

ALCALDIA MUNICIPAL DE PESPIRE, CHOLUTECA
PERIODO 2022-2026

DEPARTAMENTO DE OBRAS PUBLICAS
CONTROL DE GASTOS POR PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: Reparacion y Mejoras en el Centro de Salud del Casco Urbano de Pespire

UBICACIÓN:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TERMINACION:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

PROYECTO RECUPERABLE: SI () NO ()

MODALIDAD DE EJECUSION:

PRESUPUESTO ASIGNADO:

PRESUPUESTO EJECUTADO:

CODIGO PRESUPUESTARIO:

CODIGO CONTABLE:

Nº	Fecha	Costo	Nº de Cheque	Nº de Orden de Pago	Numero de Factura	Proveedor o Contratista	Descripcion	Valores en Lempiras	Valor Acumulado
1	25/6/2022	L 37,000.00	81542950	026564		Junior Anastacio Cruz	Segundo pago de mano de obra por el pintado del centro de salud de Pespire	L 37,000.00	
2		15,000.00		026460		JUNIOR ANASTACIO CRUZ CARBAJAL	PAGO POR MANO DE OBRA DE PINTURA EN CENTRO DE SALUD HIPOLITO O. CRUZ DEL CASCO URBANO DE PESPIRE	15,000.00	
3		1,538.00		026758		PINTURAS AMERICANAS/NACAOME	COMPRA DE PINTURA PARA PINTAR EL CENTRO DE SALUD DE PESPIRE CENTRO	1,538.00	
4	17/10/2022	283,016.00		027214		German Anibal Amador	Compra de material ferretero para el mejoramiento del centro de salud de Pespire	283,016.00	
5		1,000.00		027247		FARETH YOELY CASTRO FLORES	TRABAJO DE ELECTRIFICACION DEL CENTRO DE SALUD DE PESPIRE	1,000.00	
TOTAL								337,554.00	



Telefax: 2776-1089 E-mail munipespirehn@hotmail.com



No. 026564

Exp. 4089.

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDÍA MUNICIPAL

L3700.02

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o Servicios Públicos

[illegible]

Firma y Sello del Responsable de Tesorería

Firma y Sello Contador (a)

Firma y Sello Tesorero (a)

Identidad N°:

0611-1936-004047

Junior Anastacio Cruz Carbajal

Comunidad Quebrada El Coco, 50 metros de Pulperia Reyna, Pespire, Choluteca.

Tel. +(504) 9600-0084 // email: cruzcarbajal2022@gmail.com

R.T.N. 06111986004082

CAI: 090D1E-CE2E3E-074A8B-4A65A7-46F031-3E

Recibo por Honorarios Profesionales

000-001-04-00 N° 000020

POR L. 37,000.00

Recibí de Alcaldía Municipal de Pespire R.T.N. 0611 9993 201701

La cantidad de: Treinta y siete mil lempiras exactos

Por concepto de: Segundo pago del Centro de salud de Pespire de pintura

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Límite de Emisión: 17/08/2022

Total por Honorarios L. 37,000.00

Monto Retención L. _____

Total Recibido L. 37,000.00

Rango Autorizado: 000-001-04-00000001 al 000-001-04-00000050

Fecha 24 de Junio de 2022

Firma



11-503-000870-S
ALCALDIA MUNICIPAL DE PESPIRE
B. EL CENTRO, CONTIGUO A LA IGLESIA
PESPIRE CHOLUTECA
2776-1089

CHEQUE No. 81542950

SAN LORENZO, VALLE
Lugar y Fecha 24/05/2022

Páguese a la orden de Junior Anastasio Cruz Carbajal L 37,000.00

Cantidad en letras Treinta y Siete mil Lempiras exactos.

Lempiras

b Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.



001503079:00115030008705181542950

191 Dady Herrera Imprenta Macondo, teléfax: 2782-0073, R.T.N. 04011948017334, CERTIFICADO No. 9231-21-1054-100

Rango Autorizado: 000-001-04-00000001 al 000-001-04-000000050

Total por Honorarios L.	
Monto Retención L.	
Total Recibido L.	

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Recibo por Honorarios Profesionales

000-001-04-00 No. 000015

CAI: 090D1E-CE2E3E-074A8B-4A65A7-46F031-3E

Junior Anastacio Cruz Carbajal
Comunidad Quebrada El Coco, 50 metros de Pulperia Reyna, Respire, Choluteca.
Tel. +(504) 9600-0084 // email: cruzcarbajal2022@gmail.com
R.T.N. 06111986004082

Recibi de Alcaldia Municipal de Respire RTN. 0611 9993 201701

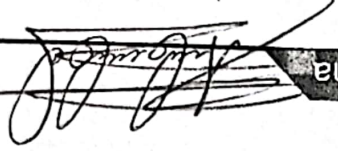
La cantidad de: Quince mil lempiras exactos

Por concepto de: Primer Pago de pintura del cenho Salud

Fecha Limite de Emisión: 17/08/2022

Fecha 02 de Junio de 2022

POR L. 15,000.00

Firma 

CA: 7DBE1-E794BE564BAC-8F7B4D-1CC61F-29

FACTURA
003-001-01-00 No 024000

Barrio Las Delicias, calle principal a 300 m. del Centro Médico Juárez Nacaome, Valle, Honduras C.A. // email: delicias@nacaome.com

Nombre: Alma Lina Bermudez Email: hlopezgodador@gmail.com

Name: Ashiana Mithunpal Respire
Director: Respire / Candor

R.I.N.:

No. Orden de Compra exenta

Datos del Adquirente Exonerado

TEL: 9797-9276
mercado

No. Constancia del registro de exonerados

No. Registro SAG

Original: Cliente
Cópia 1: Obligado Tributário Emissor
Cópia 2 / 3: Arquivo

Contado	☒
Crédito	☐

DIA	MES	ANO
27	07	27

Fecha Límite de Emisión: 10/11/2022		Rango Autorizado: 003-001-01-00021801 al 003-001-01-00024000	
Valor en letras: Mil quinientos trece y 00/100			
Firma Responsable			
IMPRESIONES E.M.A. DANIL TEL. 2743-5343 R.T.N. 06011969021822 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-325			
RECIBI CONFORME			
Importe Exonerado L.			
Importe Exento L.			
Importe Gravado 15% L.		133739	
Importe Gravado 18% L.			
I.S.V. 15% L.		20061	
I.S.V. 18% L.			
Total a Pagar L.		153800	

La Factura es Beneficio de Todas, "EXIALA"

FIRMA RESPONSABLE
IMPRESIONES KANA. DANIL TEL 273-5348. R.T.N. 06017669021822 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-325
RECIBI CONFORME

FIRMA RESPONSABILE

RECIBI CONFORME

La Factura es Beneficio de Todas, "EXIALA"



Nº 027247

PÁGUSE A: forexh joely Castro

CANTIDAD EN LETRAS: Un mil diez y no exactos

7,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o Servicios Públicos

[illegible]

FECHA:

Firma y Sello del Responsable de Tesorería

Persona Responsable del Programa

Firma y Sello Contador (a)

Firma y Sello Alcalde

Firma y Sello Tesorero (a)

Recibido por:

Identidad N°:

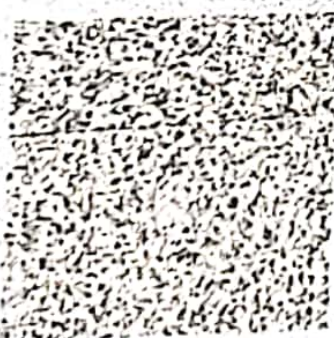
Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

1940



Frank J. Taylor

Frank J. Kelly



3400000000944041



PESPIRE
CHOLUTCA

COMISIC INADNOS PROPRIETARIOS

I<HND0009518382<<<<<<<<<<<<<<
9411092M3111091HND<<<<<<<<<<<8
CASTRO<FLORES<<FARETH<YOELY<<<



ALCALDIA MUNICIPAL PESPIRE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS C.A.
Tel: 27761089



POR Lps.

RECIBO Nº 00

RECIBI DE ALCALDIA MUNICIPAL DE PESPIRE

LA CANTIDAD DE:

POR CONCEPTO DE:

Fecha _____ de _____ de 2022

Forsth Joely Castro Flores
Firma

Identidad: 0611-1995-00144