

## REPORTE DE ORDENES DE COMPRA DE CAJA CHICA MES DE JULIO 2024

		10,000.00	Teléfono:	
Funcionario: Rosibel Barralaga Aleman		Identificación:		1505-1990-00714
Puesto: Secretaria		Campus:		
Organización		Fondo:		10,000.00
Programa:		Email:		
N°	Fecha	Proveedor	Concepto	Monto
1	5/7/2024	Librería Fernando N°1	Compra de libros de actas para el departamento de secretaria municipal.	Lps.450.00
2	29/7/2024	Centro Medica Culmi	Ayuda social para la compra de medicamentos a la señora Zonia del Carmen Matute, ya que es una madre soltera y no cuenta con recursos economicos suficientes para la compra de los medicamentos.	Lps800.00
3	11/7/2024	Bessy Valeska Escoto Argueta	Ayuda social para mi hijo Amner Emanuel Escoto Argueta para la extraccion de piezas de dientes ya que el nacio con labioleporino y los dientes que te vienen haciendo le molestan, y soy una mdre soltera y de escasos recursos.	Lps.855.00
4	24/7/2024	Ferretería Eduard	Compra de un embudo al departamento de la UMA.	Lps.30.00
5	2/7/2024	Estacion De Servicios Culmi	Compra de gasolina para darle mantenimiento al motor municipal.	Lps.500.00
6	18/7/2024	Ferretería Eduard	Compra de 3 yardas de nylon para cubrir cemento y transportarlo hacia la comunidad de Rio 'Paulaya.	Lps.105.00
7	3/7/2024	Orlen Neptali Mejia Zelaya	Ayuda con pasaje ya que mi hijo se encuentra mal de salud y lo voy a trasladar al hospital Santo Hermano Pedro	Lps.300.00
8	26/7/2024	Centro Medica Culmi	la señora Rubenia Antonia Paguada Ramos, ya que es una madre soltera y no cuenta con recursos economicos suficientes para la compra de los medicamentos.	Lps.850.00

Total Liquidación (monto en letras):

TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA EXACTOS

LPS.3,890.00

Certifico que lo expuesto es una relación de gastos incurridos en los centros institucionales

*Rosibel Barralaga Aleman*  
Firma y Cédula Encargado



Sello  
Unidad

*Rosibel Barralaga Aleman*  
Firma y Cédula Responsable



Funcionario que Recibe:

Fecha: 31/7/2024

Nota:

Toda Factura debe venir Firmada y Sellada por el encargado o el responsable.

Total Liquidación (monto en letras): TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA EXACTOS LPS.3,890.00

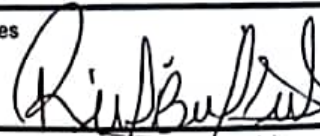
Suma a Reintegrar: TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA EXACTOS LPS.3,890.00

Certifico que lo expuesto es una relación de gastos incurridos en asuntos institucionales

  
Firma y Cédula Encargado

1565-1990-0015



  
Firma y Cédula Responsable



Sello  
Unidad

Funcionario que Recibe: \_\_\_\_\_

Fecha: 31/7/2024

LIBRERIA FERNANDO # 1  
DOLORES ELOYDINA MUÑOZ  
CACERES  
BARRIO EL CEMEN  
1/2 CDRA  
AL SUR DE LA CATEDRAL  
RTN:15011962007226  
lib.fernando@yahoo.es  
JUTICALPA OLANCHO  
HONDURAS  
2785-2443

**F A C T U R A**  
000-002-01-00492234  
CAI#:CF0AAA-63CF88-  
D046BF-EDB392 2BD737-0B  
**Fecha Limite**  
**DE EMISION: 27/11/2024**

FECHA:05/07/2024 HORA:11:06:18 a.m  
CAJERO:NANCY CATA #:2  
VENDEDOR:  
TOTAL ARTICULOS: 2

Reference: MUNICIPALIDAD DE CULMI  
RTN:15059002465450

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL
0001536	LIBRO D/ACTAS EMPASTADO 2 @ L. 225.00	L. 450.00E
	Monto Exento	L. 450.00
	Gravado 15%	L. 0.00
	Gravado 18%	L. 0.00
	Base Exonerada:	L. 0.00
	<b>SUB TOTAL</b>	<b>L. 450.00</b>
	15%	L. 0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>L. 450.00</b>
	Descuentos y Rebajas:	L. 0.00
	<b>PAGO EFECTIVO</b>	<b>L. 500.00</b>
	<b>CAMBIO EFECTIVO</b>	<b>L. 50.00</b>

No. O/C Exenta:

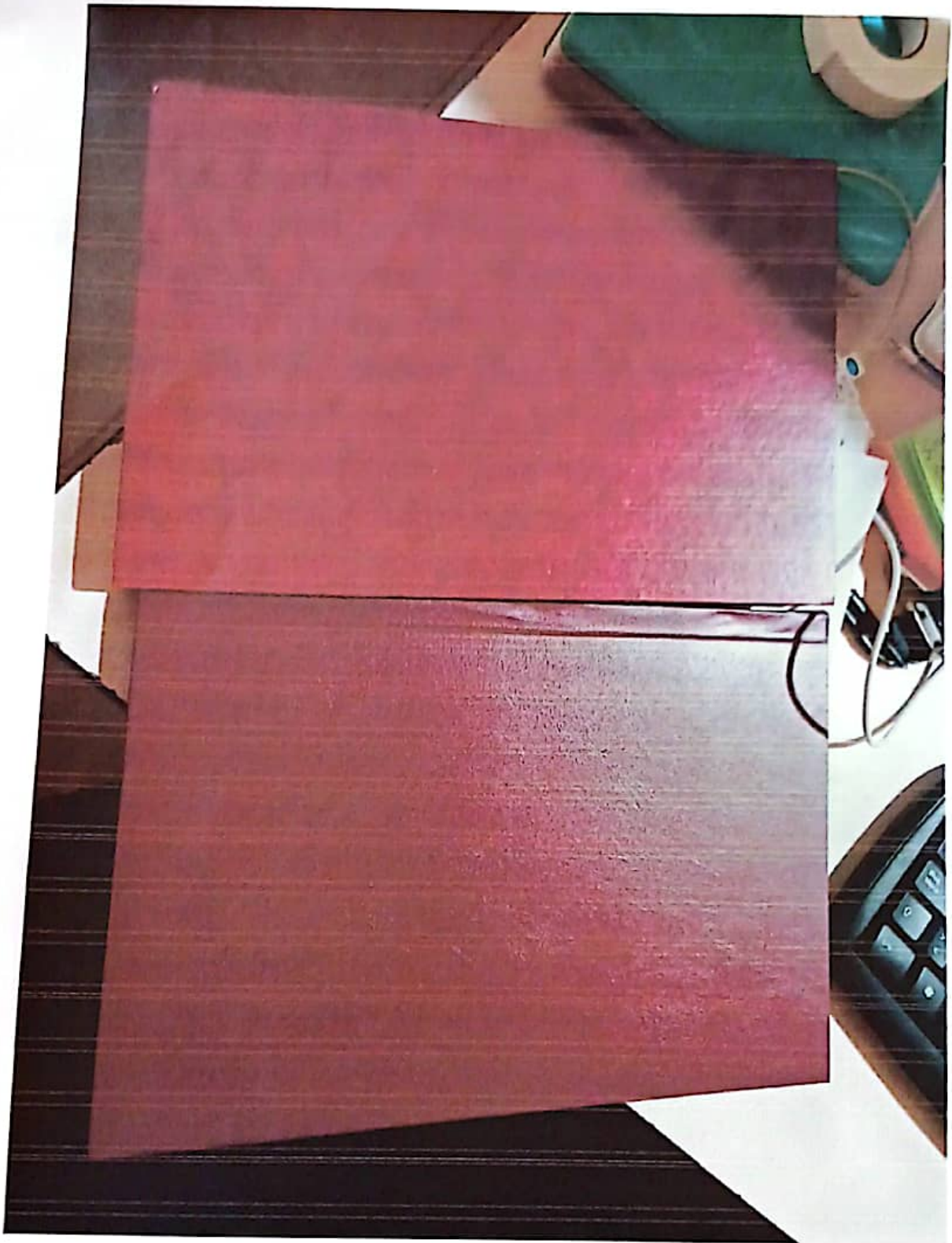
No. De Constancia De  
Registro De Exonerados:

No. De Registro De La SAG:

No. De Carnet Exento:

Cuatrocientos Cincuenta Lempiras  
Con Cero Centavos

**\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\***  
ESPERAMOS REGRESE PRONTO  
ORIGINAL:CLIENTE COPIA:EMISOR  
Rango Autorizado:  
000-002-01-00450001  
000-002-01-00500000





Barrio La Cruz, Contiguo a Aluvimezo  
 Dulce Nombre de Culmi, Olancho  
 RTN: 08011992242450  
 Tel.: 9602-7904  
 Email: ealvarado1217@hotmail.com

Fecha: 29 de Julio 2024 RTN: 75059002465450  
 Nombre: Alcaldía Municipal Culmi  
 Dirección: Bº El Centro  
 CONTADO  CREDITO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
(1)	Costo de Servicios Médicos	800		800

FACTURA	TOTAL L.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	Des. y Reb. Otorgados L
000-001-01-00 <b>Nº 000626</b>	Importe Exonerado L
Datos del Adquiriente Exonerado:	Importe Exento L
No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:	Importe Gravado 18% L
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados:	Importe Gravado 15% L
No. Identificativo del registro de la SAG	I.S.V. 18% L
	I.S.V. 15% L
	TOTAL A PAGAR L

Cantidad en Letras: Ochocientos Lempiras



ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR, COPIA: ARCHIVO IMP. ROMERO, CATACAMAS, TEL: 2-22-53-1111 FAX: 2-22-53-1401 E-MAIL: info@romero.com.gt  
 CAI: C70F7F-1D5531-924A84-2068F7-EF1BAC-2C  
 Fecha Límite de Emisión: 02/05/2025  
 Rango Autorizado: 000-001-01-00030501 ai 000-001-01-00001100  
 Elaborados en Mayo 2024

Nombre: Zove del Carmen Mubla

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: 29-07-24

Indicaciones:

① Azitromicina 1cdn x 3ds

② Ketorolaco 1cdn q/turno x 3ds

③ Metformina 500mg q/8hs x 3ds

④ Ampicilina 1cdn x 3cds



**CMC**  
CENTRO MÉDICO CULMÍ

## Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 11/7/2024

Yo Bessy Valcrista Escoto Argueta

Número de Identidad: 1505-2003-00929

Con dirección domiciliaria en: El Cerro.

Solicito ayuda para:

Mi hijo Amner Emanuel Escoto Argueta  
de 3 años de edad para la extracción  
de unas piezas de dientes ya que el  
me nació con lactia leporino y los  
dientes que le vienen haciéndole  
molestias y soy una madre soltera  
y de escasos recursos.

Bessy Escoto

Firma

**CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO**

El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el Archivo de nacimientos que se tiene en esta oficina; se encuentra el acta de nacimiento número: **1 5 0 5 - 2 0 2 1 - 0 0 1 4 3** ubicada en el folio 046 del tomo 0034 del Año 2021 y que pertenece a:

a) ESCOTO Primer Apellido      b) ARGUETA Segundo Apellido  
 c) AMNER EMANUEL Nombre      SEXO F  M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) DULCE NOMBRE DE CULMI Municipio      b) OLANCHO Departamento      c) HONDURAS País  
 d) VEINTICUATRO Día      e) OCTUBRE Mes      f) 2020 Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre:

a) ----- Primer Apellido      b) ----- Segundo Apellido  
 c) ----- Nombre      d) ----- Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

*N. Identidad: 1505-2003-00929*

a) ESCOTO Primer Apellido      b) ARGUETA Segundo Apellido  
 c) BESSY VALESKA Nombre      d) HONDUREÑA Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en DULCE NOMBRE DE CULMI Municipio      OLANCHO Departamento  
 a los CUATRO días del mes de FEBRERO  
 del DOS MIL VEINTIUN

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
**15 05 2021**  
 REGISTRO CIVIL MUNICIPAL  
 DULCE NOMBRE DE CULMI, OLANCHO  
 HONDURAS, C.A.  
 FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL











ALCALDIA MUNICIPAL  
**DULCE NOMBRE DE CULMI**  
Departamento de Olancho, Honduras  
Tel.: 2789-4282  
RTN: 1505-9246-5450



**RECIBO** N° 18002

POR LPS.

855.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmi:

La cantidad de:

Ochocientos Cincuenta y Cinco.

Por concepto de:

Ayuda Social

Para uso de:

Ayuda social a mi hijo Amner Emanuel Escoto Angueta de 3 años para la extracción de unos dientes ya que el me nació con labio leporino y los dientes que le vienen le molestan.

Fecha:

7/7/2024

Nombre Completo:

Bessy Valezka Escoto Angueta.

Dirección:

El Cerro.

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

1505-2003-00929.

R.T.N.:

IMPRESA ROMERO, CATACAMAS, TEL. 2799-2753, RTN: 15011962003401 CERTIFICADO No. 9231-22-10500-106

Nombre:

Valezka Escoto

Firma:

# FERRETERIA "EDUARD"



Propietaria: MAIRA ELIZABETH ALEMAN

Barrio El Centro, Culmí, Olancho,

Tels.: 9926-7313, 9876-0553

RTN: 15031965000022,

Email: mairaaleman\_32@yahoo.com

24 de 07 de 20 24

Señor: Municipalidad.

Dirección: D.N. de Culmi

RTN: 15059002465480

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Embrudo	30=		30#
<b>FACTURA</b>				<b>TOTAL</b>



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

000-001-01-00 N° 030719

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados:	
No. Identificativo del registro de la SAG	

CAI: BCE24F-20DE0B-A34AA1-EDD0A0-9D6C02-F6

Fecha Limite de Emisión: 20/03/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00029751 al 000-001-01-00031550

Elaborados en Marzo 2024

FIRMA

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Sub-Total L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L.

	26.09
	3.91
	30.00

Son: Trenta y Nueve pesos exactos.



# ESTACION DE SERVICIO CULMÍ

Prop.: Justo Rufino Muñoz  
Barrio Buenos Aires, frente a la Posta Militar,  
Dulce Nombre de Culmí, Olancho.  
Tel.: 9937-2744 y 9674-0107, RTN: 15031960006563  
Email: estacionculmi@yahoo.com

CONTADO

CREDITO

## VENTA DE COMBUSTIBLES

2 de Julio de 2024

Señor: Municipalidad De Culmi

Dirección: B° El Centro, Culmi

RTN: 1505 9002 465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			500
	DIESEL			}
	KEROSENE			
	LUBRICANTES			
<b>FACTURA</b>				TOTAL L. <b>500</b>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

000-001-01-00 **Nº 083393**

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados	
No. Identificativo del registro de la SAC	

Original Cliente, Copia Obligado Tribunal Emisor, Copia Archivo

CAI: 3D93FB-0EFB98-CA4B8D-9044AD-3DB95A-3C

Fecha Límite de Emisión: 30/04/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00081601 al 000-001-01-00085200

Elaborados en Abril 2024

  
FIRMA

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L. **500**

Son: Quinientos Lempiras exactas

Imprenta Romero, Catacamas, Tel 2799-2753 - RTN 15011962003401 / Certificado No. 9231-22-10500-100



# FERRETERIA "EDUARD"

Propietaria: MAIRA ELIZABETH ALEMAN

Barrio El Centro, Culmí, Olancho,

Tels.: 9926-7313, 9876-0553

RTN: 15031965000022,

Email: mairaaleman\_32@yahoo.com



18 de 07 de 20 24

Señor: Municipalidad

Dirección: D.N. de Culmi

RTN: 15059002465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
3	Yardas de Nailo	35=		105#
<b>FACTURA</b>				<b>TOTAL</b>



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

000-001-01-00 N° 030672

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados:	
No. Identificativo del registro de la SAG	

CAI: BCE24F-20DE0B-A34AA1-EDDOAO-9D6C02-F6

Fecha Limite de Emisión: 20/03/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00029751 al 000-001-01-00031550

Elaborados en Marzo 2024

FIRMA

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Sub-Total L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L.

	91.30
	13.70
	105.00

Son: Ciento Cinco Lempiras





## Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 3/17/2024

Yo Orlen Neptali Mejía Zelaya

Número de Identidad: 7505-1989-00638

Con dirección domiciliaria en: Río Blanco, El Cero.

Solicito ayuda para:

Ayuda con pasaje ya que mi hijo se en  
cuentra mal de salud y lo voy a trasla  
dar al hospital Santo hermano Pedro  
de la Ciudad de Cotacomas y soy  
una persona de escasos recursos económicos.  
Con el antemano muchos gracias.

Orlin Mejía

Firma





ALCALDIA MUNICIPAL  
**DULCE NOMBRE DE CULMI**  
 Departamento de Olancho, Honduras  
 Tel.: 2789-4282  
 RTN: 1505-9246-5450



**RECIBO** N° 17913

POR LPS.

300.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

Trecientos Lempiras exactos

Por concepto de:

Pasaje.

Para uso de:

Pasaje para llevar a mi hijo al hospital ya que se encuentra mal de salud y soy una persona de escasos recursos económicos.

Fecha:

3/7/2024

Nombre Completo:

Orlen Neptali Mejía Zelaya

Dirección:

Río Blanco, El Cmo.

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

1505-1989-00638.

R.T.N.:

IMPRESA ROMERO, CATACAMAS, TEL. 2799-2753. RTN. 15011962003401 CERTIFICADO No. 9231-22-10500-106

Nombre:

Orlen Mejía

Firma:

Orlen Mejía





Barrio La Cruz, Contiguo a Aluvimbo  
 Dulce Nombre de Culmi, Olancho  
 RTN: 08011992242450  
 Tel.: 9602-7904

Email: ealvarado1217@hotmail.com

Fecha: 26 de Julio 2024 RTN: 15059002465450  
 Nombre: Municipalidad Culmi  
 Dirección: Bº El Centro  
 CONTADO  CREDITO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
01	Casha de Saus Med-ES	850		850

**FACTURA**

TOTAL L.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Des. y Reb. Otorgados L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.P. 10% L.

I.S.V. 15% L.

DIARIA PAGAR L.

000-001-01-00 **Nº 000625**

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados:	
No. Identificativo del registro de la SAG	

**CANCELADO**

Cantidad en Letras: Ochocientos cincuenta empiras

ORIGINAL: CLIENTE, COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR, COPIA ARCHIVO IMP. ROMERO, CATACAMAS, TEL. 2799-2753 - R.T.N. 15011962003494, CERTIFICADO No. 1231-22-10500-106

CAI: C70F7F-1D5531-924A84-2068F7-EF1BAC-2C

Fecha Límite de Emisión: 02/05/2025

Rango Autorizado: 000-001-01-00030501 al 000-001-01-00001100

Elaborados en Mayo 2024

Firma



**CMC**  
CENTRO MÉDICO CULMÍ

**RECETARIO MÉDICO**

DR. EDGARDO E. ALVARADO  
MÉDICO GENERAL

Nombre: Rebeca Anton Pizarra

Edad: 29-7-21 Fecha:           

Indicaciones:

① Amoxicilina + Acido Clorhidrico 1 comprimido

② Omega 3 4 x 9 comprimidos

③ Fluoruro de Sodio x 5 dias

④ Sulfato de Nistatina 4 dias

  
Firma y Sello del Médico  


DIRECCIÓN: PLAZA LAH, BARRIO LA CRUZ, CONTIGUO A ALUVIMEZA, CULMÍ, OL.  
CEL.: 9602-7904, CORREO: CMCHN1505@GMAIL.COM

