



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° 30044

Por Lps. 475⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos setenta y cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Grupo de fondos de mano por oficina del Sr. Alcalde

vo. Bo. _____



Ana Vaccalanes
Nombre

Comayagua: 20 de febrero del 20124

[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
5	Taños de Baño pequeños	

PROYECTO O APLICACIÓN: para uso en oficina Alcalde y Salon de Reuniones

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

Nº 54614

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

Mendels[★]

MEÑEZ COMPAÑÍA DE COMERCIO S.A. DE C.V.
Casa Matriz: Km1 Carretera Valle de
Angeles, Tegucigalpa, Francisco Morazán
COL BRISAS DE HUMUYA CENTRO COMERCIAL
METROPLAZA LOCAL 5 CONTIGUO A HOSPITAL
SANTA TERESA COMAYAGUA
Comayagua,

Comayagua
RTN: 08019998401890
Correo: mendezsa@mcc.hn
Teléfono: 22367484

FACTURA DE VENTA

Fecha: 21/2/2024 Hora: 14:04:26
C.A.I:
5A4FE1-006136-47438F-87CB1E-DCFA84-BC
Factura:010-002-01-00121145
Serie: 1121 /121145

Cliente: MUNICIPALIDAD

ID/RTN Cliente: 03019999030000

No.O/C Exenta:

No.Reg de Exonerado:

No de Reg de la SAG:

Atendido por:Ingris Aracely Meza Martin

Uds.	DESCRIPCIÓN	PRECIO	IMPORTE
5	Toalla Mano UNICA WHITE L.	82.61 L	413.056

Aplico a Promoción

GENERAR CUPON L.100 C.0.00L
0.00L

Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	413.05
Importe 18%:	L.	0.00

Sub-Total:	L.	413.04
Desc y Reb Otorgados:	L.	0.00
Sub-Total Neto:	L.	413.05
Impuesto 15%:	L.	61.96
Impuesto 18%:	L.	0.00
Total Impuestos:	L.	61.96
Total a Pagar:	L.	475.00

(CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS
CON 00/100 CENTAVOS)
Total de Articulos:5

Forma de Pago:

EFFECTIVO L 475.00
Cambio: L 25.00

TOTAL AHORRO: L. 0.00

GRACIAS POR SU VISITA

Rango Autorizado:
010-002-01-00115501//010-002-01-00125500
Fecha Limite de Emision: 16/12/2024
Gravado=G Exento=E
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Firma: _____



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: munltn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO Nº 30049

Por Lps. 215⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Docientos quince Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: tiempo de estudio para registro de libros en libro de contratos 2004

vs. Bo. _____



Comayagua: 22 de febrero del 2014

Angel Moreno
Nombre

Amir M. Palá
Firma

0307199803006
Identidad



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

OFICINA SOLICITANTE: Desarrollo Comunitario

FECHA: 25/01/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>01</u>	<u>Cuaderno Único Tamaño Oficio</u> <u>u.2</u>	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN: Para registros de saldos en libros
de los contratos 2024 que ejecutará este Departamento

CONSULTA DE PRESUPUESTO:



[Signature]
SOLICITANTE

Nº 52354

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

COMERCIAL NAZARETH #4

Propietaria: Eunice Mariela Maldonado Barralaga

Barrio San Blas, costado Norte de la Gasolinera Uno Santa Lucia,
Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.

Cel.: 8923-4855 R.T.N. 03011991022635 E-mail: comercialnazareth2023@gmail.com

CAI: 8A74BD-8E6017-9C49A1-1F374E-34CC3A-6F

FACTURA N° 003-001-01-000 02718

Fecha: 21 de Febrero del 2024 R.T.N. 03019999028620

Cliente: Alcaldia Municipal de Comayagua

Dirección: _____

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Unico copan largo	215 ₡		215 ₡
TOTAL LPS.				


Cant. en Letras: Doscientos quince lempiras exactos

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° de Orden de Compra Exenta: _____

N° Const. de Reg. de Exonerados: _____

N° de Registro de la SAG: _____


FIRMA

Inicial: 003-001-01-00002401 Final: 003-001-01-00003600
Fecha Limite de Emisión: 17/01/2025
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficio de Todos ¡EXIJALA!
IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO N° 9231-23-10500-64

Descuento Otorgado LPS.	
Rebaja Otorgada LPS.	
Sub-Total LPS.	
Importe Exento LPS.	
Importe Exonerado LPS.	
Importe Gravado 15% LPS.	215 ₡
Importe Gravado 18% LPS.	
Tasa Alicuota 0% LPS.	
15% I.S.V. LPS.	
18% I.S.V. LPS.	
TOTAL LPS.	215 ₡



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° 29971

Por Lps. 439⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos treinta y nueve lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de estructuras por giro de trabajo por supervisión de proyectos diferentes comunidades

Bo. _____

Comayagua: 07 de Enero del 20123

Axel Solís
Nombre

[Firma]
Firma

0301-901-0039
Identidad



Municipalidad de Comayagua

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 043269

OFICINA SOLICITANTE *Unidad de Auditoria Interna Municipal*

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
- 5 -	<i>5 almuerzos -</i> <i>— UL —</i> <i>Empleados de diferentes departamentos</i> <i>(Desarrollo Comunitario, Unidad Técnica Municipal,</i> <i>Auditoria Interna.</i>	<u>439</u>

PROYECTO O APLICACION: Gira de trabajo a supervisar proyectos a las comunidades de Sonjose de paz, el hormiguero, Cantoral, el tule y Nueva Esperanza.

FECHA 18/01/2024 (Motonista, Maykol B. Padilla, Darren Ario Frey)
CONSULTA DE PRESUPUESTO: Corice


FIRMA


FIRMA DEL SOLICITANTE

FOOD MART CRUZ S.A. DE C.V.
BARRIO CALAN, CALLE PRINCIPAL
SIGUATEPEQUE COMAYAGUA
RTN 03189016856160
TEL. 27730043

texacocruzsigua@hotmail.com
Factura No.: 000-001-01-02404214
Fecha: 18/01/2024 RVT: RAQUEL
Cliente: ALCALDIA COMAYAGUA
RTN 0301 9999 028620
Orden de Compra exenta no.:
No. de Reg. Exonerado :
No. de Registro SAG :

Cant.	Precio	Monto
Código	Descripción	
1	299.00	299.00
C-007	POLLO FRITO ENTERO	
1	70.00	70.00
C-029	BURRITA DE TRES COMPLEMENTOS	
1	70.00	70.00
C-029	BURRITA DE TRES COMPLEMENTOS	

Gravado 15% Lps	0.00
Gravado 18% Lps	0.00
Exenta Lps	439.00
Exonerado Lps	0.00
Sub Total Lps	439.00
Descto/Rebajas	0.00
Total Ventas Lps	439.00
Impto 15% Lps	0.00
Impto 18% Lps	0.00
Total Impto Lps	0.00
Gran Total Lps	439.00
Efectivo Lps	500.00
Cambio Lps	61.00

CAI 08F564-973B0D-484D90-2777FD-4
36833-8E

Rango Autorizado 000-001-01-02160
001 a 000-001-01-02460000

Fecha Límite Emisión 10/03/2024
CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE LEM
PIRAS CON 00/100

CAM Y DEV MAX 3 DIAS DE SU COMPRA
Blanco: Original Amarillo: Emisor
Fact. es beneficio p/ todos "Exíjala



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° 29973

Por Lps.

363⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

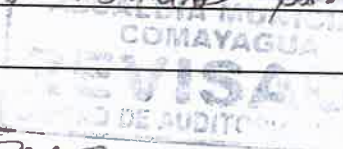
La Cantidad de: Trescientos sesenta y tres Lempiras.

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de gallos para reunión de trabajo con promotores y

Compra de papel Selopon arreglo de casetas no vidriadas para gerentes de
empresas

Bo. _____



Comayagua: 29 de Enero del 20124

Ana Saucedo
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1968-00961
Identidad



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

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: 20/12/2023

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Rollo papel Selafon	<u>260</u>

PROYECTO O APLICACION: Arreglo de Canastos familiares
Navidad para Gerentes de empresas

CONSULTA DE PRESUPUESTO: previsto y de Gobierno

SOLICITANTE

Nº 53290

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
	Galletas	103

PROYECTO O APLICACIÓN: Reunion de Trabajo con promotores en relacion con presupuesto

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

Nº 54344

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

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 CAL: D29CB7-FF664F-3B40A7-7A706D-FE4B64-7A
Prop.: LAZARO LEONEL MEDINA AMAYA

Fecha, 22 de 12 del 202 3

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Comayagua.
DIRECCION: _____

RTN: 03019999028620

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

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

Imprenta Rio: R.T.N. 03011965011686. Tels: 9952-2967 / 2771-5063. Certificado: 9231-22-10500-5. Bo. Arriba: 1/2 cuadra al Norte de Ferratería Millonario, Comayagua.

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Galleta Picada	30		30
1	Galleta amon	30		30
1	Polvoronsito	35		35
Cancelado				

CREDITO CONTADO TOTAL L. 103

Rango autorizado: 12 Tal. del 000-001-01-00010801-000-001-01-00011400
Fecha Limite de Emisión: 24-08-2024
Cantidad en Letras: Ciento tres exactos
Original: Cliente 1ª Copia: Obligado Tributario Emisor
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESCUENTO OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.	89	56
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	89	56
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
TASA ALICUOTA 0% L.		
I.S.V. 15% L.	13	43
I.S.V. 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	103	

R.B.

Firma

FACTURA
No. 000-001-01-000 10946



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° 29974

Por Lps.

625⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos veinticinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: pago por suministro de periodicos y revistas correspondientes al periodo del 01 al 31 de Diciembre 2023

Vo. Bo. _____

REVISADO
COMISION DE AUDITORIA

Comayagua: 29 de Enero del 2014

Ana Valladares
Nombre

[Signature]
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
	Suministro de Periódicos La Tribuna, El Heraldillo para uso en Biblioteca, oficina Relaciones Publicas y Alcalde	



PROYECTO O APLICACIÓN: _____

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

Nº 54333

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

RECIBO POR LPS. 625.00

Recibi de la Municipalidad de Comayagua la cantidad de Lps. 625.00 (SEICIENTOS VEINTE Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS) Por suministro de revistas y periódicos del periodo correspondiente del 01 al 31 de Diciembre del presente año.

Comayagua 30 de Diciembre del 2023.



Recibido por: JUAN Gabriel Alonzo Escobar
Identidad No. 0301-1979-02352

Handwritten notes and numbers at the bottom of the page, including "0301-1979-02352" and "Escobar".



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° 29981

Por Lps.

787.50

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Setecientos ochenta y siete lempiras con centavos.

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: compra de 7 ramos de papel bond T/d para uso
de oficina de control Tributaria

Vr Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 20124

Cristian Benillo
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1999-0378
Identidad



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

Nº 70591

OFICINA SOLICITANTE: Departamento de Administración Tributaria

FECHA: 05/02/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
7	Resmas de papel bond. T/C.	



PROYECTO O APLICACIÓN: para uso en Impresiones y Fotocopias de oficina.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Alcaldía Municipal de Comayagua
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

05 de febrero del 2024

Licenciado

Wilmer Campos

Administrador Municipal

Estimado Lic. Campos

En vista al uso continuo de papel bond en este departamento y debido a la no existente del mismo en el área de bodega, le solicito de manera muy respetuosa la compra de siete (7) resmas de papel tamaño carta, esto mientras haiga existencia en bodega.

Agradeciendo de antemano su apoyo



Sin otro particular.

Att.




Lic. José E. López

Admón. Tributaria Municipal (ATM)

C.c. Archivo



Propietario: Óscar Omar Ortíz

B° Torondón, media cuadra Abajo de Elektra, Comayagua.

Tel. 2772-5882 / Cel: 9858-6604 / Correo: mcoscarortiz@yahoo.com

RTN: 12021983000583 / CAI: 93C11A-16D159-2D498C-1F1730-28F5CF-50

FACTURA NO. 000-001-01-00028983

Fecha: 06 de 01 de 2024 RTN: 03019999028620

Cliente: Alcaldía municipal de Comayagua

Dirección: _____

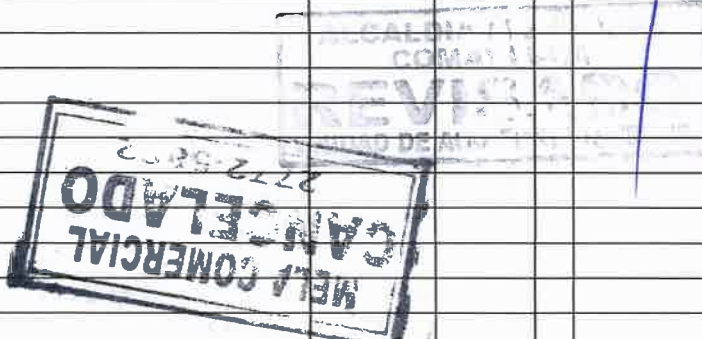
Datos del Adquiriente Exonerado

N° Correlativo de Orden de Compra Exenta:

N° Correlativo de Constancia del Registro Exonerados:

N° Identificado del Registro de la SAG:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRE/UNIT. L.	Descuento y Rebaja Otorgado L.	TOTAL L.
7	Papel bond	112.5		787.5



La factura es beneficio de todos "exijala"
 •Original: Cliente •Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL 787.5

CANT. EN LETRAS: _____

CONTADO CRÉDITO

(Handwritten Signature)
 Firma

Impto. Exonerado L.	
Impto. Exento L.	
Impto. Gravado 15% L.	
Impto. Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	787.5



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° 29996

Por Lps. 807⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Ochocientos siete Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Pago de recibos de gastos y estacionamiento en centro
ciudad en tejegulps, viáticos y gastos de viaje entrega de
documentos. Suba de costo al presupuesto 2023

Vn. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 2024

Juan A. Machado
Nombre

[Signature]
Firma

0101-0976-01609
Identidad

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 24.01.2024 Hora: 11:43:29

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00269
CARRIL: 01
FOLIO: F101-3457957
SEC: S101-3783620

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: 24.01.2024 Hora: 09:27:55

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00290
CARRIL: 04
FOLIO: F104-385857
SEC: S104-402194

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333





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

No. 9007

fecha de Requisición: 25/01/24

Oficina Solicitante : CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

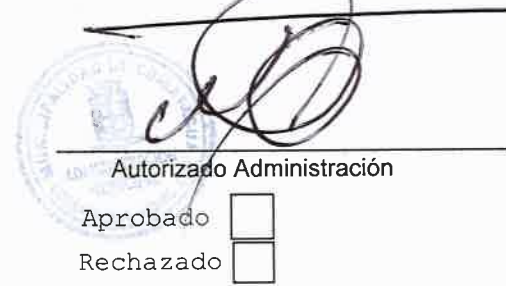
Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00 Pagos de peaje en la estacion Zambrano

Observaciones: Viaje a la ciudad de Téguigalpa a entrega de correspondencia en la Secretaria de Finanzas y entrevista en la contaduria general de la republica con tecnicos y la contadora general.



Firma Solicitante



Autorizado Administración

Aprobado

Rechazado



SECCION MUNICIPAL DE COMPRAS Y SUMINISTROS
COMAYAGUA

L. 44.00

(807.00)

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.

RTN 08019012476578

FECHA Y HORA: 18/01/2024 12:06:50 pm

TICKET DE PAGO

CASETA: Zambrano

COBRADOR: 00290

CARRIL: 7

PLACA:

RTN:

NOMBRE:

SECUENCIA: 01-05nox3k



MEDIO DE PAGO: Efectivo

TOTAL: L. 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: 18.01.2024 Hora: 09:24:14

TICKET DE PAGO

CASETA:

1 - ZAMBRANO

CAJERO:

00234

CARRIL:

05

FOLIO:

F105-4208010

SEC:

S105-4456796

CLASE:

Liviano

IMPORTE:

19.13

TASA U.V.C:

2.87

TOTAL:

22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333



Centro Cívico
Gubernamental
CCG

José Cecilio del Valle

18/1/2024

Concepto: Pago de Estacionamiento
Auto Impresión

CAI:

68B492-7CA657-934AA4-1A0A91-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°:000-003-01-00648793

Cliente: Consumidor Final

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 10:08:00

Hora Salida: 11:05:59

Subtotal: LPS.21.74

ISV: LPS.3.26

Total: LPS.25.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.50.00

Cambio: LPS.25.00



Dirección: Blvd. Juan Pablo Segundo esquina con República de
Corea Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A. Teléfono: +5042245-
7241. Correo electrónico: lves.jimenez@doih.hn

COMUNIDAD MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
DIRECCIÓN DE AUDITORIA INTERNA



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. 9004

fecha de Requisición: 18/01/24

Oficina Solicitante : CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

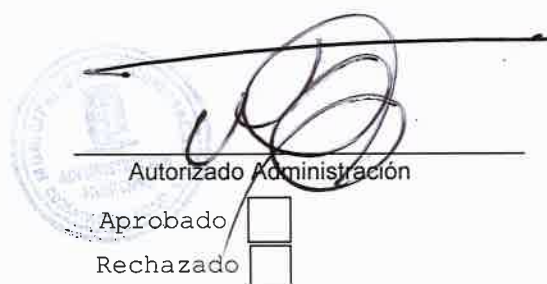
Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00 Pagos de peaje en la estacion Zambrano

1.00 Pago de estacionamiento en CCG

Observaciones: Entrega de susbanacion al presupuesto municipal del año 2023 en la direccion de fortalecimiento municipal de la secretaria de gobernacion, justicia y descentralizacion


Firma Solicitante


Autorizado Administración
Aprobado
Rechazado

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

L. 69.00

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 12.01.2024 Hora: 12:21:53

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00212
CARRIL: 03
FOLIO: F103-3902737
SEC: S103-4108815

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: 12.01.2024 Hora: 09:26:16

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00026
CARRIL: 04
FOLIO: F104-3826711
SEC: S104-3998499

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



Centro Cívico
Gubernamental
CCG

José Cecilio del Valle

12/1/2024

Concepto: Pago de Estacionamiento
Auto Impresión

CAI:

68B492-7CA657-934AA4-1A0A91-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°:000-003-01-00642144

Cliente: Otro

RTN: 03019999028620

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA COMAYAGUA

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 10:09:00

Hora Salida: 11:14:02

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
Cerezo Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A. Teléfono: +5042243-
7241. Correo electrónico: lves.jimenez@doih.hn



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

No. 9003

fecha de Requisición: 12/01/24

Oficina Solicitante : CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

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

2.00 Pagos de peaje en la estacion de Zambrano

1.00 Pago de estacionamiento

Observaciones: Viaje a las oficinas de la Direccion de fortalecimiento municipal en el Centro Civico Gubernamental



[Handwritten signature]
Firma Solicitante



[Handwritten signature]
Autorizado Administración
Aprobado
Rechazado



L. 94.00



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE



Nombre del Solicitante: Ivón Alexis Machado Motino

Departamento: Contabilidad y presupuesto

Destino del viaje: Tugaogalpa, Fco Morazan El Día: 18/01/2024

Motivo del Viaje Entrega de documentos para subsección de presupuestos año 2023 y liberar transferencia del I trimestre del 2023 en la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización

Hora de Salida: 8:00 am. Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 7 horas

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



Firma del Solicitante



Firma del Jefe Inmediato



Vo. Bo. Administración

DIRECCION DE FORTALECIMIENTO MUNICIPAL
UNIDAD DE SUBSANACION
COMPROBANTE DE SUBSANACION

OBSERVACIONES Y HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LA
DOCUMENTACION FINANCIERA MUNICIPAL

La Dirección de Fortalecimiento Municipal, dependencia de la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización, por medio de la presente **HACE CONSTAR** que la municipalidad de:

MUNICIPIO DE: COMAYAGUA, DEPARTAMENTO DE: COMAYAGUA

realizado la subsanación de conformidad a lo dictaminado por esta Dirección correspondiente al **Primer Trimestre 2023**.

NOTA: SUBSANADO DE FORMA ELECTRONICA EN FECHA: 18/01/2024

POR: YAMIR JUAREZ



SECRETARIA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE
GOBERNACION, JUSTICIA Y DECENTRALIZACION
SUBSANACIÓN No. 5
DIRECCION DE FORTALECIMIENTO MUNICIPAL

Recibido en físico:
Unidad de Subsanación
Subsanacion.dgfm@gmail.com



Entregado Por:
Nombre: **Iván Alexis Machado**
Cargo: **Contador**
Tel: **0994-7701**



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° 30054

Por Lps.

344⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trecientos cuarenta y cuatro Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Viáticos de viaje por fondeo de personal en el
pagó de peaje en estación Zambora, Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua 24 de febrero del 201 24

José Angel Celis
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1982-01565
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE:

Administración

FECHA:

07/02/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
-2-	peaje sector Zambrano → U.L.L ←	22x2 44.00



PROYECTO O APLICACIÓN: Viaje Ciudad de Tegucigalpa a Oficinas de la AMHON, Vehículo placa # JH43B3B asionado
CONSULTA DE PRESUPUESTO: a: José Angel Calix

José A. Calix
SOLICITANTE

Nº 54504

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



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

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 07.02.2024 Hora: 09:37:12

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 07.02.2024 Hora: 11:36:10

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00013
CARRIL: 05
FOLIO: F105-4257690
SEC: S105-4511125

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333



TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00213
CARRIL: 02
FOLIO: F102-3847414
SEC: S102-4036470

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333





Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE Nº 02615

Nombre del solicitante: Jose Angel Calix Romero

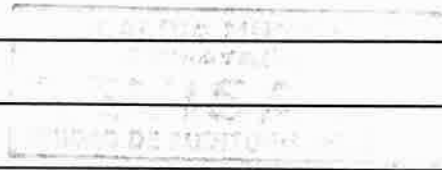
Departamento: ADMINISTRACION

Destino del viaje: Tegusigalpa

Motivo del viaje: Jira con la ingeniera Milagros

ALA AMOHN

7/2/2024



Hora de salida: 8 AM Cantidad de horas a permanecer en

el lugar: Todo el día

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

[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 N° 29997

Por Lps. 995⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Novecientos noventa y cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: pagó de renigión vehiculos por cambio de propietario
y campo de puntas para proyector USB para uso reuniones dentro
de la Alcaidia

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 201 24

Marco Wilfredo Conales
Nombre

Firma

0301199702632
Identidad



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. 9010

fecha de Requisición: 02/02/24

Oficina Solicitante : GERENCIA ADMINISTRATIVA

Cantidad	Descripción
1.00	PUNTERO PARA PROYECTAR USB

Observaciones: PARA USO EN DISTINTAS PRESENTACIONES EN REUNIONES COOPERACION Y ALCALDE DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA.


Firma Solicitante


Autorizado Administración

Aprobado
Rechazado



Cliente: Alcaldía Municipal de
Comayagua
R.T.N.: 0301-9999-028620
Direccion: Barrio el centro
Condición de pago: Contado

No. Orden de Compra:
Numero de correlativo de la ordende Compra Exenta:
Numero de correlativo de la Constancia Registro de Exonerado:
Numero identifi cativo del Registro de la Secretaria de Estado en el
despacho de Agricultura y Ganaderia:

Fecha de Emision: 02/02/2024 15:15:39

Vendedor: David Jonatan Andara Acosta

Origen: C00129077

Descripcion de Producto	Ubicacion	Cantidad	Garantía	Valor Unitario	ISV	Descuentos y Rebajas		Total
						Otorgados		
[WKCD000013] Puntero para Proyector USB Puntero Baseus WKCD000013	Almacen Comayagua: Vender	1.00	3M	604.348	ISV 15%	L 0.00		L 695.00

ULTIMA LINEA



LA GARANTIA ESTA EXPRESADA EN MESES

Monto en letras : Seiscientos Noventa Y Cinco Lempiras ***

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L 0.00
Subtotal	L 604.35
Importe Gravado 15%	L 604.35
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 90.65
ISV 18%	L 0.00
Total	L 695.00
Cambio	L 0.00

PARA DEPOSITO A CUENTA:

BAC Cuenta en Lempiras
CREDOMATIC 200106649
BAC Cuenta en Dolares
CREDOMATIC 720025711

Ficohsa Cuenta en Lempiras
021101548591
BANPAIS Cuenta en Lempiras
01-010-000180-4

Ayúdanos a brindarte una mejor experiencia, compartiendonos tus quejas o sugerencias al correo:

📧 sugerencias@sycomhn.com

Visita nuestras redes sociales para más información acerca de nosotros y disfruta de nuestras increíbles ofertas.

📱 @sycomhn 📺 Sycom HN 📍 @sycomhn
📷 @sycomhn 🌐 @sycomhn 🌐 www.sycomhn.com

Puedes comunicarte con nosotros a través de nuestro Whatsapp o línea telefónica: 📞 (504) 2544-0124

¡Sycom Te Ofrece Soluciones!



REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

No. 9005

fecha de Requisición: 20/01/24

Oficina Solicitante : GERENCIA ADMINISTRATIVA

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

1.00 PAGO DE REVISION VEHICULAR

Observaciones: PAGO DE REVISION VEHICULAR POR CAMBIO DE PROPIETARIO DE VEHICULO MITSUBISHI L200 PLACA JAI1013 PROPIEDAD DE ESTA ALALDIA MUNICIPAL.


Firma Solicitante


Autorizado Administración

Aprobado
Rechazado



995

IP-215
4462991

IP-215
4462991

21574767480 20240109

21574767480 20240109

03019010290015 JAI1013 2024

03019010290015 JAI1013 2024

FUNDACION COMAYAGUA COLONIAL
TRASPASO

	DÉBITO	CRÉDITO
	300.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	300.00	0.00
		300.00

1/2

2/2



(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

SELLO ELECTRONICO

BANCOSCI 701
Trn: 9030 CERTIFICACION ELECTRONICA
FECHA ACTUAL: 20/01/2024
FECHA PROCESO: 20/01/2024
HORA: 10:34:00
CAJERO: JOSED
CODIGO DE CAJERO: 01083

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA
RE-IMPRESION MANUAL

EL PUEBLO

BANCOSCI 701
Trn: 9030 CERTIFICACION ELECTRONICA
FECHA ACTUAL: 20/01/2024
FECHA PROCESO: 20/01/2024
HORA: 10:34:07
CAJERO: JOSED
CODIGO DE CAJERO: 01083

SELLO ELECTRONICO

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA
RE-IMPRESION MANUAL

GOBIERNO DE LA REPUBLICA
El Pueblo



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 29998

Por Lps. 225⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quarenta y cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra cuaderno unico para registro de los datos
2024 del Depto. Administrativo

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 20124

Rafael M. Madrid
Nombre

[Firma]
Firma


0301-1972-00597
Identidad



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

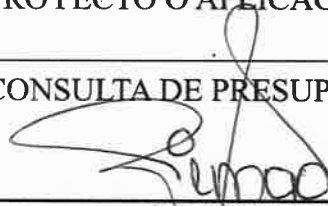
OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 12 de enero 2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
-1-	Cuaderno Único (400 páginas) → U.L.L.	
		

PROYECTO O APLICACIÓN: Para registro de Contratos 2024

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____


SOLICITANTE

Nº 01741


AUTORIZADO ADMINISTRADOR

FACTURA CONTADO

Comercial y Ferreteria Sumar
4ta Calle N.O. Barrio Torondon

Comayagua Comayagua Honduras
PBX:2772-0340 FAX:2771-8383

Número telefonico:
2772-0340

Correo Legal:
contal@imexsuhn.com

RTN:08901975017300

Prop. Enrique Sumar Casis

FACTURA

N. 000-001-01-01841400

CAI:4A6096-8E1D75-5F4B84-FFB240-32E8F

1-03

Rangos Auroizados:000-001-01-01825001

- 000-001-01-01975000

Fecha limite de Facturacion:14/11/202

4

TIPO

CONTADO

Cajero: MARYORITH ESPINAL

POS #: 22

Fecha: 24/1/2024

Hora: 09:49

REF: 1657209

CLIENTE: 0000128

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA

RTN:03019999028620

ero correlativo de la
urden de Compra Excenta:

Numero correlativo de la
Constancia del Registro Exonerado:

Numero identificativo del
Registro de la Secretaria
de Estado en el Despacho
de Agricultura y Ganaderia:

DESCRIPCION

=====
7426500221104 (UNID)
CDPAN CUAD UNICO FORRO LGO 400
1 X L225.00 = L225.00
Descuento: -L25.00
=====

SubTotal	L250.00
Descuento/Rebaja Otorgado	L25.00
Importe Exento	L225.00
Importe Exonerado	L0.00
Importe Gravado ISV 15%	L0.00
Importe Gravado ISV 18%	L0.00
ISV 15%	L0.00
ISV 18%	L0.00
Total	L225.00
POS MANUAL Recibido	L225.00
Tarjeta: 9646	
Autoriz: 975523	
Cambio	L0.00

Doscientos VeintiCinco Lempiras Exact
os

!Gracias por su Compra!
Esperamos que regrese Pronto!
La factura es beneficio de todos
!!!EXIJALA!!!
Para consultas y sugerencias



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° 29999

Por Lps. 400⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quatrocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por participar en reunión con el Equipo Técnico SERVA en Tegucigalpa.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 2012

Oscar A. Velasquez
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1973-01279
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02789

Nombre del solicitante: Oscar Alexander Velasquez Medina

Departamento: Medio Ambiente

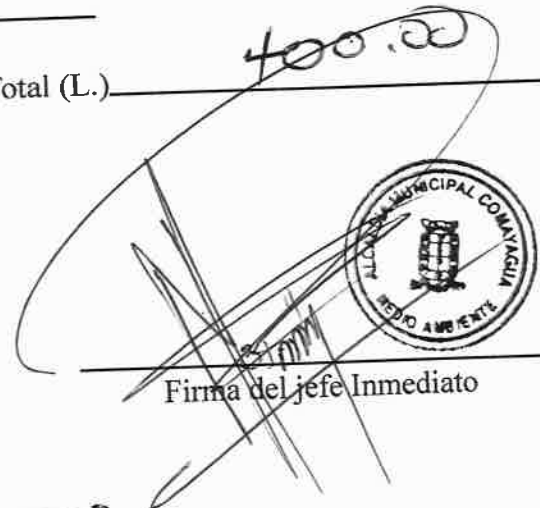
Destino del viaje: Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central


Motivo del viaje: Reunion con equipo tecnico SERNA para liquidacion de fondos del proyecto para Manejo Integral de Residuos Solidos Ejecutados por el Departamento Municipal Ambiental de esta Alcaldia

Hora de salida: 9:00 am Cantidad de horas a permanecer en el lugar: 6 horas

Valor diario (L.) 800,00 Total (L.) 400,00


Firma del Solicitante


Firma del jefe Inmediato


Vo. Bo. Administración





Alcaldía Municipal

Comayagua, Honduras C.A.

Tel.: 2772-0159, 2772-0258, 2772-1586, 2772-1587, 2772-1589, 2772-2028

Fax: (504) 2772-1590

Email: muniba@hotmail.com

Comayaguac@yaho.com

Sitio Web: www.municomayagua.com

Comayagua, Comayagua 28 de diciembre del 2023

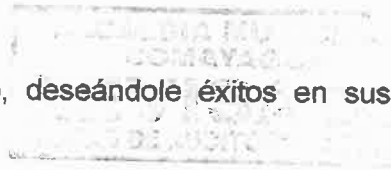
Señor

Ingeniero Sammy Daniel Ramírez Matamoros

Coordinador del Programa Nacional de Reforestación y Protección de Cuencas Hidrográficas "Padre Andrés Tamayo" (PPAT)

Estimado Ing. Ramírez:

Reciba un cordial y afectuoso saludo, deseándole éxitos en sus delicadas funciones.



De la manera más atenta me dirijo a usted muy respetuosamente para agradecer la oportunidad brindada y la confianza para la ejecución fondos del proyecto "GENERANDO OPORTUNIDADES PARA UN ENTORNO SALUDABLE EN LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS PARA EL MUNICIPIO DE COMAYAGUA" bajo el Programa correspondiente al Manejo de la Gestión Integral de Residuos Sólidos del Programa Nacional de Reforestación y Protección de Cuencas Hidrográficas "Padre Andrés Tamayo" PPAT-SERNA.

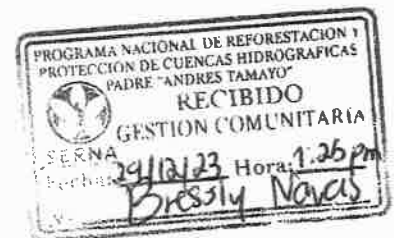
Así mismo, remitimos el expediente de liquidación por un monto de UN MILLON QUINIENTOS MIL LEMPIRAS EXACTOS (L. 1,500,000.00), equivalente al fondo establecido para el municipio de Comayagua, departamento de Comayagua

Sin otro particular y agradeciendo de antemano su acostumbrada y valiosa colaboración me suscribo de usted.

Atentamente,



Alcalde Carlos Miranda Canales
Alcaldía Municipal de Comayagua, Comayagua



Cc. Archivo



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° 30000

Por Lps.

400⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos y gastos de viaje por participar en reunión con el equipo de SERNA en ciudad de Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 2012

Juan José Valladares
Nombre

[Firma]
Firma

0301199400744
Identidad



Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02794

Nombre del solicitante: JUAN JOSE' USUARIOS MOLINA.

Departamento: MEDIO AMBIENTE.

Destino del viaje: TEGUCIGALPA, MDC. - GOBIERNO CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL.

Motivo del viaje: REUNION CON EQUIPO TECNICO SERNA PARA LIQUIDACION DE FONDOS DEL PROYECTO PARA MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS, EJECUTADO POR EL DEPTO. MUNICIPAL AMBIENTAL DE ESTA ALCALDIA.

Hora de salida: 09:00AM Cantidad de horas a permanecer en el lugar: 6 HORAS

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

Juan Jose'
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 30001

Por Lps. 300⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treinta y cinco mil

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Traslado de personal de contabilidad a secretaria de finanzas en Tegucigalpa. Vistosos de viaje

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 201 24

José Benavides
Nombre

[Firma]
Firma

03 01 1987 01268
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE Nº 02615

Nombre del solicitante: José Alexander Benavides Castro

Departamento: Administración

Destino del viaje: Tegucigalpa

Motivo del viaje: Giro con Ivan Machado

A secretaria de Finanzas


EL Día 24/11/2024

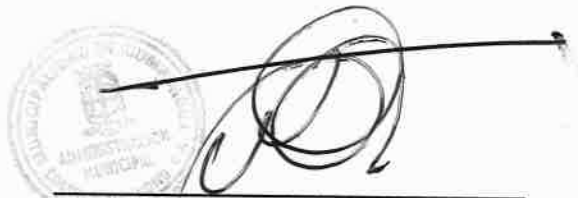
Hora de salida: 8:00 AM Cantidad de horas a permanecer en

el lugar: Todo el día

Valor diario (L.) 1000.00 Total (L.) 300.00


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 30002

Recibi de la Tesoreria Municipal:

Por Lps. 700⁰⁰

La Cantidad de: Setecientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viaticos y gastos de viaje por asistencia en pinsets de aspartecion por parte Cooperación Española en Tegucigalpa

V. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 20124

D. José Arístides Rentería
Nombre

Firma

0301198302354
Identidad



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

Nº 69342

OFICINA SOLICITANTE: Unidad Técnica Municipal
FECHA: 7 febrero 2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
L.700.00	Vistacos por Movilizarme a Tegucigalpa. Bus Inter urbano L. 150.00 Transporte Local L. 70.00 Taxi en Tegucigalpa L. 360.00 Alimentación L. 120.00	

PROYECTO O APLICACIÓN: Por Asistir a jornadas de capacitación por parte de la Oficina de Cooperación Española en la ciudad de Tegucigalpa el día viernes 02 de febrero de 2024.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004063

Nombre del Solicitante: DORREN JOSUÉ ARIAS ROMERO

Departamento: Unidad Técnica Municipal

Destino del viaje: Ciudad de Tegucigalpa El Día: 02/02/2024.

Motivo del Viaje Para Asistir a jornadas de capacitación por parte de la Oficina de Cooperación Española en la ciudad de Tegucigalpa el día viernes 02 de febrero de 2024.

Hora de Salida: 5:50 a.m Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Tegucigalpa. Oficina Cooperación Española.

Valor Diario (L.) _____ Total (L.) 700.00


Firma del Solicitante


Firma del Jefe Inmediato


Vo. Bo. Administración



Darren Arias <arias.dj12amc@gmail.com>

jornada administrativa proyectos AECID

9 mensajes

Administración Proyecto 2 OTC Honduras <admonproy2HN.ext@aecid.es> 23 de enero de 2024, 10:33
Para: "arias.dj12amc@gmail.com" <arias.dj12amc@gmail.com>, luisfuentesp <luisfuentesp@yahoo.com>
Cc: "Manuel Ochoa (mochoa2021@hotmail.com)" <mochoa2021@hotmail.com>

Buenos días Darren,

Por este medio le informamos que se ha programado una jornada con administradores de los proyectos de la AECID, la cual se llevará a cabo el día **viernes 02 de febrero de 2024, de 9:00 am a 12:00 del mediodía**, en la cual se abordarán temas de gestión administrativa ante esta Oficina.

Es importante mencionar que esta reunión será la **primera de tres que se desarrollarán a lo largo del mes de febrero**, por lo cual, la persona que participe en la misma debe ser quien apoyará en la gestión del nuevo proyecto de AECID, elaborará los informes financieros y apoyará a la Alcaldía de Comayagua en la elaboración del componente administrativo de la carpeta justificativa.

Favor confirmarnos su participación a más tardar el lunes 29 de enero, para así enviarle el material que será abordado en la misma.

Saludos,

Tania Vallejo

Administración de Proyectos

AECID. Oficina de la Cooperación Española (OCE)

Colonia Palmira, C/Rpca.Colombia 2329, Tegucigalpa, Honduras

Embajada de España en Honduras

admonproy2hn.ext@aecid.es TEL. (504)2247-4070 / (504) 9469-6364



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° 30003

Por Lps. 300⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trescientos Cienpes

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos de viaje por traslado del Señor Juan Machado
al centro ciudad gubernamental

Vn. Bo. _____

Comayagua: 07 de febrero del 20124

José Ángel Calix
Nombre

José Ángel Calix
Firma

0301-1982-01565
Identidad



Alcaldia 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 el Señor IVAN MACHADO
AL CENTRO CIVICO

Hora de salida: 8.30 AM Cantidad de horas a permanecer en
el lugar: Todo el Dia

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


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° 30004

Por Lps.

300⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trescientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos de viaje por traslado de personal al
Centro cívico gubernamental en Tegucigalpa.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 08 de febrero del 20124

Luis Stanzos Aguilar
Nombre

Luis Aguilar
Firma

0301-1976-01390
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004061

Nombre del Solicitante: Luis Dionzo Aguiluz

Departamento: Administración

Destino del viaje: Tagucigalpa El Día: 12/1/24

Motivo del Viaje: Jira con el sr Ivan machado a al centro civico Jose Casilio del Valle

Hora de Salida: 8:40 Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el día

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

Luis Dionzo 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 Nº 30005

Por Lps. 450⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: cuatrocientos cincuenta Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viajes por participacion en foro de empresa AR605 en Tegucigalpa

Vc. Bo. _____

Comayagua: 09 de febrero del 2012

Carlos Aguilar
Nombre

[Signature]
Firma

0301-95-00476
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003958

Nombre del Solicitante: Carlos Fernando Aguilar Zepeda.

Departamento: Desarrollo Comunitario.

Destino del viaje: Tegucigalpa. El Día: 7/12/2023.

Motivo del Viaje Participación de foro 360 Argos,
fortaleciendo caminos, construyendo el futuro.



Hora de Salida: 6:00 am. Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 8 horas.

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Intermediario

[Firma]
Vo. Bo. Administración



FORO ARGOS



TRANSFORMANDO CAMINOS, CONSTRUYENDO EL FUTURO

PREPÁRATE PARA LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO
DE NUEVAS TENDENCIAS EN EL RUBRO DE LA
CONSTRUCCIÓN

 JUEVES 7 DE DICIEMBRE DE 2023  8:30 A.M. A 12:30 P.M.
 METROCINEMAS LOUNGE, NOVACENTRO TGU

¡NO TE PIERDAS A LOS EXPERTOS INTERNACIONALES!

CONFERENCIAS:

- ⊗ CONSTRUYENDO VÍAS PARA EL FUTURO, NUEVOS RETOS Y TECNOLOGÍAS
- ⊗ CALIDAD DESDE LA ESENCIA DEL CONCRETO
- ⊗ TECNOLOGÍA EN PAVIMENTOS HIDRÁULICOS

**RESERVA LA FECHA
Y REGISTRA TU ASISTENCIA**



CUPOS LIMITADOS



IMAGINA TODO LO QUE
PODEMOS CONSTRUIR JUNTOS





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 30006

Por Lps.

450^e

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Centocincuenta y cinco lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos por participación en foro de empresas ARSOS en Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 09 de febrero del 20124

Carlos Padilla Disera
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1998-00859
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003959

Nombre del Solicitante: Carlos Alfredo Padilla Diezua

Departamento: Desarrollo Comunitario


Destino del viaje: Teguicigalpa El Día: 07/12/2023

Motivo del Viaje Participación de Foro 360 Drgos
"Formando Caminos, Construyendo el Futuro"

Hora de Salida: 06:00 am Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 08 horas

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


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° 30014

Por Lps.

370⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treientos Setenta y Siete Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de botas en agua y dos pares de baterías para estación de telecomunicaciones de Mexico sa en sija de

Bo. _____

Comayagua: 09 de febrero del 20124

Juliana Betmarth
Nombre

[Firma]
Firma

0301198302633
Identidad



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

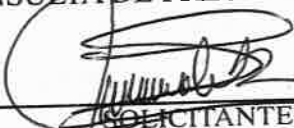
Nº 71050

OFICINA SOLICITANTE: Recursos Humanos
FECHA: 09-02-2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
20	Botes con Agua	
2	Pares de Batería AAA-2 (Para aires acondicionados)	

PROYECTO O APLICACIÓN: Para atención de la comitiva de México su embajador y CANATUR.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____


SOLICITANTE


AUTORIZADO ADMINISTRADOR

CHOCOLATE S CREAM

Plaza Central Leon Alvarado, Comayagua, Honduras, C.A. Tel.: 2772-0454 R.T.N. 03011974014019

Cel.: 9944-6977 / 3267-1376 Prop.: Zelma Rodriguez E-mail.: sweetselma34042@yahoo.com

CAI.: 939F3F-051A78-594CBD-18206F-FAEE15-D4

Fecha, 09 de Febrero del 2023

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Comayagua

DIRECCION:

R.T.N. 0301-1999-028620

Constancia de registro de exonerados: _____ Orden de compra exenta:

No. de registro S.A.G.

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tele: 9962-2967 / 2771-8063 Certificado: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferristeria Maldonado, Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
20	Aza bote pavo	10.00		200.00

CREDITO CONTADO TOTAL L.

Rango autorizado: 10 Tal del del 000-002-01-00003801-800-002-01-00004300
 Fecha Limite de Emisión: 23-05-2024
 Cantidad en Letras: _____
 Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Zelma R.
Firma

FACTURA
No. 000-002-01-000 04252

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	200.00
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.	200.00

PRONTO CASCO HISTORICO
BARRIO SAN FRANCISCO, ESQ
OPUESTA MUSEO ARQUEOL

TEST

GRUPO INVERSIONES FORZA S DE RL
KM.79 CARRETERA CA-5

COMAYAGUA, COMAYAGUA

RTN: 03019014692913

TEL: 9941-1333

Email: crubio@somosgrupoforza.com

DESCRIPCION	CANT	PREC	VALOR
BATERIAS ENERGIZER AAA-2	1	85.00	85.00
Descuentos y Rebajas (-) L:			0.00
Sub Total L:			73.91
E	EXENTO L:		0.00
G	ISV 15% L:		11.09
G	ISV 18% L:		0.00
EXONERADO (-) L:			0.00
TOTAL L:			85.00
EFFECTIVO PAGADO L:			100.00
CAMBIO ENTREGADO L:			15.00

OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS 00/100 M.N.

-----ADQUIRIENTE EXONERADO-----

No DC Exenta: _____
No. Reg. Exonerado: _____
No. Reg. SAG: _____

TARIFA	IMPORTE	IMPUESTO	TOTAL
E EXENTO	0.00	0.00	0.00
G ISV 15%	73.91	11.09	85.00
G ISV 18%	0.00	0.00	0.00
EXONERADO (-)	0.00	0.00	0.00
TOTAL L:	73.91	11.09	85.00

-----MEDIOS DE PAGO-----

EFFECTIVO 85.00
TOTAL L: 85.00

CAI:
83B93B-BEDF7E-4F42A4-B9B84B-F97C84-1F

AUT NO: 9277267903
RANGO: 000-004-01-00380001
AL 000-004-01-00460000
FECHA LIM EMISION: 16/09/2024

-----Factura-----
No.: 000-004-01-00428558
Tienda Municipal de Comayagua
RTN: 030199028620

-----GRACIAS POR SU PREFERENCIA-----
ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
REG# 0002 CSH# 001 TRAN#: 00428558
09/02/24 10:21 Tienda# HN054

PRONTO CASCO HISTORICO
BARRIO SAN FRANCISCO, ESQ
OPUESTA MUSEO ARQUEOL

TEST

GRUPO INVERSIONES FORZA S DE RL
KM.79 CARRETERA CA-5

COMAYAGUA, COMAYAGUA

RTN: 03019014692913

TEL: 9941-1333

Email: crubio@somosgrupoforza.com

DESCRIPCION	CANT	PREC	VALOR
BATERIAS ENERGIZER AAA-2	1	85.00	85.00
Descuentos y Rebajas (-) L:			0.00
Sub Total L:			73.91
E	EXENTO L:		0.00
G	ISV 15% L:		11.09
G	ISV 18% L:		0.00
EXONERADO (-) L:			0.00
TOTAL L:			85.00
EFFECTIVO PAGADO L:			500.00
CAMBIO ENTREGADO L:			415.00

OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS 00/100 M.N.

-----ADQUIRIENTE EXONERADO-----

No DC Exenta: _____
No. Reg. Exonerado: _____
No. Reg. SAG: _____

TARIFA	IMPORTE	IMPUESTO	TOTAL
E EXENTO	0.00	0.00	0.00
G ISV 15%	73.91	11.09	85.00
G ISV 18%	0.00	0.00	0.00
EXONERADO (-)	0.00	0.00	0.00
TOTAL L:	73.91	11.09	85.00

-----MEDIOS DE PAGO-----

EFFECTIVO 85.00
TOTAL L: 85.00

CAI:
83B93B-BEDF7E-4F42A4-B9B84B-F97C84-1F

AUT NO: 9277267903
RANGO: 000-004-01-00380001
AL 000-004-01-00460000
FECHA LIM EMISION: 16/09/2024

-----Factura-----
No.: 000-004-01-00428555
Tienda Municipal de Comayagua
RTN: 030199028620

-----GRACIAS POR SU PREFERENCIA-----
ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
REG# 0002 CSH# 001 TRAN#: 00428558
09/02/24 10:14 Tienda# HN054



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 30029

Por Lps.

900⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Novecientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Salarios y gastos de viaje por entrega de documentos y
Trabaja de personal en Teguapala y San Pedro Sula

En Bo. _____

Comayagua: 17 de febrero del 2012

Ovidio Javier Cortez
Nombre

[Firma]
Firma

0704-1984-00702
Identidad



Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02834

Nombre del solicitante: Ovidio Javier Gaifan Rodriguez

Departamento: Oficina Alcaldia

Destino del viaje: San Pedro Sula

Motivo del viaje: atraer personal de la alcaldia de Comayagua.

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

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del jefe Inmediato



Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02832

Nombre del solicitante: Ovidio Javier Britan Rodriguez

Departamento: Oficina Alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa

Motivo del viaje: Dejar Documentacion a la Universidad Jose Cecilio y a la AMHLON

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



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02833

Nombre del solicitante: Ovidio Javier Cañan Rodríguez

Departamento: Oficina alcaldía

Destino del viaje: San Pedro Sula

Motivo del viaje: Dejar persona de la alcaldía de Comayagua a una Reunion.

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