

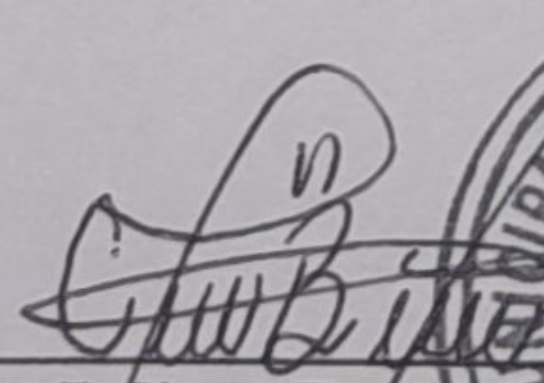


MUNICIPALIDAD DE ARAMECINA
Departamento de valle
Honduras C.A



SERVICIO PRESTADO DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA

NOMBRE DEL SERVICIO	PROCEDIMIENTO	REQUISITOS	FORMATO SI/NO	TASA Y DERECHO
Ayuda Social	El solicitante se presenta primero con el alcalde hablar para solicitar el apoyo de una ayuda económica, luego que el alcalde apruebe el solicitante se presenta al área de tesorería con la respectiva documentación, la tesorera confirma con el alcalde sobre la aprobación de la ayuda solicitada. Una vez que se aprobó se comienza a pedir la documentación requerida. La tesorera revisa la documentación para ver si cumple con todas las condiciones, una verificada, se comienza a llenar el cheque de ayuda y después el solicitante firma la orden de pago y el recibo de pago.	• DNI • Constancia medica/ cotización de producto • Constancia emitida por la OMM/OMN • Copia de carnet (teletón, diálisis, Mario Mendoza) • Copia de Citas Medicas	SI	LPS: 0.00
Ayuda Educativas	El director o coordinador del centro se presenta a las instalaciones de la municipalidad con una solicitud dirigida al alcalde y corporación Municipal, solicitando la ayuda para su centro educativo (patrocinios, alimentación, infraestructura), una vez aprobada el alcalde le entrega la solicitud a la tesorera para comenzar hacer la ayuda al director o representante del centro educativo. El representante del centro debe de presentar la documentación requerida, una vez verificada la documentación, se empieza a realizar la ayuda. El apoderado del centro firma la orden y recibo de pago	• Solicitud • DNI	SI	LPS: 0.00


Cindy Julissa Banegas Maldonado
Tesorera Municipal

Palacio Municipal de Aramecina Valle
Barrio el Centro
alcaldiaaramecina2015@yahoo.com

Cel: +33659648



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE ARAMECINA
PERIODO 2022-2026



ORDEN DE PAGO

№ 005872

Municipalidad: _____

Unidad Ejecutora: _____

Paquese a: _____

La Cantidad en Letras: _____

Departamento: _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo No. _____

Lps.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

[illegible]

Firma y Sello del Encargado(a) del Subprograma

Fecha: _____

Firma y Sello del
Alcalde(sa)

Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Recibido por: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Formulario 008-2000

☀ Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 OCT-2022

CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156 1 Cop. Quim.OT//



MUNICIPALIDAD DE ARAMECINA

Departamento de Valle

RECIBO DE EGRESOS

Nº 007181

POR Lps.

RECIBÍ DE: _____

LA CANTIDAD DE: _____

POR CONCEPTO DE: _____

_____ de _____ de 202_____

Recibí Conforme