



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

Vallecillo Francisco Morazán

26 de Noviembre 2019

NOTA ACLARATORIA

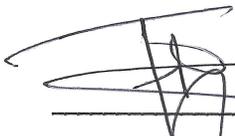
Asunto: Formatos de Trabajo

El suscrito Alcalde y tesorera Municipal del Municipio de Vallecillo , Francisco Morazán, con las Facultades que la ley le confiere: Emite la siguiente NOTA ACLARATORIA,

El departamento de Tesorería Municipal para el área Financiera Utiliza los Formatos que el Tribunal superior de cuentas, Secretaria de Gobernación y Ahmon, emite para el Rubro de Ingresos -Egresos y Control Interno Municipal. Como ser (Ordenes de pago, Recibos entre otros)

En Espera de sus atención;


Cely Zavala
Alcalde Municipal


Fatima Mendez
Tesorera Municipal



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax: 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

RECIBO POR LPS: _____

RECIBI DE: la Tesorería Municipal de Vallecillo, Departamento de Francisco

Morazán, **LA CANTIDAD DE:** _____

Lempiras con _____ Centavos Exactos (Lps _____)

POR CONCEPTO DE:

Y para los Fines que se estimen convenientes, se extiende el Presente **RECIBO** en el Municipio de Vallecillo, Francisco Morazán, a los _____ días del Mes de _____ del año _____.

RECIBIDO POR: _____

IDENTIDAD: _____



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

CONSTANCIA POR SOLVENCIA MUNICIPAL

La Suscrita Tesorera Municipal de Vallecillo, Departamento de Francisco Morazán, Con las Facultades que la ley le confiere **HACE CONSTAR: QUE**
" _____", con Identidad
Nº _____ está solvente con el pago de sus
Impuestos Municipales Correspondientes al año _____ Con
Solvencia N. _____

Y para constancia, extendiendo la presente en Vallecillo, Francisco Morazán, a los
_____ días del mes de _____ del año _____

FATIMA VERONICA MENDEZ
TESORERA MUNICIPAL



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

CONSTANCIA

YO: _____

Con Identidad Numero _____ **HACE CONSTAR;**

QUE: Ha Recibido de" _____ **y A**

través del Departamento de Tesorería Municipal La Cantidad de

(_____ Lps) Lempiras exactos.
de, _____ En Concepto

Y para constancia, extendiendo la presente en Vallecillo, Francisco Morazán, a los _____
días del mes de A _____ del año 201_____.

BENEFICIARIO
FIRMA Y HUELLA DIGITAL
RECIBIO



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

AUTORIZACION

La Suscrita Tesorera Municipal del Municipio de Vallecillo, con las Facultades que la ley le confiere AUTORIZA A:

_____ en el Cargo
de _____, a que desempeñe
la Función única de Cobro en atención al Contribuyente en el
Departamento de Tesorería Municipal.

Durante el Periodo del _____ del presente año.
En mi ausencia debido a

Y para los Fines que el Interesado estime Conveniente se extiende la presente autorización a los ____ días del Mes de _____ 201____.

Fátima Méndez
Tesorería Municipal



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

RECIBO POR DEPÓSITO BANCARIO

La Suscrita Tesorera Municipal de Vallecillo, Departamento de Francisco Morazán, Con las Facultades que la ley le confiere **HACE CONSTAR: QUE** “ _____ ”, con Identidad

Nº _____ Ha Depositado en la Cuenta _____ de la Municipalidad el pago que Corresponde a Impuesto Municipales año _____ Por la Cantidad _____ Lempiras con _____ Centavos exactos (2 _____ Lps) en fecha _____ de _____ 201____ Descrito de la Siguiete Manera:

Concepto	Año	Año	Total

Y para constancia, extendiendo la presente en Vallecillo, Francisco Morazán, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____.

FATIMA VERONICA MENDEZ
TESORERA MUNICIPAL



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

CERTIFICACION

El Suscrito Alcalde Municipal y Tesorera Municipal de Vallecillo, Departamento de Francisco Morazán, Con las Facultades que la ley les confiere CERTIFICAN; QUE:" _____", con Identidad N. _____ Es el Portador del Cheque N. _____ por Valor de _____ Lempiras Exactos. (_____ Lps) para que lo Cambien en Cualquier Agencia Bancaria del Prestigiado Banco Atlántida del País.

Y para CERTIFICACION Extendemos la presente en Vallecillo, Francisco Morazán, a los _____ días del mes de _____ del año 201____.



Cely Modesto Zavala
Alcalde Municipal

Fátima Verónica Méndez Bustillo
Tesorera Municipal



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

AUTORIZACION DE PAGO

POR LPS _____

El Suscrito Alcalde Municipal del Municipio de Vallecillo, por este medio
AUTORIZA A _____ En el cargo de

Tesorera Municipal, para que Realice el Pago Correspondiente al Señor
(a) _____ Con

Identidad, _____

Por _____ Concepto
de _____

Vallecillo Francisco Morazán a los _____ días del Mes de _____ Año
201 _____.

Cely Modesto Zavala
Alcalde Municipal



Departamento de Tesorería Municipal

Telefax; 2769-1001 - Cel: 9927-0178

E mail: munivallecillofm@gmail.com

CONSTANCIA POR ASIGNACION DE INVENTARIO BIENES E INMUEBLES

Yo _____ Con
Identidad _____ Empleado en el Cargo
de _____ del Departamento
de _____ de esta Municipalidad de Vallecillo.
Por este Medio y con las Facultades que la Ley le confiere Hace CONSTAR.
Que se ha asignado lo siguiente:

N	Código	Concepto	S/fact.	Valor	Color	Marca

El Cual será Utilizado para;

Observaciones: _____

Y para los Fines que el Interesado estime Conveniente se Extiende la Presente
a los _____ días del mes de _____ año 201 _____

Asignación Autorizada por;
Alcalde Municipal

Entregado por:
Tesorera Municipal

Recibido por
Empleado/Ei