



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29886

Por Lps. 227⁰⁰

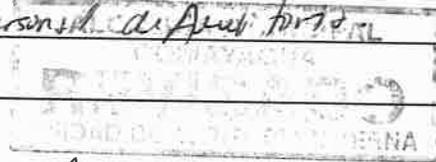
Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Docentes verificaste lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compa de elmentación por su labor y servicios de
proyectos en diferentes comunidades personal de Apoyo técnico

Vo. Bo. _____



Comayagua: 04 de Diciembre del 2012

Axel Soler
Nombre


Firma

0301-1991-01539
Identidad

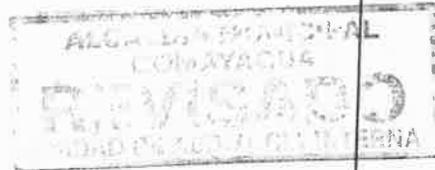


MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Unidad de Auditoria Interna
FECHA: 5/12/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>3</u>	<u>Compra de 3 almuerzos.</u>	



PROYECTO O APLICACIÓN: Para uso en supervisión de proyectos en diferentes comunidades de este municipio. Cordillera Montecillo

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



Arnelcho Gómez
SOLICITANTE

Nº 51305

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

**Servicentro Puma Comayagua
Comercial Avelar Rajo**

Casa Matriz
Barrio Rio de Piedras, Calle 6, 17 Avenida.
Casa No : S/N Municipio de San Pedro
Sula, Cortes
Colonia Nueva Valladolid, contiguo a Pizza
Hut,
Comayagua, Honduras.
Teléfono +504 2553-4648 +504 2772-6808
javelar61@hotmail.com
pumavalladolidcar@gmail.com

RTN: 04011961002186

CAI:

B0EC37-C16F92-3048B2-6C2BDB-AA04EA-9E

FACTURA N° 000-002-01-01678674

Cliente: MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

RTN: 03019999028620

Fecha: 05/12/2023 8:30 a.m.

Tipo Venta: Credito

Descripcion:

Cantidad	Precio	Total
SANDWICH DE JAMON Y QUESO		
3.000 L	55.00 L	165.00
VASO 16OZ		
3 000 L	4.00 L	12.00
SEVEN UP 1.5LT		
1.000 L	50.00 L	50.00
<hr/>		
U.L.		
Importe Exonerado:	L	0.00
Importe Exento:	L	227.00
Importe Gravado 15%:	L	0.00
Importe Gravado 18%:	L	0.00
Descuentos y Rebajas:	L	0.00
ISV 15%:	L	0.00
ISV 18%:	L	0.00
Total a Pagar:	L	227.00
Total Efectivo:	L	0.00
Total Tarjeta:	L	0.00
Cambio:	L	0.00

**Total en Letras: DOSCIENTOS
VEINTISIETE CON 00/100 LEMPIRAS**

**Rango Autorizado: 000-002-01-01670001AL
000-002-01-01770000**

Fecha Limite Emision: 10/11/2024

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"**

Cajero(a): BEATRIZ MARTINEZ

O.C EXON No. :

REG. EXON No. :

REG. S.A.G. No. :

"NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES"

Info Adicional:



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29887

Por Lps.

694⁰⁰

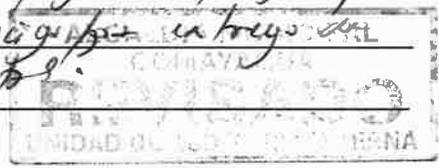
Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos noventa y cuatro lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje más pago de peaje y
Alquiler en Centro Cívico gubernamental en Tegucigalpa en tres días
Rendición de Cuenta

Vo. Bo. _____



Comayagua: 06 de Diciembre del 2012

Juan A. Machado M.
Nombre

[Handwritten Signature]
Firma

0101-1976-01609
Identidad

Centro Cívico
Gubernamental
CCG

José Cecilio del Valle

27/11/2023

Concepto: Pago de Estacionamiento

Auto Impresión

CAI:

44C001-E426B1-B34C91-8F18CB-ECC3C1-2B

DOIH, SA DE CV

RTN: 08019016827575

Rango de Impresión:

000-003-01-00500001-000-003-01-00600000

Límite de Emisión: 18/08/2024

Factura Original N°:0001-003-01-00596903

Cliente: Consumidor Final

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 10:37:00

Hora Salida: 12:21:04

Subtotal: LPS.43.48

ISV: LPS.6.52

Total: LPS.50.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.50.00

Cambio: LPS.0.00



Dirección: Blvd. Juan Pablo Segundo esquina con República de
Corea Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A. Teléfono: +5042243-
7241. Correo electrónico: lves.ilmenez@doi.hn

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 27.11.2023 Hora: 4:05

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00219
CARRIL: 01
FOLIO: F101-3332811
SEC: S101-3643864

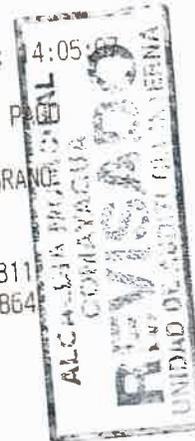
CLASE: Liviano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 27.11.2023 Hora: 09:43

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00020
CARRIL: 04
FOLIO: F104-3739798
SEC: S104-3903768

CLASE: Liviano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



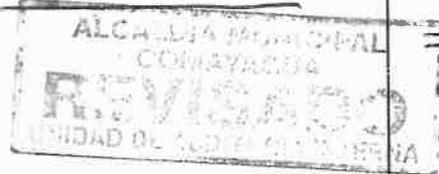


MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Contabilidad y presupuesto

FECHA: 27/Noviembre/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
2	Pago por estacion Zambono	44=
1	Pago estacionamiento C.C.G.	50=
	Uk	94=



PROYECTO O APLICACION: Entrega rendicion de cuentas 2022

y presupuestos año 2023, Secretaria Gobernacion
CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



SOLICITANTE

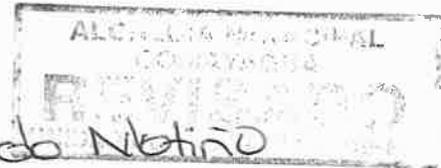
Nº 5280

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE



Nombre del Solicitante: Ivon Alexis Machado Nieto

Departamento: Contabilidad y Presupuesto

Destino del viaje: Tagocigalpa, Fco. Morazan El Día: 27/11/2023

Motivo del Viaje Entrega informe de Rendición de cuentas GL III trimestre y proyectos año 2022 y presupuestos municipales año 2024, en dirección de fortalecimiento municipal de la Secretaría de Gobernación

Hora de Salida: 8:30 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 7:30 horas

Valor Diario (L.) 1.200.00 Total (L.) 600.00



Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato

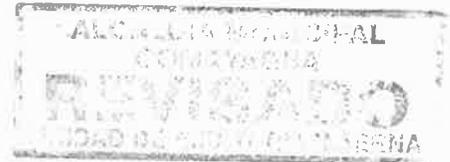
Vc. Bo. Administración

**Dirección de Fortalecimiento Municipal
Unidad de Análisis y Dictámenes
Comprobante de Recepción de Documentos**

Fecha: Lunes 27 de Noviembre 2023

Por este medio hacemos constar que hemos recibido de:

Sr.(a): Ivan Machado
Cargo: Contador
Telefono:
Celular: 9984-2204
Correo: ivamotio@yahoo.com



La documentación que a continuación se detalla:

Primer Trimestre 2023

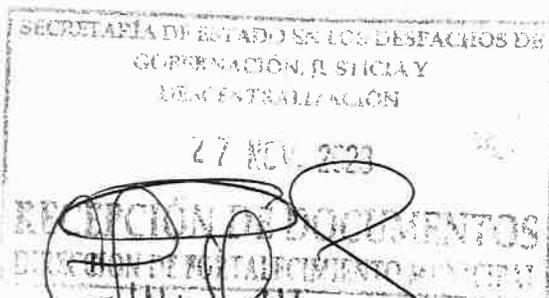
1. CERTIFICACIÓN DE PUNTO DE ACTA NOTIFICANDO A ESTA DIRECCIÓN LA DECISIÓN DE COMO EJECUTARÁ EL MONTO DE LA TRANSFERENCIA, SI POR LEY DE MUNICIPALIDADES O PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES GENERALES DEL PRESUPUESTO DE LA REPÚBLICA DEL AÑO FISC
2. INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE PROYECTOS Y DEL GASTO EJECUTADO DEL IV TRIMESTRE DEL AÑO ANTERIOR. (ART.220 NUMERAL 4 DGPR),
3. PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS, PLAN DE INVERSIÓN MUNICIPAL Y LIBRO DE SUELDOS Y SALARIOS DEL AÑO ACTUAL. (ART.220 NUMERAL 5 DGPR),
4. RENDICIÓN DE CUENTAS ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR, DE FORMA ELECTRÓNICA Y EN FÍSICO. (ART.220 NUMERAL 6 DGPR),
5. CONSTANCIA DE AVANCE O CERTIFICACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE GESTIÓN POR RESULTADOS (PDM). (ART.220 NUMERALES 1, 2 Y 3 DGPR),

DATOS MUNICIPALES:

Departamento: COMAYAGUA
Municipio: Comayagua
Alcalde: Carlos Miranda Canales
Telefono: 9700-2343
Correo: comayaguajc@yahoo.com

Documentacion Pendiente:

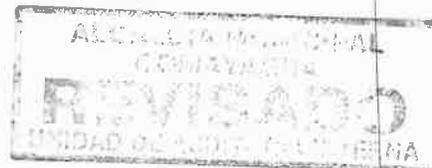
1. 6. SUBSANACIÓN DEL DICTAMEN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL VIGENTE. (ART.221 PÁRRAFO 2 DGPR).



Recibido Por:

Entregado Por:

CONSTANCIA

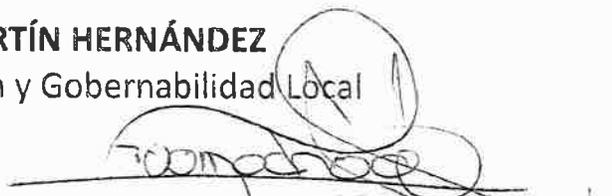


La Dirección de Planificación y Gobernabilidad Local, hace **CONSTAR** que el municipio de **COMAYAGUA**, Departamento de **COMAYAGUA**, actualmente se encuentra en proceso de Actualización del Plan de Desarrollo Municipal (PDM) según el “Marco Normativo de Planificación de Desarrollo Municipal...” del acuerdo No. SCGG-00046-2020 y está en Proyectos PIMA.

(ENTREGA DE DOCUMENTOS IV TRIMESTRE 2022).

Y para los fines que el interesado convenga, se extiende la presente en la Ciudad de Tegucigalpa MDC, a los 27 días del mes de noviembre del año 2023.

ABOG. JUAN MARTÍN HERNÁNDEZ
Director de Planificación y Gobernabilidad Local


Ivan Alexis Machado
9984-2204
27/11/2023



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29888

Por Lps.

400⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: visitas de viaje por trabajo de rendición de cuentas y presupuesto, centro cívico gubernamental

Vo. Bo. _____

Comayagua: 06 de Diciembre del 201 23

Eusthian Urbino
Nombre

[Firma]
Firma

03061943-02410
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: Cristhian Josue Ubier Gordon

Departamento: Contabilidad

Destino del viaje: Regisigalpa Secretaria de Gobernación El Día: 27-11-2023

Motivo del Viaje Entrega de Rendición de Cuentos
IV Trimestre del 2022 y entrega de
Presupuesto 2023

Hora de Salida: 8:30 AM - 3:30 PM Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 7 horas

Valor Diario (L.) 800.00 Total (L.) 400.00

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato



Vo. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

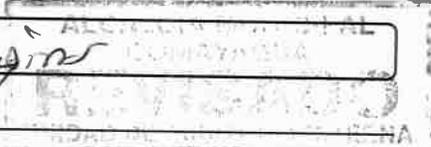
RECIBO N° 29889

Por Lps.

465⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: custodios susab y ano engine



Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: compra de alineación pa. resbor servicios de proyectos en diferentes comunidades

Vo. Bo. _____

Comayagua: 06 de Diciembre del 201 23

Axel Soler
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1991-01839
Identidad



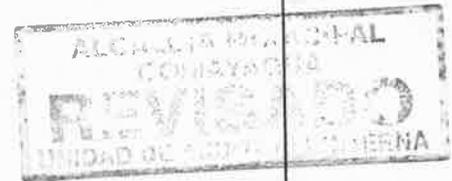
MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Unidad de Auditoria Interna Municipal

FECHA: 6/12/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>3</u>	<u>Compra de Almuerzos</u>	<u>3</u>



PROYECTO O APLICACION: Para uso en gira de supervision de proyectos en
de las diferentes Unidades de este municipio.

CONSUELA DE PRESUPUESTO:

SOLICITANTE

Nº 51306

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29890

Por Lps. 115⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: ciento quince Corgios

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Corgio de por reunion de personal cabildo
7 alcaldes

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de Diciembre del 2028

Ans Valladares.
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1968-00961
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 60807

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
	<p>Pan</p> <p>ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA REVISADO UNIDAD ADMINISTRATIVA LOCAL SERNA</p>	

PROYECTO O APLICACIÓN: Reunión con personal de Catastro y Vice Alcalde

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

[Signature]
SOLICITANTE

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

PASTELERIA LA PRINCESITA

VENTA DE CONTADO

alcelaprincesita@hotmail.com

Barrio Sn. Francisco Frente Bco. Popular

Tel. 2772-5660, - - ,

R.T.N.08019009210050

Ciente: Alcaldia Municipal de Comayagua

R.T.N.: 03019999028620

plaza Leon alvarado Barrio San Francisco COMAY

No. O/C Exenta

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. de la SAG:

FECHA: 09/11/2023 HORA: 11:03:19

FACTURA #000-004-01-00267296

CANT	DESCRIPCION	PRECIO/VALOR
3.00	Mini Biscocho en Bandeja	25.00 75.00
2.00	Bolsa Galleta Ladrillo	20.00 40.00
	SUB-TOTAL GRABADO L.	0.00
	SUB-TOTAL EXENTO L.	115.00
	DESCUENTO L.	
	15% IMPTO. SVTAS L.	0.00
	18 % IMPTO. SVTAS L.	0.00
	ALICUOTA L.	0.00
	TOTAL A PAGAR L.	115.00
	SU PAGO L.	500.00
	SU CAMBIO L.	385.00

Ciento Quince Lempiras

Le atendió: Lesly Maldonado

CAI 6D1642-ED5786-1B4B98

74D221-96EB56-AE

Rango Desde.: 000-004-01-00250001

Rango Hasta...: 000-004-01-00300000

Fecha Limite :28/05/2024

ID. **0400504878**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA ORIGINAL-CI LIENTE, COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29891

Por Lps. 420⁰⁰

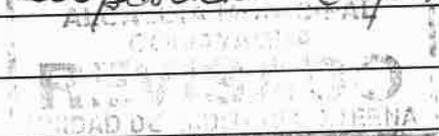
Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos veinte (420) lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Envios de documentos a ~~cooperación~~ España

Vo. Bo. _____



Comayagua: 07 de Diciembre del 201 23

Estenio Pareco
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1991-00067
Identidad



Domicilio Fiscal: Cofradía, Col. Las Flores, Calle Principal,
media cuadra al norte de Pulperia Rosa, San Pedro Sula, Cortés,
Honduras, C.A. E-mail: admmonsps@honduras-cargo.com
gerenciageneral@honduras-cargo.com/redwin.namirsm@hotmail.com
R.T.N. 15019017931180 • Cel.: 9650-0446 • PBX 2570-8800

HONDURAS CARGO COURIER

Sucursal: Bo. Morazán, 1 Cuadra Abajo de Pollos Carnesa, a la par del Puente,
Tegucigalpa, Francisco Morazán, Honduras C.A. • Tel.:2238-1147 • E-mail: sac@hondurascargo.com
San Pedro Sula: 2553-6627 • Olanchito: 9798-7158

Fecha:	07-12-23		
Cliente:	Alcaldía Municipal de Comayagua		
Dirección:	R.T.N.		
Cuenta #	Página #	626529	
CANT.	PRODUCTO	PRECIO UNIT.	CARGO L.
7	encuadernado		730
Factura 001-001-01-00		Desc. y Rebajas Otorg	L
Nº 334740		Importe Exonerado	L
CAI: 5E9DF6-46497E-D14DB5-4B671A-1DB048-B4		Importe Exento	L
FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 11/04/2024		Importe Gravado 15%	L
ORIGINAL: CLIENTE		Importe Gravado 18%	L
1RA. COPIA: OBLIGADA TRIBUTARIO EMISOR		I.S.V. 15%	L
2DA. COPIA: ARCHIVO		I.S.V. 18%	L
RANGO AUTORIZADO DEL:		TOTAL A PAGAR	L 130.-
001-001-01-00322151 AL 001-001-01-00372150			
SON EN LETRAS			

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:
 No. de Orden de Compra Exenta:
 No. de Constancia de Registro de Exonerados:
 No. Registro de la SAG:
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: "EXÍJALA"
 SURTIDORA GRÁFICA S. DE R.L. DE C.V. / RTN: 18049018012415 - TEL: 9678-5462 - Certificado 9231-22-10500-63
FAVOR HACER CHEQUE A NOMBRE DE HONDURAS CARGO COURIER S. DE R.L.

COMPROBANTE DE ENTREGA: 06005103
 PAGO:Remitente Contado FECHA :14/11/2023
 RECOLECTOR: JOSE GARCIA
 REMITENTE: 2193513 ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAG
 CIUDAD: COMAYAGUA - COMAYAGUA
 DIRECCION: Oficina/ Lestenia Fonseca
 TELEFONO: 32715343

DESTINATARIO: FRANCISCO TOMAS
 CIUDAD: TEGUCIGALPA - FRANCISCO MORAZAN
 DIRECCION: col palmira calle republica de colomb
 TELEFONO: 94699364

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	SOBRE MANILA	130.00



FIRMA DESTINATARIO

06005103
 CITA DE RECEPCION

HONDURAS CARGO COURIER

HONDURAS CARGO COURIER

COMPROBANTE DE ENTREGA: 06005444
 PAGO:Remitente Contado FECHA :28/11/2023
 RECOLECTOR: CARLOS ANTONIO MEDINA
 REMITENTE: 2193513 ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAG
 CIUDAD: COMAYAGUA - COMAYAGUA
 DIRECCION: OFICINA/ LASTENIA FONSECA

TELEFONO: 32715343

DESTINATARIO: FRANCISCO TOMAS
 CIUDAD: TEGUCIGALPA - FRANCISCO MORAZAN
 DIRECCION: col palmira calle republica de colomb
 TELEFONO: 94699364

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	SOBRE MANILA	130.00
TOTAL LPS		130.00



COMPROBANTE DE ENTREGA: 06005057
 PAGO:Remitente Contado FECHA :13/11/2023
 RECOLECTOR: JOSE GARCIA
 REMITENTE: 2193513 ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAG
 CIUDAD: COMAYAGUA - COMAYAGUA
 DIRECCION: Oficina/ Lestenia Fonseca
 TELEFONO: 32715343

DESTINATARIO: FRANCISCO TOMAS
 CIUDAD: TEGUCIGALPA - FRANCISCO MORAZAN
 DIRECCION: col palmira calle republica de colomb
 TELEFONO: 94699364

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	SOBRE MANILA	130.00





MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

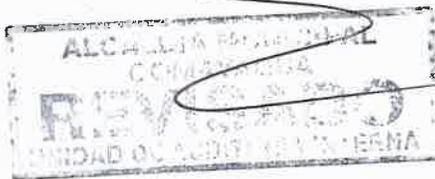
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 69340

OFICINA SOLICITANTE: Unidad Técnica Municipal

FECHA: 07/12/2013

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
420	Envío de documentos a Cooperación Española.	420.



PROYECTO O APLICACION: Pago Empresa Mensajería Para Envío de Documentos del Proyecto Laif a Cooperación Española

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



HONDURAS CARGO 626529 **SERVICIO AL CLIENTE: 2570-8800** **No. 626529** **R.T.N. 15019017931180**

entrega el día lunes

ENVIADO POR (REMITENTE)		Peso en libras	No. de piezas
Fecha	07-12-13		7
Nombre del remitente	Alcaldía Municipal de Comayagua	DESCRIPCION GENERAL	Sobre
Dirección	Comayagua	TIPO	PEQ MED GDE X-GDE FUERA NEG.
Teléfono	Celular 95826741	Caja	
Firma		Bulto	
		Pallet	Sobre X
		Otro	Paquete
		Remitente contado	<input checked="" type="radio"/>
		Remitente crédito	<input type="radio"/>
		Destinatario contado	<input type="radio"/>
		Destinatario crédito	<input type="radio"/>
		Guía casillero	<input type="radio"/>
		Guía internacional	<input type="radio"/>
		Empleado que recolecta	Diego
		Empleado que entrega	

Seguro carga: SI NO

Valor asegurado: Lps. _____

Valor de envío: Lps. _____

15% IMP.: Lps. _____

Total a pagar: Lps. 130

HONDURAS CARGO

Honduras Cargo Courier @hondurascargocourier www.honduras-cargo.com sac@honduras-cargo.com



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29892

Por Lps. 200⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Docientos Quince

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: compra de donuts y pan de reposteria para
atención a reunión FCF, cooperativas y la Alcaldia.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de Diciembre del 201 23

Uwaido Canales
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1999-02440
Identidad

Pastelería y Repostería Beraca

1/2 cuadra arriba del Mercado
San Antonio, Frente a

Ofreciendole Ricos Pasteles de Vainilla, Quesadillas, Farmacia Sagrado Corazón, Comayagua, Honduras, C.A.
Brazos gitanos, Pan de banano, Marquesotes, Quequitos, Tel.: 2772-1995 R.T.N. 12021971000778
Pan de yema, Mil hoja, Gran variedad de galletas. E-mail: medinaleonel15@yahoo.com
Contamos con: Facebook y whatsapp CAI.: D29CB7-FF664F-3B40A7-7A706D-FE4B64-7A
Prop.: LAZARO LEONEL MEDINA AMAYA



Fecha, 07 de Diciembre del 2023

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Comayagua

DIRECCION: _____

RTN: _____

Const. de Reg. de Exone: _____ Orden de compra Exenta:

No. de Reg. S.A.G. _____

Impuesto Rios R.T.N. 03011965011685. Tel: 852-2957 / 2771-8063. Certificado: 9231-22-10500-5. Bo. Arriba. 1/2 cuadra al Norte de Financiera Maldonado, Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
4	B. donitas horn.	35		140
2	B. chanchitos	30		60
<p>Cancelado</p>				

CREDITO CONTADO TOTAL L. _____

Rango autorizado: 12 Tal. del 000-001-01-00010801-000-001-01-00011400
Fecha Limite de Emisión: 24-08-2024
Cantidad en Letras: doscientos
lempiras
Original: Cliente 1ª Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

R.B.
Firma

FACTURA

No. 000-001-01-000 10935

DESCUENTO OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.	173.	91
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	173	91
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
TASA ALICUOTA 0% L.		
I.S.V. 15% L.	26.	08
I.S.V. 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	200	



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Medio Ambiente

FECHA: 05/12/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
5	balsas de pan de 12 unidades	



PROYECTO O APLICACIÓN: Para reunión con representantes del PMSB, ICF Cooperativas y Autoridades Municipales el día Jueves 7 de diciembre

CONSULTA DE PRESUPUESTO: en el Salon de la Caja Real a partir de las 12 PM a 5 PM

Nº **52895**

SOLICITANTE



AUTORIZADO ADMINISTRADOR



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29952

Por Lps. 300⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje entregados documentados
en oficinas de la AMHON, Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 19 de Diciembre del 20123

Javier Carifon
Nombre

[Firma]
Firma

0704-1984-00702
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02830

Nombre del solicitante: Ovidio Javier Cañan Rodríguez

Departamento: Oficina Alcaldía

Destino del viaje: Tegucigalpa

Motivo del viaje: Dejar Documentación a las Oficinas DE LA AMHÓN

Hora de salida: _____ Cantidad de horas a permanecer en el lugar: _____

Valor diario (L.) 300⁰⁰ Total (L.) 300⁰⁰


Firma del Solicitante



Firma del jefe Inmediato

Vo. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO Nº 29953

Por Lps.

650⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos cincuenta Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Suministro de revistas y periodicos comprados
del 01 al 31 de Diciembre

Vo. Bo. _____

Comayagua: 20 de Diciembre del 20123

Ana Valladares
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1968-00961
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

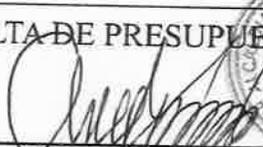
OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
	Periodicos Tribuna y El Herald, para uso en oficina RRPP, Alcalde y Biblioteca	L. 650=

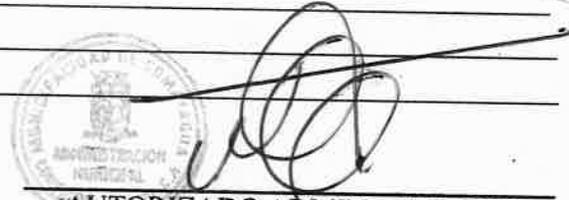
PROYECTO O APLICACION: _____

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____


SOLICITANTE



Nº 54315


AUTORIZADO ADMINISTRADOR



RECIBO POR LPS. 650.00

Recibi de la Municipalidad de Comayagua la cantidad de Lps. 650.00 (SEICIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS) Por suministro de revistas y periódicos del periodo correspondiente del 01 al 31 de Diciembre del presente año.

Comayagua 20 de Diciembre del 2023.

Recibido por: Juan G. Alonzo Escobar
Identidad No. 0201-1979-02352



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29954

Por Lps. 715⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Creto quince Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: separación de cargo de batería de motocicleta
equipo de almacenamiento.

Vo. Bo. _____

anton eduardo frank
Nombre

Comayagua: 2 de Diciembre del 2012

[Firma]
Firma

0301.1991-02218
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE:

seccion fuentes / obras publicas

FECHA: 21-12-2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
01	Reparacion de bafios asignados a cuadrilla de alcantarillado	(115 PFS)
}		

PROYECTO O APLICACION:

Reparacion de bafios de
Moto cargo asignada a equipo de alcantarillado

CONSULTA DE PRESUPUESTO:

SOLICITANTE

Nº 53295

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

BATERIA SIERRA



Propietaria: María del Carmen Sierra Acosta
 Domicilio Alquilado: Colonia El Inva, una
 cuadra arriba del Hotel Morales,
 casa color anaranjado,
 Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.
 E-mail: bateriassierra1966@gmail.com
 Cel.: 3344-3430 *R.T.N. 03011966004013*
 CAI: DC83C2-D9891F-264B87-DA4ED4-3CBECC-C7

FACTURA N° 000-001-01-000 01149

Fecha: 11 de diciembre del 2023 R.T.N. 03011999028620
 Cliente: Municipalidad De Comayagua, Comayagua -
 Dirección: Hemiduro

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
				<u>115</u>
<u>1</u>	<u>Reparacion y carga de una Bateria de Motocicleta Cargo</u>			
TOTAL LPS.				<u>115</u>



Cant. en Letras: Ciento quince
temperatura exento

DATOS DEL ADOCUENTE EXONERADO N° de Orden de Compra Exon.: PAGADO N° Const. de Reg. de Exonerados: CEL. 3276-8908 N° de Registro de la SAG: COMAYAGUA, HONDURAS		Descuento Otorgado LPS. Rebaja Otorgada LPS. Sub-Total LPS. Importe Exento LPS. Importe Exonerado LPS. Importe Gravado 15% LPS. <u>100</u> Importe Gravado 18% LPS. Tasa Alicuota 0% LPS. 15% I.S.V. LPS. <u>15</u> 18% I.S.V. LPS. TOTAL LPS. <u>115</u>
--	--	--

CONTADO CREDITO
 FIRMA: Frank OS
 Inicial: 000-001-01-00000901 Final: 000-001-01-00001200
 Fecha Limite de Emisión: 10/04/2024
 Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
La Factura es Beneficio de Todos ¡EXJALA!
 IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO N° 9231-21-10500-68



ALCALDIA MUNICIPAL
Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29955

Por Lps. 665⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos sesenta y cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de diferentes materiales para uso en el mes de mayo y consisten en vidrios

Vo. Bo. _____

Comayagua: 21 de Diciembre del 201 28

Tito Alberto Zepher
Nombre


Firma

03019560053X
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

2665

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 30/11/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Pegwo Doble	
1	Bata de feleco	

PROYECTO O APLICACION: Proceso de la Elaboración de
Plan de Ordenamiento en el Centro de Comayagua

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

[Signature]
SOLICITANTE

Nº 53277



[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Prop: María Del Rosario Turcios Castañeda
SERVICIO FOTOCOPIADO B/N Y COLOR

RTN: 03031965001078
FACTURA No.

000-001-01-00000720

Laminados, Encuadernado, Empastados de Libro, Servicios Secretariales, Envío de Fax, Útiles Escolares, Impresiones y Copias de Planos en todo Tamaño. / Bº. San Francisco, Frente al Restaurante Viva la Frida, Comayagua, Comayagua
E-mail: rosarioturcios2020@gmail.com / Cel: 9459-1856

CAI: 1DAB43-6E2729-F64A85-D71DDF-9D7F7C-59

RTN: 03019999028620
DIA 30 MES 11 AÑO 23

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Pabellón 2do ave. H.D. Bo. Torondón, Comayagua. Tel. 2772-1700 RTN: 99011965009142 CERTIFICADO BAR N° 9231-21-10600-178

Cant.	Descripción	P/Unit. L.	DESCUENTO Y REBAJOS OTORGADOS L.	TOTAL L.
1	Pega doble	50.00		50.00

La factura es beneficio de todos exijala. **TOTAL L. 50.00**

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
N° Correlativo de Orden de Compra Exenta:
N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerados:
N° Identificado del Registro de la SAG:

Impto. Exonerado L.
Impto. Exento L.
Impto. Gravado 15% L. 43.47
Impto. Gravado 18% L.
15% I.S.V. L. 6.53
18% I.S.V. L.
4% I.S. Turismo L.
Total a Pagar L. 50.00

Cant. en Letras. Cincuenta y cinco lempiras

Firma:

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00000601 / 000-001-01-00000750 / Fecha Límite de Emisión: 24/08/2024



Prop: María Del Rosario Turcios Castañeda
SERVICIO FOTOCOPIADO B/N Y COLOR

RTN: 03031965001078
FACTURA No.

000-001-01-00000719

Laminados, Encuadernado, Empastados de Libro, Servicios Secretariales, Envío de Fax, Útiles Escolares, Impresiones y Copias de Planos en todo Tamaño. / Bº. San Francisco, Frente al Restaurante Viva la Frida, Comayagua, Comayagua
E-mail: rosarioturcios2020@gmail.com / Cel: 9459-1856

CAI: 1DAB43-6E2729-F64A85-D71DDF-9D7F7C-59

RTN: 03019999028620
DIA 30 MES 11 AÑO 23

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Pabellón 2do ave. H.D. Bo. Torondón, Comayagua. Tel. 2772-1700 RTN: 99011965009142 CERTIFICADO BAR N° 9231-21-10600-178

Cant.	Descripción	P/Unit. L.	DESCUENTO Y REBAJOS OTORGADOS L.	TOTAL L.
1	Bote de Silicon	55.00		55.00

La factura es beneficio de todos exijala. **TOTAL L. 55.00**

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
N° Correlativo de Orden de Compra Exenta:
N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerados:
N° Identificado del Registro de la SAG:

Impto. Exonerado L.
Impto. Exento L.
Impto. Gravado 15% L. 47.80
Impto. Gravado 18% L.
15% I.S.V. L. 7.18
18% I.S.V. L.
4% I.S. Turismo L.
Total a Pagar L. 55.00

Cant. en Letras. Cincuenta y cinco lempiras

Firma:

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00000601 / 000-001-01-00000750 / Fecha Límite de Emisión: 24/08/2024



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: *Administración*

FECHA: *29/11/2023*

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<i>10</i>	<i>Refrescos de Dylan Cuello Negro Cereza</i>	

PROYECTO O APLICACION: *Para ser usado en los 11 refectorios de*

Elaboración del Plan de Presupuesto en
CONSULTA DE PRESUPUESTO: *esta ciudad de Comayagua*

SOLICITANTE

Nº 53276

AUTORIZADO/ADMINISTRADOR



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Alcaldia

FECHA: Dic. 11, 2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
12	Canastas Navideñas	

PROYECTO O APLICACIÓN: para entrega de regalo a funcionarios y clientes de instituciones

CONSULTA DE PRESUPUESTO


SOLICITANTE



Nº 52599




AUTORIZADO ADMINISTRADOR

AGENCIA LA MUNDIAL S.A. DE C.V.
servicioalcliente@lamundial.hn
karen.molina@lamundial.hn

Casa matriz: Barrio La Puerta Boulevard de
1 Sur Fte. A Terminal de Buses Gran Centro
1 Metropolitana, atr s de gasolinera Puma

COMAYAGUA

Colonia Valladolid a la par Hotel Santa Ma
ria de Comayagua, Km 82 carretera a Teguci
galpa.

RTN 03019003076139 PSX27728400 23566000
CAI 14EEEE2-9FAB10-704294-164502-6F7870-00
Fact Contado 015-001-01-01220335
RefInt 1220443 Und VENTAS DIRECTAS RRS
Cliente RTN 03019999028620
Cliente ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA
11/12/2023 18:03:43 CAJ#9 105337

Comentario:

No. Orden de compra eventa:

Constancia de Reg. Exonerado:

No. Registro de la SAG:

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES	REG	OTO
------	-----	------	--------	-----	-----	-----

CANASTA BAMBU 17X6CM 2-CS2008-2265						
110872	6	PZA	L23.00			L138.00
						L120.00
CANASTA BAMBU 17X6CM 2-CS2008-2265						
110872	6	PZA	L23.00			L138.00
						L120.00

Total Descuentos:	L36.00
Importe Exonerado:	L0.00
Importe Exento:	L0.00
Importe Gravado 15%:	L208.70
Importe Gravado 18%:	L0.00
15% I.S.V.:	L31.30
18% I.S.V.:	L0.00
GRAN TOTAL:	L240.00 ✓
EFFECTIVO:	L500.00
Su Cambio EFFECTIVO:	L260.00

DOSIENTOS CUARENTA LPS CON CERO CENTAVOS

SU AHORRO: L36.00

Total Items: 12

Fecha limite de emision: 10/11/2024

Rango: 015-001-01-01160001 /

015-001-01-01560000

Original Cliente/Copia Obligado tributario
emisor

Agencia La Mundial S.A. de C.V. concede
a sus clientes un minimo de 60 dias de gar
antia en sus productos. Este puede variar
de acuerdo al fabricante.

Precio incluye ISV



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29956

13

Por Lps.

505⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quinientos cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compn de autentica y timbre para traspaso vehicular
Mitsubishi L-200 de Cooperación suiza a esta alcaldia

Vo. Bo. _____

Comayagua: 23 de Diciembre del 20103

Mano Antonio Gonzalez
Nombre

[Firma]
Firma

0301149707652
Identidad



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. 8993

fecha de Requisición: 14/12/23

Oficina Solicitante : GERENCIA ADMINISTRATIVA

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 AUTENTICA

1.00 TIMBRE

Observaciones: PARA USO EN TRASPASO VEHICULAR MITSUBISHI L-200 DE COOPERACION SUIZA A ESTA ALCALDIA DE ESTA CIUDAD DE COMAYAGUA.


Firma Solicitante


Autorizado Administración
Aprobado
Rechazado



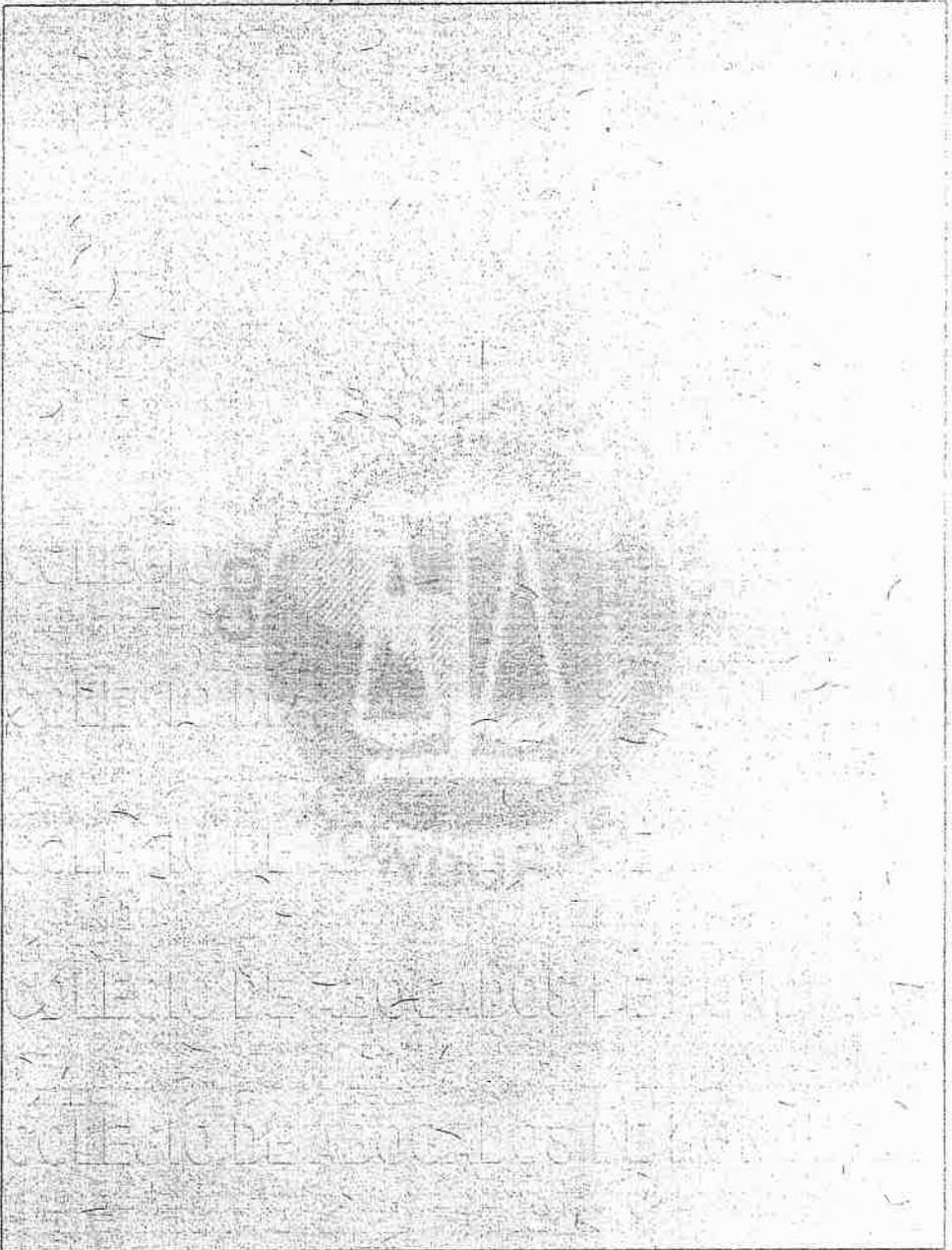
Timbre



VALOR LPS. 500.00
SERIE "A"

Colegio de Abogados de Honduras
Certificado de Autenticidad

Nº 6891677



5351669

NO NEGOCIABLE

COLEGIO DE ABOGADOS DE HONDURAS
CERTIFICADO DE AUTENTICIDAD
COMPROBANTE DE PAGO



5351669 NOMBRE DEL NOTARIO: _____

FECHA EN QUE SE AUTORIZÓ LA AUTENTICIDAD: _____ EXEQUATUR Nº: _____

SE AUTENTICÓ: FOTOCOPIAS FIRMAS CÓBRESE EN **Banco de Occidente. S.A.** Nº 6891677 SERIE "A"

OBSERVACIÓN: La caducidad del Certificado y este comprobante de pago será de tres (3) meses contados a partir de la fecha de venta del Certificado de Autenticidad.

FIRMA Y SELLO DEL NOTARIO:



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29957

Por Lps. 500⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quinientos Lempiras

Reglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de varilla para uso en casa con stiles y topones
que se usaran para instalación del poseso Nuevo de ma.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 23 de Diciembre del 20123

Marcelo de la Cruz
Nombre

[Firma]
Firma

0301199702632
Identidad



Boulevard Cuarto Centenario , frente a Supermercado Jumbo
 Contiguo a Banco de los trabajadores
 Comayagua, Comayagua.
 Cel. 9907-9905 / Tel. 2772- 6129 / R.T.N. 08071981003398
 C.A.I. BBFF3D-35CB68-E84DA8-CB34BB-E8D526-28

FACTURA
001-001-01-000 09789

DÍA	MES	AÑO
21	11	2023

Rango Autorizado: 001-001-01-00009451 al 001-001-01-00010450

CLIENTE: Municipalidad de Comayagua
 DIRECCIÓN: _____ RTN: 0301-9999-029620

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
30	tapones PVC 1/2	6 ⁰⁰	-	180.00
TOTAL L.				180.00

TOTAL EN LETRAS: Ciento ochenta limpias
Exacto

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
 N° De Orden De Compra Exenta: _____
 N° Constancia De Registro De Exonerados: _____
 N° Registro de la SAG: _____

Original: Cliente Copia 1: Contabilidad Copia 2: Obligado Tributario Emisor
 Fecha Límite de Emisión: 06/05/2024

[Firma manuscrita]
 Firma y Sello
 La factura es beneficio de todos ¡Exíjala!

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	156.52
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	23.40
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	180.00

ACEPTADO	LETRA DE CAMBIO SIN PROTESTA	LPS.
	<p>El día _____ de _____ de _____</p> <p>Se servirá(n) Usted(es) pagar por esta ÚNICA LETRA DE CAMBIO</p> <p>a la orden de: _____</p> <p>la cantidad de: _____</p> <p>Aceptante: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p><small>Aval (F) _____</small></p> <p><small>NOTA IMPORTANTE: Queda entendido, que el retraso consecutivo en sus cuotas, dará un lugar al procedimiento legal.</small></p> <p><small>5% Interés mensual por moratoria</small></p>	<p>_____</p> <p>FIRMA DEL LIBERADOR</p>
<p>Fecha: _____</p> <p>Pagadera en: _____</p> <p>Firma del Aceptante _____</p>		

MAXIMA INDUSTRIA LITOGRAFICA S de R.L. de C.V. R.T.N. 0801999537597, CERTIFICACIÓN N° 9231-21-10500-145



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. 8964

fecha de Requisición: 21/11/23

Oficina Solicitante : GERENCIA ADMINISTRATIVA

Cantidad	Descripción
----------	-------------

30.00 TAPONES DE 1/2 PVC

Observaciones: PARA USO EN DECORACION PASEO NAVIDEÑO 2023 DE ESTA CIUDAD DE COMAYAUUA.


Firma Solicitante


Autorizado Administración

Aprobado

Rechazado



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. **8992**

fecha de Requisición: 13/12/23

Oficina Solicitante : GERENCIA ADMINISTRATIVA

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 VARILLA DE 1/2 LEGITIMA

Observaciones: PARA USO EN INSTALACION DE SERPENTIANA EN EDIFICIO CASA CASTILLO DE ESTA ALCALDIA DE ESTA CIUDAD DE COMAYAGUA.

Firma Solicitante

Autorizado Administración

Aprobado

Rechazado



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29958

Por Lps. 76.00

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Setenta y seis Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de dos bandejas de galletas marca con
junta directive Agua de la Sierra

Vo. Bo. _____

Comayagua: 27 de Diciembre del 20123

Ama Valladares
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1968-00961
Identidad

Pastelería y Repostería Beraca



1/2 cuadra arriba del Mercado San Antonio, Frente a Farmacia Sagrado Corazón, Comayagua, Honduras, C.A.
 Ofreciendole Ricos Pasteles de Vainilla, Quesadillas, Tel.: 2772-1995 R.T.N. 12021971000778
 Brazos gitanos, Pan de banano, Marquesotes, Quequitos, E-mail: medinaleonel15@yahoo.com
 Pan de yema, Mil hoja, Gran variedad de galletas.
 Contamos con: Facebook y whatsapp CAI.: D29CB7-FF664F-3B40A7-7A706D-FE4B64-7A
 Prop.: LAZARO LEONEL MEDINA AMAYA

Fecha, 27 de Diciembre del 2023

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Comayagua

DIRECCION:

RTN: 0301 9999 028620

Const. de Reg. de Exone: _____ Orden de compra Exenta:

No. de Reg. S.A.G.

Imprenta Ricos R.T.N. 03011965011685, Tele: 9952-2967 / 2771-9063, Cordillera, 9231-22-10500-5, So. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	B Galleta picada	38		76
<p><i>Cancelado</i></p>				

CREDITO

CONTADO

TOTAL L.

Rango autorizado: 12 Tal. del 000-001-01-00010801-000-001-01-00011400
 Fecha Limite de Emisión: 24-08-2024
 Cantidad en Letras: Setenta y seis lempiras
 Original: Cliente 1ª Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

R.B.

Firma

FACTURA

No. 000-001-01-000 11001

DESCUENTO OTORGADOS L.

REBAJAS OTORGADAS L.

SUB-TOTAL L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

TASA ALICUOTA 0% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

IMPORTE EXONERADO L.

TOTAL A PAGAR L.

66. 08

66. 08

9. 97

76



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: Dic. 27, 2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
	<u>Galletas</u>	<u>100</u>

PROYECTO O APLICACION: atencion Reunion Junta
Directiva Aguas de La Sierra con Alcalde
CONSULTA DE PRESUPUESTO: de Ageterequez y Leyenda



[Signature]
SOLICITANTE

Nº 54320

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29959

Por Lps. 720⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Setecientos veinte Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de bandejas de madera por entrega de
comida residentes Ofic. del Alcalde

Vo. Bo. _____

Comayagua: 27 de Diciembre del 20123

T. J. P. M. J. P. M.
Nombre

[Firma]
Firma

030115600531
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: Dic. 27, 2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
4	Bandeja de Madera	

PROYECTO O APLICACION: para arreglo de Conastos Navideños
para Gerentes y Administradores de Depósitos en
CONSULTA DE PRESUPUESTO: de Gobierno

SOLICITANTE

Nº 54321

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

AGENCIA LA MUNDIAL SA DE CV
servicioalcliente@lamundial.mx
karen.molina@lamundial.mx

Casa matriz: Barrio La Puerta Boulevard de
L Sur Fte. A Terminal de Buses Gran Centra
l metropolitana, entre gasolinera Puma
COMAYAGUA

Colonia Valladolid s la par Hotel Santa Ma
ria de Comayagua, Km 82 carretera a Teguc
galpa.

RTN 05019003076139 PAX27728400 25564000
CAI 14EEEE2-9FAB10-T04294-164502-6F7B7D-00
Fact Contado 015-001-01-01247732
RefInt 1247849 Vno VENTAS DIRECTAS RME
Cliente RTN 03019999028620
Cliente ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA
27/12/2023 13:56:31 CAI#6 106663

Comentarios:

No. Orden de compra evento:
Constancia de Neg. Exonerado:
No. Registro de La SAG:

Cod. 9TY Unid PREDIO DES NEG OTI
TOTAL

BAJEJA MAD 40X20X4.5CM STS11017 0286
112113 * 12A L206.00 L100.00
L720.00

Total Descuento:	L100.00
Importe Exonerado:	L0.00
Importe Exento:	L0.00
Importe Gravado 15%:	L626.09
Importe Gravado 18%:	L0.00
15% I.S.V.:	L93.91
18% I.S.V.:	L0.00
GRAN TOTAL:	L720.00
EFFECTIVO:	L1,000.00
Su Cambio EFFECTIVO:	L280.00

SETECIENTOS VEINTE LPS CON CERO CENTAVOS

SU AHORRO: L100.00

Total Items: 4

Fecha limite de emision: 10/11/2024

Rango: 015-001-01-01190001 /
015-001-01-01500000

Original Cliente/Copia Obligado tributario
emisor

Agencia La Mundial S.A. de C.V. concede
a sus clientes un minimo de 30 dias de gar
antia en sus productos. Este puede variar
de acuerdo al fabricante.



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29960

Por Lps. 644⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos cuarenta y cuatro Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos por quincena en oficinas de la AMTHON en Ciudad de Tegucigalpa más pago de pasaje

Vo. Bo. _____

Comayagua: 28 de Diciembre del 20123

Iván Alexis Nibbador
Nombre

[Firma]
Firma

0101197601609
Identidad

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 12.12.2023 Hora: 15:40:33

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00020
CARRIL: 02
FOLIO: F102-3735886
SEC: S102-3917569

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 12.12.2023 Hora: 10:32:36

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00297
CARRIL: 06
FOLIO: F106-3392943
SEC: S106-3733936

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: Ivan Alexis Mechado Motino

Departamento: Contabilidad y presupuesto

Destino del viaje: Tegucigalpa, Fco. Morazan El Día: 12/12/2023

Motivo del Viaje Acompañar al Sr. Alcalde a oficinas de la AMHAN para solicitar información sobre Plataforma de proyectos online de la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización.

Hora de Salida: 9:00 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 8 horas

Valor Diario (L.) 1,200.00 Total (L.) 600.00 / 2



[Firma]
Firma del Solicitante



[Firma]
Firma del Jefe Inmediato



[Firma]
Vb. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29961

Por Lps. 988⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Novecientos ochenta y ocho Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por traslado de personal y
documentos, más pago de pasaje en ciudad de Tegucigalpa.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 20 de Diciembre del 20123

Jose A Calix R
Nombre

Jose A Calix R
Firma

0301-1982-01565
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Administración
FECHA: 15 de diciembre 2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
-2-	Peaje Sector Zambrano → U.L.L	22 x 2
	Viaje ciudad de Tegucigalpa por oficinas de AMIAO y CERNA	44.00

PROYECTO O APLICACIÓN: Vehículo Mitsubishi blanco con
placa No 1044 3838 asignada a Jose A. Calix
CONSULTA DE PRESUPUESTO:

José A. Calix
SOLICITANTE

Nº 53288


[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 15.12.2023 Hora: 09:37:35

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00269
CARRIL: 05
FOLIO: F105-4120114
SEC: S105-4362352

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 15.12.2023 Hora: 13:05:41

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00202
CARRIL: 01
FOLIO: F101-3373105
SEC: S101-3688712

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 24-11-23

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
2	Peaje sector Zambrano Viaje ida y regreso a la ciudad de Tegucigalpa	22.00 X 2 <hr/> 44.00

PROYECTO O APLICACIÓN: Vehículo Mitsubishi color blanco, con
placa # N11253 asignado a Jose Angel Calix

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

José A. Calix
SOLICITANTE

Nº 53247



[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 24.11.2023 Hora: 16:26:47

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00047
CARRIL: 06
FOLIO: F106-3356464
SEC: S106-3691962

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 24.11.2023 Hora: 19:52:22

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00030
CARRIL: 03
FOLIO: F103-3808933
SEC: S103-4003590

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE N° 02615

Nombre del solicitante: Jose Angel Calix Romero

Departamento: Administración

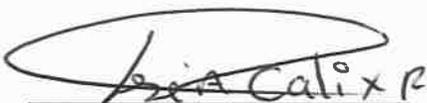
Destino del viaje: Tegusigalpa

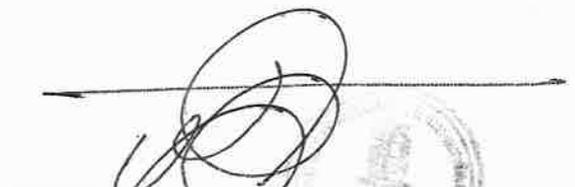
Motivo del viaje: Adejar documentos al Tribunal Superior de Cuentas

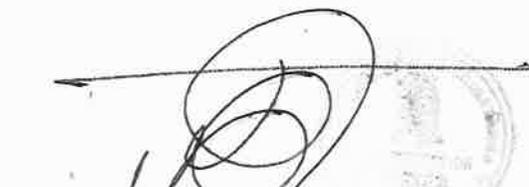
Hora de salida: 2.PM Cantidad de horas a permanecer en

el lugar: Todo el día

Valor diario (L.) 400.00 Total (L.) 300 y 2


Firma del Solicitante


Firma del jefe Inmediato


Vo. Bo. Administración



Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE Nº 02615

Nombre del solicitante: Jose Angel Calix Romero

Departamento: A. d. ADMINISTRACION

Destino del viaje: Te guz

Motivo del viaje: Gira. Con el señor IVAN MACHADO
A. La. AMHON

Hora de salida: 9:00 AM Cantidad de horas a permanecer en
el lugar: Todo el dia.

Valor diario (L.) 400.00 Total (L.) 300.00 1/2

Jose A Calix R
Firma del Solicitante

[Signature]
Firma del jefe Inmediato

[Signature]
Vo. Bo. Administración



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE N° 02615

Nombre del solicitante: Jose Angel Calix Romero

Departamento: ADMINISTRACION

Destino del viaje: TEGUZ

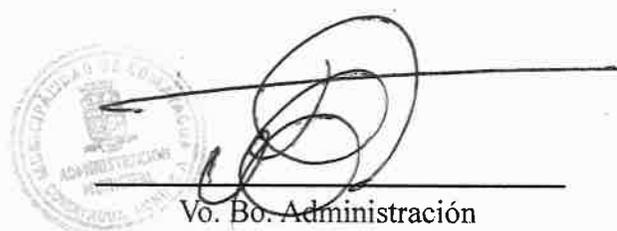
Motivo del viaje: Gira con la ingeniera MARTA MALE
Ala. AMHON Y A. SERNA

Hora de salida: 8 AM Cantidad de horas a permanecer en el lugar: TODO EL DIA

Valor diario (L.) 600.00 Total (L.) 300.00 1/2

Jose Acati x
Firma del Solicitante


Firma del jefe Inmediato


Vo. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29962

Por Lps.

994⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de:

Novientos noventa y cuatro lempiras

Renglón Presupuestario No.

Por Concepto de:

viáticos y gastos de viaje prestados de personal a diferentes personas en Tegucigalpa municipio de paraguas y feo

Vo. Bo.

Comayagua 28 de Diciembre del 2013

Luis Borzo Aguilar
Nombre

Luis Aguilar
Firma

0301-1996-01390
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: administracion

FECHA: 30/11/23

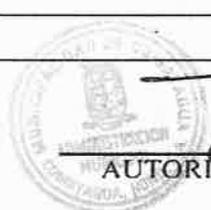
CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Pago de pasaje de ida y vuelta en la casata de Zambrano	

PROYECTO O APLICACIÓN: pago de pasaje de ida y vuelta
Jira a Tagucigalpa

CONSULTA DE PRESUPUESTO:

Luis Alonso Dguituz
SOLICITANTE

Nº 51555



[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 30.11.2023 Hora: 09:54:46

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00297
CARRIL: 05
FOLIO: F105-4081016
SEC: S105-4319840

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 30.11.2023 Hora: 14:17:51

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00290
CARRIL: 03
FOLIO: F103-3817836
SEC: S103-4014162

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 30/11/23

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Pago de parqueo	

PROYECTO O APLICACIÓN: Pago de parqueo en el centro
Cívico José Basilio del Valle en Tegucigalpa

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

Luis Blonzo Aguilar
SOLICITANTE

Nº 51554



[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

Centro Cívico
Gubernamental
CCG

José Cecilio del Valle

30/11/2023

Concepto: Pago de Estacionamiento
Auto Impresión

CAI:

68B492-7CA657-934AA4-1ADA91-C18EBB-5A

DOIH, SA DE CV

RTN: 08019016827575

Rango de Impresión:

000-003-01-00600001-000-003-01-00700000

Límite de Emisión: 25/11/2024

Factura Original N°:000-003-01-00601520

Cliente: Otro

RTN: 03019999028620

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA COMAYAGUA

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 10:49:00

Hora Salida: 12:19:24

Subtotal: LPS.43.48

ISV: LPS.6.52

Total: LPS.50.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.50.00

Cambio: LPS.0.00



Dirección: Blvd. Juan Pablo Segundo esquina con República de
Cereza Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A. Teléfono: +5042243-
7241. Correo electrónico: ives.flores@doi.hn



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003937

Nombre del Solicitante: Luis Blonzo Aguiluz

Departamento: administración

Destino del viaje: Taguacigalpa El Día: 27/11/23

Motivo del Viaje jira con el Sr Inmar Acosta y
marcos canallas a las oficinas de el DMOHN

Hora de Salida: 7:30 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el día

Valor Diario (L.) 600.00 Total (L.) 300.00 1/2

Luis Blonzo Aguiluz
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003938

Nombre del Solicitante: Luis Dionzo Dguiluz

Departamento: administracion

Destino del viaje: Taguigalpa El Día: 30/11/23

Motivo del Viaje jira con el sr marcos canales y el sr carlos bonilla al centro civico Jose casilio del Ualla y bianas nacionales

Hora de Salida: 8:20 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo al dia

Valor Diario (L.) 600.00 Total (L.) 300.00 1/2

Luis Dionzo Dguiluz
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003923

Nombre del Solicitante: Luis Blonzo Aguiluz

Departamento: administracion

Destino del viaje: Taguacigalpa El Día: 22/11/23

Motivo del Viaje jira con el contador ivay machado
al centro civico Jose casillo de la valla

Hora de Salida: 9:00 am. Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el dia

Valor Diario (L.) 600.00 Total (L.) 300.00

Luis Blonzo Aguiluz
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL
Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29963

Por Lps.

6000⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por traslados de personal
o ciudad de Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 29 de Diciembre del 2012

Luis Dionizo Aguiluz
Nombre

Luis Aguiluz
Firma

0301-1926-01390
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004060

Nombre del Solicitante: Luis Dionizo Aguilar

Departamento: Administración

Destino del viaje: Taguacigalpa El Día: 22/12/23

Motivo del Viaje jiro con el Sr. TITO Zapada a
las oficinas de Grafisanta editoras

Hora de Salida: 9:00 Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el día

Valor Diario (L.) 600.00 Total (L.) 300.00 1/2

Luis Dionizo Aguilar
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004059

Nombre del Solicitante: Luis Blonzo Dguiluz

Departamento: Administracion

Destino del viaje: Taguacigalpa El Día: 18/12/23

Motivo del Viaje Jira con el Sr Marcos Canales al
centro circo Jose Salio del Valla

Hora de Salida: 8:20 Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el dia

Valor Diario (L.) 600.00 Total (L.) 300.00 1/2

Luis Blonzo Dguiluz
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración





ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29964

Por Lps. 494⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: cuatrocientos noventa y cuatro Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje más pago de peaje ciudad de Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 09 de Diciembre del 201 23

Fito M. López
Nombre

[Firma]
Firma

0301195600534
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: *Adm. Gen.*

FECHA: *22/12/2023*

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<i>1</i>	<i>Papel A4</i>	

PROYECTO O APLICACION: *Proyecto de compra de papeleria para el*

CONSULTA DE PRESUPUESTO: *Compras de papeleria*

SOLICITANTE

Nº 54079

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. I E C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 22.12.2023 Hora: 13:13:38

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00026
CARRIL: 02
FOLIO: F102-3758410
SEC: S102-3941618

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 22.12.2023 Hora: 10:01:22

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00202
CARRIL: 05
FOLIO: F105-4139870
SEC: S105-4383606

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003963

Nombre del Solicitante:

Tito Alberto Zepeda HERNANDEZ

Departamento:

Administración

Destino del viaje:

Tegucigalpa

El Día:

22/12/2023

Motivo del Viaje:

Trabajo Asesorías Ejecutivas en
Gestión Control Editores

Hora de Salida:

9:00 AM

Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar:

todo el día

Valor Diario (L.)

900.00

Total (L.)

450.00

Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato

Vb. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29965

Por Lps. 600⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos de viaje por entregas de expedientes
para tramites SERNA en Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 29 de Diciembre del 20123

Martha Reyes
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1988-0022
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003292

Nombre del Solicitante: Martha Maria Mayes

Departamento: Medio Ambiente

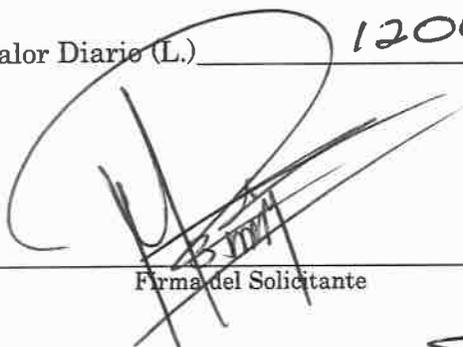
Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: 05-12-23

Motivo del Viaje Entrega de Expediente para
Tramites en SERNA, Entrega ICMA

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

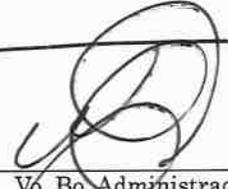
el Lugar: _____ 12

Valor Diario (L.) 1200.00 Total (L.) 600.00


Firma del Solicitante


Firma del Jefe Inmediato




Vó. Bo. Administración



e.maradiaga@serna.gob.h



No. de Registro RI - 563-2016

Forma DECA-010 - B: Renovación INDIVIDUAL

Verificación del Cumplimiento de Requisitos para Renovación del Registro Individual de Prestadores de Servicios Ambientales (PSA)

REQUISITOS PARA RENOVACIÓN COMO PSA INDIVIDUAL		Verificado	
		Sí	No
Nombre del Profesional: <u>Martha María Mayes R.</u>			
1	Carta de solicitud para Renovación de Registro como prestador de Servicios Ambientales, dirigida al Director de la DECA.	/	
2	Datos personales y Hoja de Vida actualizada en el caso que aplique, (tal como se describe en el Artículo 36); incluyendo:		
*	Nombre completo	/	
*	Número de Registro (indicar si es Generalista o Especialista)	/	
*	Profesión y especialización (si posee)	/	
*	Información de contacto: Dirección actual, números telefónicos, número de oficina y correo electrónico.	/	
*	Información laboral actual.	/	
*	Información de capacitaciones recientes en temas ambientales (últimos dos años) o formación profesional complementaria en caso de ampliar su currículum	o	
3	Un resumen indicando los trabajos realizados en el ámbito de su clasificación, únicamente del período que concluye.	/	
4	Hoja de Antecedentes Penales	/	
5	Constancia original de solvencia extendida por el colegio profesional respectivo o afín en Honduras. (Vigente)	.	
6	Dos (02) fotografías recientes tamaño carné	/	
7	No tener demandas o asuntos pendientes con las instituciones del Estado de Honduras (Juzgado de Letras del Trabajo)	p	
8	Pago de L. 300.00 para la emisión de la Constancia y Carné respectivo, que deberán ser pagados mediante recibo TGR-01 de la Tesorería General de la República. Realizar pago con RTN del interesado. Código de Rubro 12121 "Emisión, Constancias, Certificaciones y Otros". (Buscar formato en página Web de TGR).	/	

no tiene
cotejo

NOTA IMPORTANTE:

Una vez se cumplan los plazos establecidos en el Artículo 16 del presente Reglamento, deberán presentar:

- * Diploma de aprobación de capacitación, emitido por las Universidades aprobadas por SERNA
- ** Los diplomas Y títulos deben estar debidamente autenticados o Cotejados por Secretaría General de SERNA.

*** DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA O NO REQUERIDA SERÁ DEVUELTA.**

Recibido y verificador por (Nombre y firma):

Stephany Maradiaga

Fecha: 05/12/2023



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29966

Por Lps.

900⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Noventa (90) Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por recibir copias buenas y traslado de documentos de Tegucigalpa,

Vó. Bo. _____

Comayagua: 29 de Diciembre del 20123

Marco Antonio Olmedo
Nombre

[Firma]
Firma

050119978637
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004056

Nombre del Solicitante: Marco Zúto Canales Hernández

Departamento: Administración

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: 22/11/2023

Motivo del Viaje Capacitación sobre inscripciones PACC
en instalaciones de la AMHON

Hora de Salida: 7:34 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 12 horas

Valor Diario (L.) 900.00 Total (L.) 450.00 1/2

Firma del Solicitante



Firma del Jefe Inmediato



V. B. Administración



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004057

Nombre del Solicitante: Marco Tulio Canales

Departamento: Administración

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: 30/11/2023

Motivo del Viaje: Trabaja y dejar documentos con respecto a inscripciones vehiculares en Instituto de la Propiedad, Finanzas y Bienes Nacionales.

Hora de Salida: 8:30 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 6:30 horas y minutos

Valor Diario (L.) 900.00 Total (L.) 450.00 Yz

Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato

Vocero de Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.municomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29967

Por Lps. 120⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cien veinte Uspms

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de Taper fue por desperdicio del
Asesio Prudero -

Vo. Bo. _____

Comayagua, 21 de Diciembre del 20128

Marcelo C. Concha
Nombre

[Firma]
Firma

03011949 6152
Identidad



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. 8975

fecha de Requisición: 28/11/23

Oficina Solicitante : GERENCIA ADMINISTRATIVA

Cantidad	Descripción
----------	-------------

20.00	TAPONES DE 1/2 PVC
-------	--------------------

Observaciones: PARA USO EN DECORACIONES EN PASEO NAVIDEÑO 2023 DE ESTA CIUDAD DE COMAYAGUA.


Firma Solicitante


Autorizado Administración
Aprobado
Rechazado



Boulevard Cuarto Centenario , frente a Supermercado Jumbo
 Contiguo a Banco de los trabajadores
 Comayagua, Comayagua.

Cel. 9907-9905 / Tel. 2772- 6129 / R.T.N. 08071981003398
 C.A.I. BBFF3D-35CB68-E84DA8-CB34BB-E8D526-28

FACTURA
001-001-01-000 09855

DÍA	MES	AÑO
28	11	2023

Rango Autorizado: 001-001-01-00009451 al 001-001-01-00010450

CLIENTE: Municipalidad de Comayagua
 DIRECCIÓN: _____ RTN: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
20	tapon POC 1/2	6	-	120
TOTAL L.				120.00

TOTAL EN LETRAS: Ciento veinte exacto

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
 N° De Orden De Compra Exenta: _____
 N° Constancia De Registro De Exonerados: _____
 N° Registro de la SAG: _____
 Original: Cliente Copia 1: Contabilidad Copia 2: Obligado Tributario Emisor
 Fecha Límite de Emisión: 06/05/2024

[Firma manuscrita]
 Firma y Sello
 La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	104.35
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	15.65
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	120.00

ACEPTADO	Fecha: _____	Firma del Aceptante	LETRA DE CAMBIO SIN PROTESTA	LPS.
	Pagadera en: _____		El día _____ de _____ de _____	
			Se servirá(n) Usted(es) pagar por esta ÚNICA LETRA DE CAMBIO	
			a la orden de: _____	
			la cantidad de: _____	
			Aceptante: _____	
			Dirección: _____	
			Aval (F): _____	
			NOTA IMPORTANTE: Queda entendido, que el retraso consecutivo en sus cuotas, dará un lugar al procedimiento legal.	
			5% Interés mensual por moratoria	
			_____ FIRMA DEL LIBERADOR	

MAXIMA INDUSTRIA LITOGRAFICAS de R.L. de C.V. R.T.N. 08019995373597, CERTIFICACIÓN N° 9231-21-10500-145



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Tels.: (504) 2772 - 0159, 2772 - 0258, 2772 - 1586
2772 - 1587, 2772 - 1589 Fax.: (504) 2772 - 1590
Sitio Web: www.muncomayagua.com
E-mail: munihn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 29968

Por Lps. 574⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quinientos catorce liras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de globos y pegamento para usara decoración
de Centros y actuando con el Sr. Asociado de Centros de Honduras

Vo. Bo. _____

Comayagua: 29 de Diciembre del 20128

Tito Alberto Zepeda
Nombre

[Firma]
Firma

030115680534
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

33019

2772 02 07

OFICINA SOLICITANTE: Casa de la Cultura

FECHA: 18/12/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
50	Bombas Azules	
50	Bombas Blancas	
2	Rollos de Masking	
1	Bote de Pegamento	
5	Papel Crepe Azul	05-02-523
5	Papel Crepe Blanco	<u>288</u>

PROYECTO O APLICACION: Decoración en el Desarrollo del Proyecto Cantando y Actuando con el la Asociación Nacional para el desarrollo de las personas ciegas.

SOLICITANTE



Nº 53614



AUTORIZADO ADMINISTRADOR

Municipalidad de Comayagua

Carretera El Centro, Telfs. 2772-0159, 2772-0258, 2772-1586, 2772-2587, 2772-1589, 2772-2028

Fax: 2772-1590

E-mail: comayaguajc@yahoo.com, munihn@hotmail.com

Portal Web: www.municomayagua.com

Pag. 1

1/3

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

COTIZACION

PRIORIDAD 1 2 3

PROVEEDOR

Nombre: MULTI OFICINA

Dirección: Calle Real Frente Instituto Comayagua

Teléfono: 31523766

RTN: 0107 1948 008239

No. **33019**

Fecha: 21/Diciembre/2023

Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vlr. Unitario	Total
1	50.00	BOMBAS COLOR AZUL	L. 110.00	L. 110.00
2	50.00	BOMBAS COLOR BALCO	110.00	110.00,
3	1.00	BOTE DE PEGAMENTO	29.00	29.00.
4	5.00	PLIEGOS D EPAPEL CREPE COLOR AZUL	15.00	75.00
5	5.00	PLIEGOS DE PAPEL CREPE COLOR BALNCO	15.00	75.00
6	2.00	ROLLO DE MASKINTAPE DE 3/8	24.00	48.00.

OBSERVACIONES:

1. Tiempo de Entrega: _____ días _____ semanas
2. Tiempo de validez de la cotización: _____ días
3. Por favor desglosar el 15% impuesto s/ventas
4. tipo de compra: Credito _____ Contado _____

SUB-TOTAL	L. 447.00
IMP. 15%	67.05
TOTAL L.	L. 514.05

Código Presupuestario: _____

Departamento Solicitante: _____

PARA USO EN DECORACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO CANTANDO Y ACTUANDO CON EL ALMA POR LA ASOCIACION NACIONAL DE CIEGOS DE HONDURA A REALIZARSE EN LA PLAZA CENTRAL LEON ALVARADO DE ESTA CIUDAD DE COMAYAGUA EL DIA 27 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023

Aceptado

Firma y Sello Casa Comercial



