Maria Estela Cruz Hernandez
FIRMA

1010-1987-00160

Oficina de Fonduras
Distribuidor Exclusivo



No. 20

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 14 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras Lempiras

Por: Ayuda Social Educación

Por: L. 300.00

X Gaciby Eunice Rivera Uggé
FIRMA

1001-1989-00/66

© 2015 ONX Distribuidor Exclusivo de Fonduriga



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Gaciby Eunice Rivera

Tipo de Ayuda Social

Fecha 14-12-15

Valor 2300



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

SUBSIDIO SALUD LPS. 3,100.00



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Dominguez

Tipo de Ayuda Salud

Fecha 1-12-16

Valor 3,100

MIGUEL ANTONIO FALARDO
FIRMA AUTORIZADA



No. 021

| DIA | MES | AÑO |
|----------|-----------|-----------|
| <u>1</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Doscientos Lempiras

Lempiras

Por: Ayuda para compra de medicamentos.

Por: L. 200.00



Maria Santiago Dominguez
1006-1971-00316

3,000

OTSA ONE Distribuidor Exclusivo

© 2008 ONE Distribuidor Exclusivo

No. 22

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 1 | 12 | 15 |

Recibí de: La municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Cinco Lempiras

Por: Ayuda Social para Compra Medicamento

Por: L. 100.00

Maria Teresa Pineda
FIRMA

1013-1956-00086



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Pineda

Tipo de Ayuda Social

Fecha 1-12-15

Valor 2100

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



© 2008 ONE Distribuidor Exclusivo

No. 23

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 1 | 12 | 15 |

Recibí de: La municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Doscientos Lempiras

Por: Ayuda Social para Compra Medicamento para su Salud

Por: L. 200.00

Maria Santo Vasquez
FIRMA

1016-1947-00220



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Vasquez

Tipo de Ayuda Social

Fecha 1-12-15

Valor 2200

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA





MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Isidora Lorenza

Tipo de Ayuda Social

Fecha 2-12-16

Valor 2351



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 2 | 12 | 15 |

No. 24

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: trescientos Lempiras

Por: Ayuda Social para compra Medicamento

Por: L. 300.00 Isidora Lorenza
FIRMA Vásquez

1016-1947-00103

17 ✓

No. 25

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 10 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: trescientos Lempiras Lempiras

Por: Ayuda Social para realizar una exomona médica

Por: L. 30000

Hilaria Garcia
FIRMA

1006-1977-00674

Distribuidor Exclusivo



MUNICIPIALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Hilaria Garcia

Tipo de Ayuda Social

Fecha 12-12-15

Valor 72000



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

18 ✓

No. 26

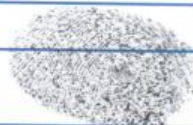
| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 17 | 12 | 15 |

Recibí de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Hechosientos exactos

Por: Ayuda para compra de medi
sarments Lempiras

Por: L. 300.00



Mania Raymunda Domiguez
1006-1948-0097

© 2015 ONC Distribuidor Exclusivo



SESION ORDINARIA
MA 18 - 2015
Función del Guat
Actura de la Sesión



MUNICIPIALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Mania Domiguez

Tipo de Ayuda Suel

Fecha 17-12-15

Valor 300.00



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| | | |
|--------|-------------------------------------|--|
| 15 min | Coordinadores | Presentación Informe de Actividades realizadas por Coordinadores |
| 10 min | Castro Soriano Castro Municipal | Presentación Informe de Actividades realizadas por Regidores Municipales en los meses de noviembre y diciembre, 2015 |
| 15 min | El Josué Díaz | Discusión sobre aprobación de construcción en lotes D1, D2 y D3 en Urbanización El Portal de La Cruz |
| 10 min | Representantes de CARITAS | Presentación Informe Rendición de Cuentas por CARITAS |
| 20 min | Representantes de CARITAS | Realización de Proyecto de Transparencia con PMUD - CARITAS |
| 10 min | Mayra Mejía y Marcos Theodoropoulos | Proposición de la Abogada Mayra Mejía sobre realización de calindanzas en Domingo Pleno |
| 10 min | Ciudadanos | Proposición de ciudadanos |
| 2 min | Corporación Municipal | Actura de la Sesión |

Notas Especiales:

No. 27

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18 | 12 | 15 |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza

La Suma de: Trescientos Lempiras exactos

Lempiras

Por: Ayuda Social para compra de medicamentos.

Por: L. 300.00

Santos Tereso Sanchez
 SANTOS TERESO FIRMA Sanchez
 1016-1984-00829



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Santos Sanchez

Tipo de Ayuda Social

Fecha 10-12-16

Valor 300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



- 1) Vicepresidente: Juan Angel Ortiz
- 2) Secretaria: Mabel Perez
- 3) Tesorera: Amanda Zulya Barrios
- 4) Fiscal: Humberto Bautista
- 5) Vocal P: Victor Vasquez
- 6) Vocal IP: Emilia Hernandez

- 1) Jose Abel Mendez Mendez
- 2) Jose Armando Amaya Milla
- 3) Nestor Gerardo Urbina Gonzalez
- 4) Mario Roberto Cantarero Benitez
- 5) Armando Vindey Meza Zabillon
- 6) Angel Ricardo Fiallos Flores
- 7) Mercedes Manzanares Meza
- 8) Jose Ines Portillo Contreras

Corporacion Municipal:



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Maria Dominguez
 Tipo de Ayuda Social
 Fecha 21-12-15
 Valor 2300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
 FIRMA AUTORIZADA

No. 28

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>21</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza
 La Suma de: Trescientos Lempiras
 Lempiras

Por: Ayuda para traslado de familiar de Hospital San Felipe a La Esperanza

Por: L. 300.00

MARIA SANTIAGO DOMINGUEZ
 1006-1971-00316

Distribuidor Exclusivo

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Juana
 Tipo de Ayuda Social
 Fecha 21-12-15
 Valor 2300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
 FIRMA AUTORIZADA

No. 29

| DIA | MES | AÑO |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>21</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibi de: Municipalidad La Esperanza
 La Suma de: Trescientos Lempiras
 Lempiras

Por: Ayuda para compra de medicamentos

Por: L. 300.00

JUANA DOLORES
 1003-1955-00356

Distribuidor Exclusivo

No. 30

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 21 | 12 | 15 |

Recibí de: Municipalidad de Esperanza

La Suma de: Quelentos Lempiros

Por: Ayuda Social para llevar a hija a terapia Tegucigalpa

Por: L. 200.00

+ Wilma Arriaga
Wilma Arriaga Manilete

1016-1981-00073



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Wilma Arriaga

Tipo de Ayuda Salud

Fecha 21-12-15

Valor 200



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

| | | |
|------|-----------------------------|--|
| 1.1 | Carta de la Sesión | |
| 1.2 | Acuerdos y Resoluciones | |
| 1.3 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.4 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.5 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.6 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.7 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.8 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.9 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.10 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.11 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.12 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.13 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.14 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.15 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.16 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.17 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.18 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.19 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.20 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.21 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.22 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.23 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.24 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.25 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.26 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.27 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.28 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.29 | Participación de Ciudadanos | |
| 1.30 | Participación de Ciudadanos | |

Notas Especiales:



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Clara Nimia Villaverde

Tipo de Ayuda Saca

Fecha 22-12-15

Valor 200

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA

No. 31

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| DIA | MES | AÑO |
| <u>22</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |

Recibí de: La municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Doscientos Lempiras

_____ Lempiras

Por: Ayuda Social para compra
Medicamentos

Por: L. 200.00

Clara Nimia Villaverde
1001-1955-00050

CLAUDIA MARIA AGUILAR
JEFE INTERINA DE PERSONAL

CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO PARA EL
DEPARTAMENTO DE CATASTRO.

22 de diciembre de 2015

Por este medio solicito realice el procedimiento administrativo para la contratación de ocho (8) personas para el Departamento de Catastro para realizar el levantamiento de la zonificación del patrimonio urbano, por un periodo de cinco (5) meses

Atentamente,

Cop. Departamento de Catastro Municipal
archivo

© 2015 SONE Distribuidor Excluyente de Honduras



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre

MARCELA

2102

Tipo de Ayuda

Socia.

Fecha

22-1-15

Valor

L. 300

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22 | 12 | 15 |

No. 32

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Trececientos Lempiras

Lempiras

Por: Ayuda Social para Compra Medicamento

Por: L. 300.00

X Marcela Lig Ramos
FIRMA

1004-1967-00100

Distribuidor Exclusivo

No. 33

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de la Esperanza

La Suma de: Cien Lempiras

Lempiras

Por: Ayuda Social compra Medicamentos

Por: L. 100.00

M. Botina Dominguez
FIRMA

1006-19270089



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

ORDEN DE AYUDA SOCIAL

Nombre Botina Dominguez

Tipo de Ayuda Social

Fecha 22-12-15

Valor 100.00

MIGUEL ANTONIO FAJARDO
FIRMA AUTORIZADA



MIGUEL ANTONIO FAJARDO
Alcalde Municipal

CONSTANCIA ÚLTIMO DOMICILIO

El Alcalde del Municipio de la Esperanza, Departamento de Interochos, Miguel Antonio Fajardo, por medio de la presente hace constar que el Domicilio de CARLOS HERNÁN FLORES GRELLANA, con Número de Identificación 1001-1937-00011, no existe en este municipio y tuvo su último domicilio en esta comarca municipal de la Esperanza, Interochos, Departamento de Interochos.

La Esperanza, Interochos, Honduras, C.A.
 Teléfono: (504) 783-1715 / 783-1704
 Fax: (504) 783-2124
 Página web: www.interochos.gov.hn

FACTURA COMERCIAL




| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 27 | 11 | 2015 |



#34

Señor: Alcaldia la Esperanza

Dirección: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | VALOR |
|---|------------------|----------------------|---|
| 2 | bolsas de caliza | Ls. 60 ⁰⁰ | L 120 ⁰⁰ |
| RTN 1007-1987-006262 | | | |
|  | | | |
| Utilizada para la ultima jornada de Limpieza de la ciudad. | | | |
|  | | | |
| Total a pagar: | | | L 120 ⁰⁰ |
| La Factura es Beneficio de Todos | | |  |
| ¡Exijala! | | | |

FACTURA

[Handwritten signature]



Comercial "Jesús Chacón"



Familia: Mejía Chacón

Barrio El Centro, Calle del Comercio, La Esperanza, Intibucá.

Tel.: 2783-0381 R.T.N. 10011961000653

Email: xiomargarita@hotmail.com

Fecha: 26 de Noviembre del 2015

| | |
|------------|--------|
| Cliente: | R.T.N. |
| Dirección: | |

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|----------------|----------|-------|
| | Media libra de | | 9.00 |
| | clavo de 2 1/2 | | |
| | punta Estadio | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ENTREGADO



PAGADO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

CAI: 731BB8-4B62B9-684BA7-69963A-867342-25

Fecha Límite de Emisión: 07/01/2016

Rango Autorizado:

000-001-01-00000001 al 00005000

| | |
|---------------|-------------|
| VALOR EXENTO | |
| VALOR GRAVADO | 9.83 |
| 15% I.S.V. | 1.17 |
| TOTAL | 9.00 |

FACTURA

000-001-01-00 Nº 004793

Son Lps: NUEVE

Kuy

Firma

IMPRESA TECNOPRINT, R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-32

MANTENIMIENTO PARQUE LOPEZ LPS. 360.00

Lempira y Librería Shamari ✓
Servicio, Calidad y Economía

R.T.N. 10161965000560

Tel.: 2783-0450 / Fax: 2783-2817

*Prop. Josue Renan Del Cid Aguilar *Email: renandelcid@gmail.com
Bo. El Centro, Intibucá, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: 13 de Diciembre del 2015

Cliente: Municipalidad La Esperanza R.T.N.

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|---|----------|--------|
| 1 | Caja grapas T30 para nacimiento del parque. | 180.00 | 180.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



IMPRESA TECHOPRINT, R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-32

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
CAL: A7E6F2-36938A-6D41BC-D8DF50-20E5E3-B3
Fecha Límite de Emisión: 28/11/2015
Rango Autorizado: 000-002-01-00000001 al 00005000

| | |
|---------------|---------------|
| Valor Gravado | |
| 15% I.S.V. | |
| TOTAL | <u>180.00</u> |

FACTURA
000-002-01-00 N° 003132

Son Lps: _____
Original: Cliente Copia: Emisor para pago nacimiento. Firma

CAR WASH Y LUBRICENTRO CROMOS



El Mejor Mantenimiento Para su vehículo

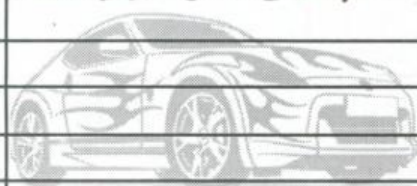
R.T.N. 12081978004256 Tel.: 2783-0061

Prop. Erick Vladimir Cardona Email: evlezama@yahoo.com

Bo. El Way, Boulevard salida Marcala, Frente a CEMECA, La Esperanza, Intibucá

Fecha 10 de diciembre del 2015

Cliente: Municipalidad de La Esperanza R.T.N. 12081978004256

| CANT. | DESCRIPCION | TOTAL |
|-------|---|------------|
| | <u>Lubada General</u> | <u>110</u> |
| |  | |
| | | |
| | | |
| | | |

IMPRESA ESCOPON R.T.N. 9201860816 TEL 2783-022 CERTIFICACION N° 021-14-0908-01

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

CAI:

828198-2C9968-3948B9-660C8F-77C870-2E

Fecha Límite de Emisión: 14/08/2015

Rango Autorizado:

000-001-01-00000001 al 00000000

FACTURA

000-001-01-00

Nº

000425

SUB-TOTAL

15% I.S.V.

TOTAL

110

TEL. 2783-0061
LA ESPERANZA, INTIBUCA, MUNI.

Son Lps.: Siento Diez

Original: Cliente Copia: Emisor

Firma

CERTIFICACION



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA



Graphic Center

CENTRO DE FOTOCOPIADO, IMPRESION POR
COMPUTADORA Y PAPELERIA EN GENERAL
LA ESPERANZA, INTIBUCA

Tel.: 2783-0074 R.T.N 10041973002021

*Email: eda_lizeth@yahoo.com *Prop.: Eda Lizeth Ramos Muñoz



Fecha: 15 de Diciembre del 2015

Cliente: Municipalidad La Esperanza R.T.N.
Dirección:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------|----------|--------|
| 3 | Recibo TOR | | 52. 17 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Graphic Center
PAGADO
Tel. 783-0074
La Esperanza, Intibuca

IMPRESA TECNOPRINT, R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-32

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

| | | |
|---------------|-------------|-----------|
| Valor Exento | | |
| Valor Gravado | | |
| I.S.V. 15% | 7 . | 83 |
| TOTAL | 60 . | 00 |

CAI: 8D7091-5BA953-C44A85-57FB6E-AC30EE-D2
Fecha Limite de Emisión: 29/07/2016
Rango Autorizado: 000-001-01-00006251 al 00010000

FACTURA

000-001-01-00 N° 009898

Son Lps: _____
Original: Cliente Copia: Emisor

Firma

ELEMENTOS DE LIMPIEZA LPS. 74.00

32



MINISUPER MOLINA
minisupermolina@gmail.com

RTN 13171972001357 TEL: 2783-3754

Avenida Morazan, La Esperanza, Intibucá

C.A.I:

65E203-2703F5-96A854-93C2EF-795289-1A

Factura 000-001-01 00026472

Fecha: 04/12/2015 Hora: 01:21:07 p.m.

Cajero: DEYSI

Cliente: CONTADO CONTRIBUYENTE

RTN

| Cant. | Descripción | Precio | Total |
|-------|---------------------------------|---------------|--------------|
| 1 | CARMESSI PAPEL TOP 15.00 IVA | 11.33 1.70 | 11.33 |
| | Descuento | | 0.00 |
| | Sub Total Exento | | 0.00 |
| | Sub Total ISV 15% | | 11.33 |
| | Sub Total ISV 18% | | 0.00 |
| | ISV 15% | | 1.70 |
| | ISV 18% | | 0.00 |
| | Total | | 13.03 |
| | Total cancelado | | 13.03 |
| | Su Cambio | | 0.00 |

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

Rango autorizado:

000-001-01 00025001 a la 00075000

Fecha Limite de C.A.I.: 21/11/2016

SUPER MERCADO LA CANASTA

LA ECONOMIA DE SU HOGAR

R.T.N.: 10011960000238

La Esperanza, Intibucá, Honduras C.A.

Tel. 2783-0565

FACTURA No. 00117786

Fecha: 23/12/2015 Hora: 04:17:11

Cliente: Ventas de Contado

| Descripción | Cant. | P. Unlt. | Total |
|------------------|-------|----------|-------|
| Productos-Varios | 61.00 | 1.00 | 61.00 |

Sub Total : 61.00

Descuento: 0.00

Total : 61.00

Total Cancelado: 100.00

Cambio: 39.00

Gracias por su Compra

La Factura es Beneficio de todos

¡¡¡ EXIJALA !!!

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI
DEVOLUCIONES

I.S.V., Incluido en la Factura



00117786

TRIMONIO

SEGURIDAD LPS. 200.00

#36

Seguridad

Por Lps. 200



Recibi de: Alcaldia Municipal de la Esperanza 22 de Septiembre del 2015

La Cantidad de: doscientos exactos Lps.

Por concepto de: Reparacion de rotulo en calle
del IDA Barrio Plaza de Armas

| |
|-------------------|
| Saldo Anterior L. |
| Abono de Hoy L. |
| Saldo Actual L. |

JULIO RAMOS. PROPIETARIO
 C.E. 977 8508
 LA ESPERANZA, INTERIURA
 FIRMA
 1001-1964-00044

Julio Javier Ramos

COMEDOR SUYAPA No. 2

Propietaria: Alba Marina Barahona
 Aldea Aguas del Padre, Siguatepeque
 R.T.N. 03181963008782 / e-mail: albamarina_barahona@yahoo.es

No temas ni desmayes el Señor
 tu Dios estará contigo donde
 quiera que te encuentres



Fecha: 11 de 12 de 2015
 Cliente: Municipalidad de la Ego RTN. 10019995428566
 Dirección: _____

CAI: EF9445-677274-7A429F-608C97-0FF611-1D - FECHA LIMITE DE EMISION: 05/10/2016

| CANT. | DESCRIPCION | P/U | TOTAL |
|-------|--------------------|-----|-------|
| | alimentacion | | 200-- |
| | Ing. Milton Molina | | |
| | | | |
| | | | |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 ORIGINAL, CLIENTE - COPIA, EMISOR
 Son: Docecientos
 000-001-01-00 003856

| | |
|---------------------|--------------|
| Importe Exento /ISV | |
| Importe ISV | |
| S/V 15% | |
| S/V 18% | |
| Total | 200-- |

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003001 AL 000-001-01-00004000
 Imprenta Irvin RTN.03081971000563 TEL 2773-9164-102015 - CERT. 9231-14-10500-160

Viajeros a H. Esperanza

SUPER MERCADO LA CANASTA

LA ECONOMIA DE SU HOGAR
 R.T.N.: 10011960000238
 La Esperanza, Intibucá, Honduras C.A.
 Tel. 2783-0565
 FACTURA No. 00107638

Fecha: 25/11/2015 Hora: 01:44:05
 Cliente: Ventas de Contado

| Descripción | Cant. | P. Unit. | Total |
|------------------|-------|----------|-------|
| Agua-Cielo-375ml | 10 | 4.00 | 40.00 |

Sub Total : 40.00
 Descuento: 0.00
 Total : 40.00
 Total Cancelado: 50.00
 Cambio: 10.00

Gracias por su Compra
 La Factura es Beneficio de todos
 ¡¡¡ EXIJALA !!!

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI
 DEVOLUCIONES

I.S.V., Includo en la Factura



00107638

SUPER MERCADO LA CANASTA
 LA ECONOMIA DE SU HOGAR

R.T.N.: 10011960000238
 La Esperanza, Intibucá, Honduras C.A.
 Tel. 2783-0565
 FACTURA No. 00115430

Fecha: 18/12/2015 Hora: 11:14:47
 Cliente: Ventas de Contado

| Descripción | Cant. | P. Unit. | Total |
|------------------|-------|----------|-------|
| Productos-Varios | 42.00 | 1.00 | 42.00 |

Sub Total : 42.00
 Descuento: 0.00
 Total : 42.00
 Total Cancelado: 50.00
 Cambio: 8.00

Gracias por su Compra
 La Factura es Beneficio de todos
 ¡¡¡ EXIJALA !!!

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI
 DEVOLUCIONES

I.S.V., Includo en la Factura



00115430



SUPER MERCADO LA CANASTA

LA ECONOMIA DE SU HOGAR

R.T.N.: 10011960000238

La Esperanza, Intibucá, Honduras C.A.

Tel. 2783-0565

FACTURA No. 00113223

Fecha: 11/12/2015 Hora: 02:05:53

Cliente: Ventas de Contado

| Descripción | Cant. | P. Unft. | Total |
|------------------|-------|----------|-------|
| Productos-Varios | 33.00 | 1.00 | 33.00 |

| | |
|------------------|-------|
| Sub Total : | 33.00 |
| Descuento: | 0.00 |
| Total : | 33.00 |
| Total Cancelado: | 50.00 |
| Cambio: | 17.00 |



Gracias por su Compra

La Factura es Beneficio de todos

¡¡ EXIJALA !!!

**NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI
DEVOLUCIONES**

I.S.V., Incluido en la Factura



00113223

Graphic Center

CENTRO DE FOTOCOPIADO, IMPRESION POR
COMPUTADORA Y PAPELERIA EN GENERAL
LA ESPERANZA, INTIBUCA

Tel.: 2783-0074 R.T.N 10041973002021

*Email: eda_lizeth@yahoo.com *Prop.: Eda Lizeth Ramos Muñoz

Fecha: 18 de Diciembre del 2015

Cliente: Municipalidad La Esperanza R.T.N.
Dirección:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------------|----------|-------|
| 3 | yda. cinta Sanders | | 36.52 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Graphic Center
PAGADO
Tel. 783-0074
La Esperanza, Intibuca

IMPRESION TECNOPRINT, R.T.N. 15031985006195, TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-32

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

CAI: 9D625F-D195C9-054DAC-E2A2E7-24FB43-7E
Fecha Límite de Emisión: 30/11/2016
Rango Autorizado: 000-001-01-00010001 al 00015000

FACTURA
000-001-01-00 N° 010011

| | | |
|---------------|------------|-----------|
| Valor Exento | | |
| Valor Gravado | | |
| I.S.V. 15% | 5. | 48 |
| TOTAL | 42. | 00 |

Son Lps: _____
Original: Cliente Copia: Emisor

[Firma]
Firma

REVISTAS Y PERIÓDICOS LPS. 464.00

@Distribuidor Exclusivo Oficina de Honduras

No. 37

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de La Esperanza

La Suma de: Ciento setenta y seis Lempiras

Por: Compra de Periódico correspondiente
al primer domingo del mes Diciembre

Por: L. 176.00

Vilma Consuelo Cabera
FIRMA
1006148200515

✓
✓

@Distribuidor Exclusivo Oficina de Honduras

No. 38

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22 | 12 | 15 |

Recibí de: La Municipalidad de La Esperanza

La Suma de: Ciento cuarenta y cuatro Lempiras

Por: Compra de Periódico correspondiente
al segundo domingo del mes de
Noviembre

Por: L. 144.00

Vilma Consuelo Cabera
FIRMA
1006148200515

✓
✓

© 1982 Distribuidor Exclusivo de Honduras

| No. <u>39</u> | <table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td><u>29</u></td> <td><u>12</u></td> <td><u>15</u></td> </tr> </table> | | | DIA | MES | AÑO | <u>29</u> | <u>12</u> | <u>15</u> |
|---|---|-----------|--|-----|-----|-----|-----------|-----------|-----------|
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | |
| <u>29</u> | <u>12</u> | <u>15</u> | | | | | | | |
| Recibí de: <u>La Municipalidad de la Esperanza</u> | | | | | | | | | |
| La Suma de: <u>Ciento Cuarenta y Cuatro Lempiras</u> | | | | | | | | | |
| Por: <u>Compra de Periodicos Correspondiente</u> <u>A la Segunda Quincena del mes</u> <u>de Diciembre</u> | | | | | | | | | |
| Por: L. 144-00 | <u>P. Vilma Cabra</u> <small>FIRMA</small> | | | | | | | | |

✓

1006-1982-0055