

Alcaldia Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026537

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTeca

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

Guillermo René Osorio Sánchez

La Cantidad en Letras:

cuatro mil ochocientos y Lps. 4,800.00

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto	Gasto Corriente
Código	Código	Código	Código	Gasto de Inv. Social
				Gasto por deuda Publica

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Objeto de gast.	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Viáticos a Alcalde Municipal para viajar a	
	Tegucigalpa correspondiente a 3 días (entrega de	
	subsanaciones informe Rentístico I trimestre, punto	
	de acta en Gobernación y tramitando caución en	
	creditas, entregando Informe en CGR - - - - -	800.00
	Liquidados a la fecha.	

Fecha: 31 / Julio / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____



Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero Municipal



Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTÉCA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 05 de Julio del 20 18

Lps. 1600.00

Nombre Guillermo René Osorio Sánchez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: un mil seiscientos lps exactos

Por concepto de: Viáticos a Tegucigalpa subsanando informe
estadístico en Gobernación

Solvencia Municipal

Identidad No: 0610-1964-00330


FIRMA




ALCALDE MUNICIPAL

DIRECCION GENERAL DE FORTALECIMIENTO MUNICIPAL UNIDAD DE CAPACITACIÓN Y SUBSANACIÓN

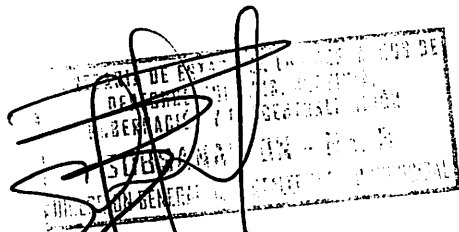
OBSERVACIONES Y HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA MUNICIPAL

La Dirección General de Fortalecimiento Municipal, dependencia de la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización, por medio de la presente **HACE CONSTAR** que la Municipalidad de:

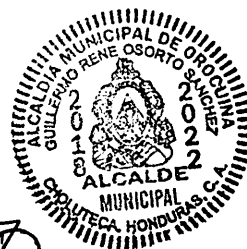
OROCUINA, DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA

Ha realizado las Subsanaciones de conformidad a lo dictaminado por esta Dirección, correspondiente al **PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2018**, en cumplimiento al **Artículo 164** de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República.

Tegucigalpa, M.D.C., 05 de Julio del 2018



Revisado y Aprobado
SAMIA GIRON LICONA
Técnico Municipal –USC/DGFM
Tel.2232-7800 Ext. 1024
Correo: dgfm.sdhjgd@gmail.com



Firma de Entrega
Nombre: Guillermo René Osorio
Cargo: Alcalde
Tel: 9571-27-47
Correo: grös2013@yahoo.com



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 06 de Julio del 20 18

Lps. 1600.00

Nombre Guillermo René Osorto Sánchez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Un mil seiscientos lps

Por concepto de: viáticos a Tegucigalpa dejando punto de
acta en Gobernación.

Solvencia Municipal Identidad No: 0610-1964-00390

[Firma]

FIRMA



[Firma]

ALCALDE MUNICIPAL



Alcaldía Municipal, de Orocuina
Departamento de Choluteca, Honduras, C. A.
Teléfono: 2788-1088 / 2788-1322



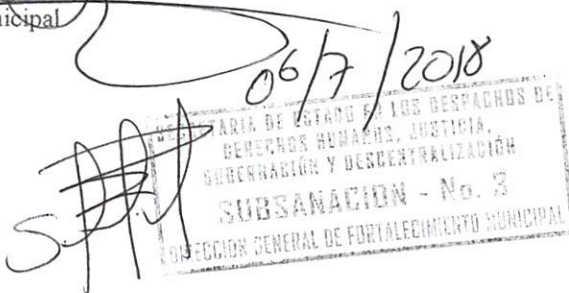
CERTIFICACIÓN

El Infrascrito Secretario Municipal de Orocuina, Departamento de Choluteca. CERTIFICA del libro de actas y acuerdos Municipales que en esta Alcaldía Municipal se lleva durante el año 2018 y a los folios del 227 al 229 se encuentra el punto de acta que en su preámbulo y parte resolutive dice: Acta No. 002-2018.- Sesión ordinaria de **CABILDO ABIERTO de rendición de cuentas**, celebrada por la Honorable Corporación Municipal de Orocuina, Departamento de Choluteca y en el salón de sesiones de la alcaldía Municipal el día sábado diecisiete (17) de febrero de dos mil dieciocho.-Presidió la sesión el Señor Alcalde Municipal P.M. Guillermo Rene Osorto con asistencia de la señora vice alcaldesa municipal Profa. Alba Lidia Ordoñez y los Regidores por su orden: Roxny Rodil Herrera Ríos, Alejandro José Osorto, Esperanza Rodríguez Núñez, Selvin Danilo Oyuela Álvarez, José Antonio Flores Portillo, Cruz Reynaldo Álvarez Lagos, Ángel Adolfo Espinal y Santos Sabino Portillo Núñez, delegados de los diferentes patronatos y organizaciones de la sociedad civil, ciudadanos particulares y representantes de la Prensa, Por ante el Secretario Municipal Ángel María Lagos Portillo que da fe, y después de los actos protocolarios La sesión se llevó a cabo así, 1º...,2º...,3º...,4º...,5º.....6.- La Corporación Municipal en cumplimiento de lo que manda la ley de municipalidades en esta fecha comparece ante el pueblo para brindar informe de rendición de cuentas en **sesión de cabildo abierto** y por medio del Tesorero Municipal P.M. **ERIK ARIEL PORTILLO AGUILERA** se dio lectura al informe financiero que corresponde a los ingresos y egresos del año fiscal 2017, en el cual se reflejan los ingresos y el desglose de los egresos tanto en gastos administrativos como en los demás programas y proyectos ejecutados, una vez conocido fue discutido y aprobado por la asamblea.

.-Es conforme a su original extendida en Orocuina a los cuatro días del mes de julio del año dos mil Dieciocho.



Angel Maria Lagos P.
Secretario Municipal





ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTÉCA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 25 de Julio del 2018 **Lps.** 1600.00

Nombre Guillermo René Osorio Sánchez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: un mil seiscientos ds

Por concepto de: de Matrículas a Tegucigalpa Tramitando
Caución en Credimás y dyan do informe en la Tesorería
General de la República

Solvencia Municipal Cantidad No: 0610-1964-00330

Ramiro 20 \$

FIRMA



Ramiro 20 \$

ALCALDE MUNICIPAL

**OFERTA DE FIANZA
FIDELIDAD**

PRESENTADA A:
"ALCALDIA MUNICIPAL DE OROCUINA CHOLUTECA"

A. Nombre y/o Cargo	Montos A Afianzar	Prima Neta	Impuesto	Gastos de Emisión	Prima Total a Pagar
Guillermo Rene Osorto Sanchez ZC-FF-53559-2016	L. 225,600.00	L. 8,393.04	L. 1,258.96	L. 500.00	L. 10,152.00
Juan Bautista Portillo Sanchez Emisión Nueva	L. 225,600.00	L. 8,393.04	L. 1,258.96	L. 500.00	L. 10,152.00

Cobertura:

- ✓ Por cualquier suma de dinero o valores que le pertenezca o tenga bajo su responsabilidad y de cuya falta resultare responsable.

B. Requisitos:

1. Carta solicitando renovación (Indicando cambio de Suma Afianzada si aplica)
2. Constancia de Trabajo actual indicando Nombre y Apellido completo, fecha de contratación, nombre del puesto desempeñado y salario devengado **Afianzado y Avals.**
3. Completar formulario de actualización de datos
4. Completar solicitud de Seguro de Accidentes Personales (si aplica)
- ☒ 5. Constancia de no Reparación (si aplica)
6. Firma Pagare nueva vigencia
7. Realizar pago

Emisión Nueva

1. Completar con lápiz tinta negra en forma correcta y completa la solicitud de Fianza y sus formularios adjuntos. (Solicitud de fianza, informe confidencial de Afianzado y solicitud de seguro de accidentes personales)
2. Constancia de Trabajo actual indicando Nombres y Apellidos completos, fecha de contratación, nombre del puesto desempeñado y salario devengado.
3. Fotocopia de Tarjeta de Identidad.
4. Fotocopia del RTN numérico.
5. Una referencia Bancaria o Comercial.
6. Fotocopia de un recibo de servicio público, el cual tenga claramente la dirección.
7. En caso de poseer vehículo fotocopia boleta de Revisión.
8. Suscribir seguro de Accidentes Personales.

Requisitos para cambio de avales (si aplica):

- Completar con lápiz tinta negra en forma correcta el formulario de Información Confidencial del Contra garante
- Constancia de Trabajo actual indicando nombres y apellidos completos, fecha de contratación, nombre del puesto desempeñado y salario devengado
- Fotocopia de Tarjeta de Identidad
- Fotocopia del RTN numérico.
- Una referencia Bancaria o Comercial
- Fotocopia de un recibo de servicio público, el cual tenga claramente la dirección
- En caso de poseer vehículo fotocopia boleta de Revisión

Seguro de Accidentes Personales

	Plan I	Plan II	Plan III	Plan IV	Plan V
Muerte Accidental	50,000.00	100,000.00	150,000.00	200,000.00	250,000.00
Incapacidad	50,000.00	100,000.00	150,000.00	200,000.00	250,000.00
Gastos Médicos Por Accidentes	5,000.00	10,000.00	15,000.00	20,000.00	25,000.00
Prima para Emisión Nueva	200.00	400.00	600.00	800.00	1,000.00

XZ = 400.00



SEGUROS
CREFISA
Aseguramos tu tranquilidad

Observaciones:

- Esta cotización tiene validez 15 días calendario a partir de su fecha de emisión
- **Adquirir un Seguro contra Accidentes Personales**

La presente es únicamente una cotización y de ninguna manera obliga a la compañía a la aceptación del riesgo ofrecido.

Tegucigalpa, M.D.C. 25 de Julio de 2018.

Dany Zepeda
Oficial de Negocios

RTN: 08019001210297