

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD DEPARTAMENTO DE VALLE

DETALLE DE REEMBOLSO/LIQUIDACION DE CAJA CHICA

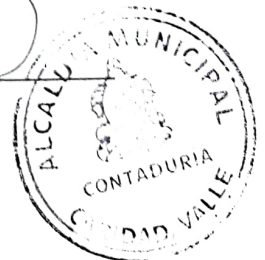
Fecha de entrega:

Fecha de liquidacion :

FECHA :	DESCRIPCION DEL GASTO	PROVEEDOR	N°DE DOC	VALOR	CODIGO PRESUPUESTARIO
1/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos por labor y parto de su hija Emir Senaida Rodriguez Hernandez	Nuvia Sulema Bonilla Euceda	1705-1979-00112	2,000.00	Ayuda Social a la Mujer
2/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Jessy Aracelia Amador Bonilla	1705-1989-00164	2,000.00	Ayuda Social a la Mujer
3/11/2021	Compra de Combustible Uso de la Municipalidad	PUMA LAMANI	000-002-01-00055858	950.70	Combustible
3/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Telma Consuelo Maldonado Arias	1705-1952-00035	1,194.00	Ayuda Social a la Mujer
4/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Francisca Carranza Canales	0601-1980-04246	1,500.00	Ayuda Social a la Mujer
9/11/2021	Compra de Combustible Uso de la Municipalidad	Gasolinera EL AMATILLO	62497	700.00	Combustible
10/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Jose Antonio Zuniga Villalobos	1705-1953-00089	1,500.00	Ayuda Social
11/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Cristino Jimenez Maldonado	1705-1981-00984	1,000.00	Ayuda Social
11/11/2021	Compra de Combustible Uso de la Municipalidad	PUMA LAMANI	000-002-01-00056397	1,000.70	Combustible
12/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos para su padre Samuel Mejia Mejia	Fredesbinda Mejia Maldonado	1705-1971-00096	1,500.00	Ayuda Social
12/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Cirilo Arias Turcios	1705-1984-00207	1,000.00	Ayuda Social
12/11/2021	Por la compra de Combustible uso de la Municipalidad (Tecnicos de Catastro, equipo y demas maquinaria)	PUMA LAMANI	000-002-01-00056668	1,374.00	Combustible
15/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de alimetos por ser capacidades especiales.	Celso Jimenez Jimenez	1705-1981-01121	1,000.00	Ayuda Social
19/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Alexis Rigoberto Reyes Amaya	1706-1985-00933	2,000.00	Ayuda Social
1/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Ana Bertila Santos Hernandez	1705-1992-00094	1,000.00	Ayuda Social a la Mujer
19/11/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para gastos medicos y compra de medicamentos	Jose Luis Yanez Zavala	1705-1997-00064	300.00	Ayuda Social
Total liquidacion en soportes (FACTURAS, RECIBOS ETC)				20,019.40	
Disponible en caja				- 19.40	
Total				20,000.00	

RESPONSABLE DE LA CAJA CHICA

TESORERA MUNICIPAL



DÍA

MES

AÑO

01

11

21

POR LPS.

2,000.00

Nº

1

Recibí de:

Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de:

Dos Mil Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de:

ayuda Social que recibe por concepto de Salud; para gastos medicos por labor y parto de su hija Emir Senaida Rodriguez Hernandez.

Sal. Ant.

Abono

Saldo Actual

X Nuvia Sulema Bonilla E

Firma Autorizada

1705-1979-00142

21/08/05

DIA MES AÑO
01 11 21

POR LPS. 2,000.00

Nº 2

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Dos Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por concepto de Salud: Para gastos médicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Jessy Aracelia Amador Bonilla
Firma Autorizada

1705-1989-00764

3

INVERSIONES JCMIS S. DE R.L. DE C.V.

EJMA LAMANI

Barrio Abasco, LAMANI

Km. 11.5 Carretera Seca, Comayagua

Email: ejma-lamani@gmail.com

Tel: 2777-2006

CIN: 08019517973068

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-00055858

Código:

457F4E-8B9D87-A3458A-B9837D-87CE7A-2D

BANCO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00040001

Factura Final: 000-002-01-00065000

Fecha límite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 31-10-2021 Hora: 21:02

Cajero: Nouario HE

Cliente: MUNICIPALIDAD CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437725

FORMA DE PAGO: Tarjeta Cred

Cant.	Producto	Precio L	Total L
32.653	GAS. SUPER		
Bartidos: 2		28.25 L	950.70 L

Descuentos y Rebajas: 0.00 L

SubTotal Exento: 950.70 L

SubTotal Exonerado: 0.00 L

SubTotal ISV 15% 0.00 L

SubTotal ISV 15% 0.00 L

ISV 15% 0.00 L

ISV 15% 0.00 L

TOTAL A PAGAR 950.70 L

Pago 950.70 L

Cambio 0.00 L

Noventa y cinco Lempiras con 70/100

O.C. Exenta: _____

No. Cons. Exonerac.: _____

No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:

EXIJA LA

ORIGINAL: CLIENTE

Don Ruben

No. 4

DIA	MES	AÑO
03	74	24

Por L. 1,194.00

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La Cantidad de: Mil Ciento Noventa y Cuatro Lempiras Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social que recibe por concepto de Salud. Para gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

* Helma Maldonado
FIRMA

1705-1952-00035

DÍA

MES

AÑO

04

11

21

POR LPS.

1,500.00

Nº

5

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: ayuda Social que recibe por concepto de salud: para gastos medicos y compra de medicamentos.

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Francisca Carranza
Firma Autorizada

6609-1980-04246



FARMACIA "LA AMISTAD"

Dra. Elica Betsabeth Arias Banegas

Barrio Arriba, 1 cuadra al norte del Mercado Municipal, Aramecina, Valle, Honduras C.A. Celular: 9476-1531 / 8836-1282(whatsapp)

Correo Electrónico: draelicaarias@gmail.com

R.T.N. 17041981028367 CAI: 8F0C06-FA7167-11438A-9B6523-B813FA-FB

FACTURA 000-001-01-00 N° 008596

Contado ☒ Día | Mes | Año
Crédito ☐ 08 | 09 | 21

R.T.N.

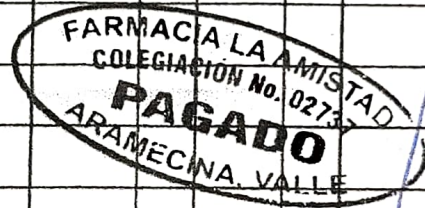
Cliente:

Alcaldia Municipal Aramecina

Dirección:

Aramecina Valle

Cant.	DESCRIPCION	Prec./Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
3	Rosecol 20mg			
	caja x 30 tb	1,878.378	-	7,500.00
TOTAL L.				



DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta _____
No. Const. de Registro Exonerados _____
No. Registro de la SAG _____

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2022

Firma Elica Arias

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	7,500.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL L.	7,500.00

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Rango Autorizado del: 000-001-01-00008301 al 000-001-01-00008900

mil quinientos Lempiras exactos. Lps.

GASOLINERA DIPPSA "EL AMATILLO"

De: Debora Argentina Sosa

R.T.N. 17061948000971

El Amatillo, Goascoran, Valle Cel. 3396-4034 //3361-5127

CAI 2B6724-3D7CB0-0C47BB-9A90EE-6A7337-71 E-mail: deboraarsosa@hotmail.com

FACTURA CONTADO

000-001-01 00

№ 062497

El Amatillo 9 de 11 del 2021

R.T.N. 0801 9021 316250

Señor(a) Carso Cuenca Rio Gorgoran

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	N° Const. de Registro de Exoneración	N° Orden de Compra Exenta	N° de Registro de SAG.

Cantidad	Descripción	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Precio	
			Unitario	Total
	Suprema	"		700
	Diesel			
	Regular			
	Lubricantes			
	Accesorios			
	Engrase			
	Otros			
		"		
IMPORTE EXONERADO L.				
IMPORTE EXENTO L.				
IMPORTE GRAVADO 15% L.				
IMPORTE GRAVADO 18% L.				
15% I.S.V. L.				
18% I.S.V. L.				
TOTAL A PAGAR L.				700

Firma ase

Rango Autorizado del 000-001-01-00058001 / 000-001-01-00063000
Fecha Limite de Emisión 02/07/2022

Original: Cliente Copia: Emisor

Son:

“Repuestos Eléctricos no hay Devolución”

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!"

DIA MES AÑO
10 11 21

POR LPS.

1,500.00

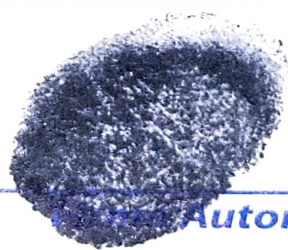
Nº 7

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: ayuda Social que recibe por concepto de Salud: Para gastos medicos y Compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		



Autorizada

1705-1453-00089

DÍA

MES

AÑO

44

11

24

POR LPS.

7,000.00

Nº

8

Recibí de: Alcaldía de Caridad, ValleLa cantidad de: Mil Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de: ayuda Social que recibo por concepto de Salud: para
gastos médicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

+



Autorizada

1705-1484-00984

INVERSIONES JOMIS S. DE R.L. DE C.V.
PUMA LAMANI

Barrio Abajo, LAMANI
Km 15.5 Canal Seco, Comayagua
eMail: puma.lamani@gmail.com
Tel: 2777-2006
RTN: 08019017973068

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-00056397

C.A.I.

A5796E-A80D89-A3458A-B9837D-87CE7A-2D

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00040001

Factura Final: 000-002-01-00065000

Fecha limite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 08-11-2021 Hora: 20:12

Cajero: Usuario HE

Cliente: MUNICIPALIDAD CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437725

FORMA DE PAGO: Tarjeta Cred

Cant.	Producto	Precio L	Total L
35.423	GAS. SUPER		
Surtidor: 2		28.25	L1,000.70 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	1000.70 L
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 1000.70 L

Pago 1000.70 L

Cambio 0.00 L

Un mil Lempiras con 70/100

O.C. Exenta: _____

No. Cons. Exonerac.: _____

No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

REIMPRESIONANTE

DÍA

MES

AÑO

12

11

21

POR LPS.

1,500.00

Nº 10

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: ayuda Social por concepto de Salud. Para gastos medicos y compra de medicamentos para su padre Samuel Mejia Mojia

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Fredes Binda metia

Firma Autorizada

1705-1974-00096

DIA

12

MES

11

AÑO

27

POR LPS.

1,000.00

Nº

11

Recibí de:

Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de:

Mil Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de:

Ayuda Social que recibe por concepto de Salud; para gastos médicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo Actual



Firma Autorizada

1705-1984-00207

INVERSIONES JOMIS S. DE R.L. DE C.V.
PUMA LAMANI

Barrio Abajo, LAMANI
Km 15.5 Canal Seco, Comayagua
eMail: puma.lamani@gmail.com
Tel: 2777-2006
RTN: 08019017973068

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-00056668

C.A.I.

A5796E-AB0DB9-A3458A-B9837D-87CE7A-2D

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00040001

Factura Final: 000-002-01-00065000

Fecha limite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 12-11-2021 Hora: 13:14

Cajero: Usuario HE

Cliente: MUNICIPALIDAD CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437725

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
48.641	GAS. SUPER		
Surtidor: 3		28.25	L1,374.10 L
Descuentos y Rebajas:			0.00 L
SubTotal Exento:			1374.10 L
SubTotal Exonerado:			0.00 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
TOTAL A PAGAR			1374.10 L
Pago			1374.10 L
Cambio			0.00 L

Un mil trescientos setenta y cuatro Lem
piras con 10/100

G.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE

Don Ruben

No. 13

DIA	MES	AÑO
15	11	21

Por L. 1,000.00

Recibí de: Alcaldeia Caridad, Valle

La Cantidad de: Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por Cuenta de: para compra de medicamentos y compra de alimentación por ser persona de capacidades diferenciadas

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

FIRMA

1705-1489-04424

DÍA

MES

AÑO

19

11

27

POR LPS.

2,000.00

Nº

14

Recibí de:

Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de:

Dos Mil Lempiras Exactos

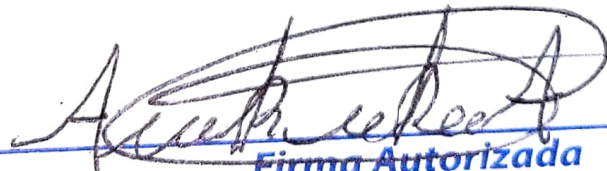
Lempiras

Por concepto de:

ayuda Social por Salud; Para gastos médicos
y compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Firma Autorizada

DIA

19

MES

11

AÑO

21

POR LPS.

1,000.00

Nº 15

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por Concepto de Salud
para gastos medicos y compra de medicamentos.

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

X Ana Beutilla Santos Hernandez
Firma Autorizada

1705-1992-00094

DIA

MES

AÑO

19

11

24

POR LPS.

300.00

Nº

16

Recibí de:

Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de:

Trescientos Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de:

ayuda Social por Salud: para gastos
medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Firma Autorizada

1705-1997-00064