



# 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](http://www.municomayagua.com)  
E-mail: [munihn@hotmail.com](mailto:munihn@hotmail.com)  
[comayaguajc@yahoo.com](mailto:comayaguajc@yahoo.com)

RECIBO N° 29496

Por Lps. 696<sup>00</sup>

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos noventa y seis lempiras

Renglón Presupuestario No. \_\_\_\_\_

Por Concepto de: compra de brochas de 3" y 3" pulgadas para  
pintado de puentes en el distrito de Comayagua

Vo. Bo. \_\_\_\_\_



Comayagua: 26 de Septiembre del 201 23

Marlon Fuentes  
Nombre

[Signature]  
Firma

0301-1991-02218  
# Identidad



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

OFICINA SOLICITANTE:

*Merlon Fuentes*

FECHA: *24-09-2023*

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<i>08</i>	<i>Brochos de 2"</i>	<i>Lps. 696</i>
<i>08</i>	<i>Brochos de 3"</i>	

*[Handwritten signature]*

**ALCALDIA MUNICIPAL  
COMAYAGUA  
REVISADO  
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA**

PROYECTO O APLICACION: *punto de venta de hornos la Sabana y punto donde se ubicara el Anteo Centro Turistico en la*

CONSULTA DE PRESUPUESTO: *al mall pro. Misr.*

*[Handwritten signature]*  
SOLICITANTE

Nº **14562**

*[Handwritten signature]*  
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

La Casa del Color  
**PAGADO**

La Casa del Color  
**PAGADO**  
TEL: 772-2325 772-4625 COMAYAGUA HONDURAS C.A.

INTERNATIONAL COLOR  
LA CASA DEL COLOR  
Boulevard 4to Centenario  
Fte Escuela Maranatha  
COMAYAGUA, HONDURAS  
2772-2325 - 2772-4625  
RTN:03061956001648  
Propietario Jorge Romero  
lacasadelcolor@yahoo.com

INTERNATIONAL COLOR  
LA CASA DEL COLOR  
Boulevard 4to Centenario  
Fte Escuela Maranatha  
COMAYAGUA, HONDURAS  
2772-2325 - 2772-4625  
RTN:03061956001648  
Propietario Jorge Romero  
lacasadelcolor@yahoo.com

CAI:7CF4C9-BA866-304CA3-  
E4F62F-70062B-18  
VIGENTE HASTA 02/09/2024

CAI:7CF4C9-BAB305-304CA3-  
E4F62F-70062B-18  
VIGENTE HASTA 02/09/2024

**Recibo de Ventas**

Doc #: 000-001-  
TIPO  
No Trans.:  
Fecha: 25/09/2023 11:29:17 a.m.  
Cajero: 10 POS #: 1  
RTN #: 03019999028620

Nombre del Cliente

MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

1794 (UNID)  
BROCHA PINTA TODO 3"  
4 X L. 55.00 L. 220.00 B

1680 (UNID)  
BROCHA PINTA TODO 2"  
4 X L. 32.00 L. 128.00 B

Descuentos y Rebaj	L. 0.00
Venta Exenta	L. 0.00
Venta Exonerado	L. 0.00
Venta Gravada 15%	L. 302.61
Venta Gravada 18%	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 45.39
Impuesto 18%	L. 0.00
Total Pagado	L. 348.00

Tarjeta: 9518  
Autorizacion:  
TI CREDITO/DEBITO L. 348.00  
Cambio Entregado L. 0.00

SON: TRECIENTOS CUARENTA Y OCHO L  
EMPIRAS CON 00/100 CTVS.  
O.C. Exenta :  
Reg. Exonerado :  
Reg. S.A.G. :

ORIGINAL CLIENTE/COPIA ARCHIVO  
Gracias por su Compra  
Rango Autorizado:  
desde 0097501 hasta 100500  
NO SE ACEPTAN  
CAMBIOS/DEVOLUCIONES  
Cajero INDIRA

La Casa del Color  
**ENTREGADO**  
TEL: 772-2325 772-4625 COMAYAGUA HONDURAS

**Recibo de Ventas**

#: 000-001-01-00097640

TIPO FACTURA  
No Trans.: 97640  
Fecha: 21/09/2023 10:37:46 a.m.  
Cajero: 10 POS #: 1  
RTN #: 03019999028620

Nombre del Cliente

MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

1794 (UNID)  
BROCHA PINTA TODO 3"  
4 X L. 55.00 L. 220.00 B

1680 (UNID)  
BROCHA PINTA TODO 2"  
4 X L. 32.00 L. 128.00 B

Descuentos y Rebaj	L. 0.00
Venta Exenta	L. 0.00
Venta Exonerado	L. 0.00
Venta Gravada 15%	L. 302.61
Venta Gravada 18%	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 45.39
Impuesto 18%	L. 0.00
Total Pagado	L. 348.00

Tarjeta: 9518  
Autorizacion:  
TI CREDITO/DEBITO L. 348.00  
Cambio Entregado L. 0.00

SON: TRECIENTOS CUARENTA Y OCHO L  
EMPIRAS CON 00/100 CTVS.  
O.C. Exenta :  
Reg. Exonerado :  
Reg. S.A.G. :

ORIGINAL CLIENTE/COPIA ARCHIVO  
Gracias por su Compra  
Rango Autorizado:  
desde 0097501 hasta 100500

NO SE ACEPTAN  
CAMBIOS/DEVOLUCIONES  
Cajero INDIRA

La Casa del Color  
**ENTREGADO**  
TEL: 772-2325 772-4625 COMAYAGUA HONDURAS



# 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° 29497

Por Lps. 400<sup>00</sup>

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos lempiras

Renglón Presupuestario No. \_\_\_\_\_

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por traslado de Trofoso y  
medallas desde el progreso en el ayuntamiento

Vo. Bo. \_\_\_\_\_



Comayagua 26 de Septiembre del 20123

Tito Alberto Zeppa  
Nombre

[Firma]  
Firma

030119560053X  
# Identidad



# Alcaldía Municipal de Comayagua

## SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003957

Nombre del Solicitante: Ji Ji Alberto Zepeda Mesa

Departamento: Administración



Destino del viaje: Progreso 4000 El Día: 21/09/2023

Motivo del Viaje: Comprar tickets y Medallas en Imapo

Hora de Salida: 7: AM Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el Día

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

[Firma]  
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 Nº 29498

Por Lps. 500<sup>00</sup>

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quinientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. \_\_\_\_\_

Por Concepto de: Compa por hrs e Incentivo a presencia para  
reconstitución de personal de Auditoria que están supervisando  
de proyectos.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

Comayagua: 27 de Septiembre del 201 23

Fredy A. Gomez  
Nombre

[Signature]  
Firma

0301-1932 01179  
# Identidad

ALCALDIA MUNICIPAL  
COMAYAGUA  
REVISADO  
AUDITORIA





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

Nº 67418

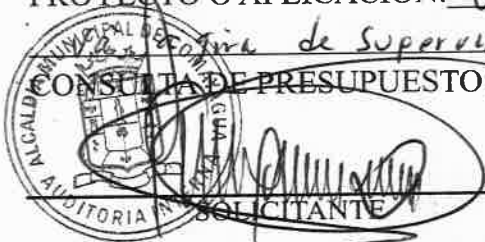
OFICINA SOLICITANTE: Auditoria Interna Municipal  
FECHA: 18/09/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>3</u>	<u>almuerzos con refresco</u> <u>UL</u>	

ALCALDIA MUNICIPAL  
COMAYAGUA  
**REVISADO**  
UNIDAD DE AUDITORIA INTE

PROYECTO O APLICACIÓN: USO en alimentacion de personal que  
trabaja en la oficina de supervision de proyecto PIM 2022-2023. (1 Motorista y  
2 Auditoras)

CONSULTA DE PRESUPUESTO:



AUTORIZADO ADMINISTRADOR

**LA CASITA DE LOS CHICHARRONES**

CORAZON CONTENTOS DE RL  
 Barrio Buena Vista, Carretera  
 Siguatepeque, Comayagua  
 RTN:0318902238  
 TEL:(+504) 99549  
 Email:corazoncontentosiguatepeque@gmail.com



**FACTURA N# 000-002-01-00130538**  
 C.A.I: FC6DA0-BE8107-984AB1-D5CF34-22DE3F-A9

Rango Autorizado:  
 000-002-01-00100001 AL 000-002-01-00200000

Fecha limite de emision: 2024-06-15  
 Fecha de Emision: 19/09/2023 09:07:45

Cons. Registro Exonerado: \_\_\_\_\_  
 Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
 No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Atendido por:  
 Diana Dominguez  
 TPV: CAJA 2

Datos de Cliente  
 Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
 RTN: 0000-0000-000000  
 Direccion:  
 Tel.:

**FACTURA**

Cant	Descripcion	P/U	Desc.	Total
3	VASO PLASTICO 100Z U	L 1.00		L 3.00 G
1	COCA-COLA 1.25LT	L 35.00		L 35.00 E
1	CUAJADA	L 70.00		L 70.00 E
1	ENCURTIDO ROJO BANDEJA	L 30.00		L 30.00 G
1.03	CHICHARRON DE CARNE LB	L 200.00		L 206.00 E
2	TORTILLAS PAQUETE	L 12.00		L 24.00 E
2	JCTAJADA DE PLATANO GRANDE	L 55.00		L 110.00 E

Descuento y rebajas otorgados:	L 0.00
Total:	L 473.70
Importe Exonerado:	L 0.00
Importe Exento:	L 445.00
Importe gravado 15%:	L 28.70
Importe gravado 18%:	L 0.00
15% ISV:	L 4.31
18% ISV:	L 0.00
<b>Total:</b>	<b>L 478.00</b>
EFFECTIVO RECIBIDO (HNL)	L 500.00
SU CAMBIO:	L 22.00

Firma de Cliente:

**ORDEN #: 37**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA

\*\*\*\*\*

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

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque  
 KM 112 Carretera CA-5  
 USUARIO:  
 RTN:  
 Fecha: 19.09.2023 HO



TICKET:

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE  
 CAJERO: 00312  
 CARRIL: 03  
 FOLIO: F203-3793116  
 SEC: S203-3956835

CLASE: Liviano  
 IMPORTE: 19.13  
 T.V.C: 2.87  
 TOTAL: 22.00

\*CENTRAL DE EMERGENCIAS\*  
 \*3333

Cargando

Palabras





# 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](http://www.municomayagua.com)  
E-mail: [munihn@hotmail.com](mailto:munihn@hotmail.com)  
[comayaguajc@yahoo.com](mailto:comayaguajc@yahoo.com)

RECIBO N° 29499

Por Lps. 800<sup>00</sup>

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de:

Ochocientos Quince Lps.

Renglón Presupuestario No. \_\_\_\_\_

Por Concepto de:

Viaticos y gastos de viaje por diferentes entregas de documentos y reuniones en ciudad de Tegucigalpa.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

Comayagua de 27 de Septiembre del 2012

Oscar Lopez  
Nombre

*[Handwritten Signature]*  
Firma

0318-1957-00382  
# Identidad



# Alcaldía Municipal de Comayagua

## SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003290

Nombre del Solicitante: Oscar Armando Lopez Sobillon

Departamento: Desarrollo Comunitario

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: 6/09/23

Motivo del Viaje: Reunion con Empleados del Consaso Nacional Anticorrupcion (CNA)

ALCALDIA MUNICIPAL  
COMAYAGUA  
**REVISADO**  
AUDITORIA INTE

Hora de Salida: 8:00 AM Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 8 horas

Valor Diario (L.) 800 Total (L.) 400.00

Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato

No. Bo. Administración



# Alcaldía Municipal de Comayagua

## SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003291

Nombre del Solicitante: Oscar Armando Lopez Sabillon.

Departamento: Desarrollo Comunitario

Destino del viaje: Tegucigalpa. El Día: 8/09/23

Motivo del Viaje: Entrega de Expedientes. del Proyecto. Construcción de Bulvar Col. III Caminos Comayagua



Hora de Salida: 8:30 am. 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

[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](http://www.municomayagua.com)  
E-mail: [munihn@hotmail.com](mailto:munihn@hotmail.com)  
[comayaguajc@yahoo.com](mailto:comayaguajc@yahoo.com)

RECIBO N° 29500

Por Lps.

600<sup>00</sup>

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos Lempiol

Renglón Presupuestario No. \_\_\_\_\_

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por trasladar al Sr.

A los de a distintos reuniones al C.N.A en ciudad de Tegucigalpa

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

ALCALDIA MUNICIPAL  
COMAYAGUA  
**REVISADO**  
UNIDAD DE AUDITORIA

Comayagua: 27 de Septiembre

del 201 23

Javier Saifan  
Nombre

[Firma]  
Firma

0704-1984-00702  
# Identidad



# Alcaldía Municipal de Comayagua

## SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003482

Nombre del Solicitante: Ovidio Javier Gaitan Rodriguez

Departamento: Ofina alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: Miércoles 6/9/23

Motivo del Viaje Trabajar al señor alcalde a una Reunion al C.N-A Tegucigalpa.



Hora de Salida: \_\_\_\_\_ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: \_\_\_\_\_

Valor Diario (L.) 300<sup>00</sup> Total (L.) 300<sup>00</sup>

[Firma]  
Firma del Solicitante

[Firma]  
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]  
Vo. Bo. Administración





# Alcaldía Municipal de Comayagua

## SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003483

Nombre del Solicitante: Ovidio Javier Gaifan Rodriguez

Departamento: Oficina Alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: viernes 08/09/73

Motivo del Viaje Trasladar al sr. Oscar Tzubi a  
Dejar Documentación al C.N.A Tegus



Hora de Salida: \_\_\_\_\_ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: \_\_\_\_\_

Valor Diario (L.) 300<sup>.-</sup> Total (L.) 300<sup>.-</sup>

[Firma]  
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° 29501

Por Lps. 300<sup>00</sup>

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trescientos (empiso)

Renglón Presupuestario No. \_\_\_\_\_

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por realizar giro de trabajo en ciudad de Tegucigalpa

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

ALCALDIA MUNICIPAL  
COMAYAGUA  
**REVISADO**  
UNIDAD DE AUDITORIA INTE

Comayagua: 27 de Septiembre del 2023

Luis Dionzo Aguiluz  
Nombre

Luis Aguiluz  
Firma

0301-1996-01390  
# Identidad





# Alcaldía Municipal de Comayagua

## SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003916

Nombre del Solicitante: Luis Blonzo Aguilar

Departamento: administración

Destino del viaje: Tagucigalpa El Día: 6/9/23

Motivo del Viaje Jira con el sr Marcos Canales al Comarcial Jardinas y piscinas



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

el Lugar: Todo el día

Valor Diario (L.) 400.00 Total (L.) 300.00

Luis Blonzo Aguilar  
Firma del Solicitante



[Firma]  
Firma del Jefe Inmediato

