



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° 30568

Por Lps. 344.50

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treinta Cuarenta y Cuatro Lempiras con Cero Céntavos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de Ambientes para uso en oficina del Sr.
Alcalde

Vo. Bo. _____



Comayagua: 05 de Agosto del 2014

Ana Valdez
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1968-00961
Identidad



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

Nº 57412

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
	<p><i>Ambientales</i></p> <p>ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA REVISADO UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA</p>	

PROYECTO O APLICACIÓN: para uso en oficina del Sr. Alcalde Municipal

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

[Firma del Solicitante]

SOLICITANTE

[Firma del Autorizado Administrador]

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

La Colonia

Paga menos Vive mejor

ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA

REVISADO

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA
COLONIA VILLAMEDIANA LE RUEBANDARIO CONTIGUO

A DROGUERIA NACIONAL
SUPERMERCADOS LA COLONIA #39
BOULEVARD ROBERTO ROMERO LARIOS
COMAYAGUA COMAYAGUA
R.T.N. 08019996224132
replegal@lacolonia.hn
504 2216-1900

FACTURA CONTADO

ID #: 2352062 PUS #: 3
Fecha: 11/7/2024 Hora: 17:00:10
Cajero: 28847 Laura Anariba
Documento Fiscal # 040-001-01-02586246
CAI: EE4F71-F70839-E547A4-A7E436-338C0C-06
FECHA LIMITE EMISION: 09-10-2024
DESDE: 040-001-01-02250001 HASTA: 040-001-01-02650000
RTN: 03019996224132
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA
No. REGISTRO SAG:
No. REGISTRO EXONERADO:
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:
No. CARNET EXONERADO:

TRISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 50/100 LEMPIRA

IV	Descripcion	Monto
15.	7501032508591-AROMAT GLADE PARA/AZ+REP2	L202.65
	Descuento PROMOCION#49065	-L30.40
15.	7501032508591-AROMAT GLADE PARA/AZ+REP2	L202.65
	Descuento PROMOCION#49065	-L30.40
	Descuentos y Rebajas Otorgadas	L60.80
	Sub Total	L299.57
	Importe Exonerado	L0.00
	Importe Exento	L0.00
	Importe Gravado 16%	L299.57
	Importe Gravado 18%	L0.00
	I.S.V. 18%	L44.93
	I.S.V. 18%	L0.00
	Total a Pagar	L344.50
	OTRAS TARJETAS Recibido	L340.91
	Descto 8% ISV Ficha Recibido	L3.69
	Cambio Entregado	L0.00

Su Ahorro: L60.80!

GANO 2 Manzanas Market Mania FELICIDADES JEFRYN
RODRIGUEZ

Saldo Anterior : 5
Ganadas esta Compra : 2
Canjeados esta compra : 0
Saldo Actual : 7

* CALCULO EXCLUYE PAGO DE SERVICIOS
* PARTICIPA Y ACUMULA MAS

Page: 1 of 1

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
Estimado Cliente

cualquier consulta favor comunicarse al numero de
telefono (+504) 2216-1950 o al correo electronico
servicioalcliente@lacolonia.hn



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° 30570

Por Lps.

200⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de:

Docecientos Cien pesos



Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

pagos de recibos TGR1 por solicitud DIRSAO
para una fundación Comayagua Colonial.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 05 de Agosto del 2012

Ondina Castro Zarala

Nombre

Ondina Cz

Firma

0301-1967-00123

Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 57551

OFICINA SOLICITANTE: Fundación Comayagua Colonial
FECHA: 29 Julio 2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
-1-	<p>Pago Recibo TOR1 para solicitar Compañía en DIRSAC. R. 200.00 U.L.</p>	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN: Uso en Fundación Comayagua Col.
Trámite Compañía DIRSAC.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



1	RTN O N° DE IDENTIDAD RTN - 03019010290015
---	--

**RECIBO DE PAGO
INGRESOS CORRIENTES**

2	N° DE RECIBO TGR-0013003378
---	---------------------------------------

3	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL FUNDACION COMAYAGUA COLONIAL	
4	CÓDIGO	TOTAL
	12121 - 000 12121 - Emisión, Constancias, Certificaciones y Otros	L200.
5	TOTAL A PAGAR: DOSCIENTOS LEMPIRAS	L200.



lunes, 29 de julio de 2024 02:26 p. m.

Fecha y Hora de Generación

Firma de Contribuyente

Para uso exclusivo del banco

6	FECHA DE PAGO		
	DIA	MES	AÑO

8	VALOR RECIBIDO

7	CODIGO BANCO			

Sello Oficial Recaudadora

FIRMA DEL CAJERO

2 : Institución

ESTE DOCUMENTO GENERADO EL 29/7/2024 14:26:43 SERA VALIDO DURANTE 15 DÍAS CALENDARIO PARA PAGO.



RECIBO DE PAGO
INGRESOS CORRIENTES

1	RTN O N° DE IDENTIDAD RTN - 03019010290015
---	---

2	N° DE RECIBO TGR-0013003378
---	--------------------------------

3	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL FUNDACION COMAYAGUA COLONIAL	
4	CÓDIGO 12121 - 000	TOTAL L200.00
5	TOTAL A PAGAR: DOSCIENTOS LEMPIRAS	L200.00



lunes, 29 de julio de 2024 02:26 p. m.

Fecha y Hora de Generación

Firma de Contribuyente

Para uso exclusivo del banco

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
02	08	2024

VALOR RECIBIDO	
8	200

CODIGO BANCO				
7	0	1	2	10

Sello Oficial Recaudadora

1 : Contribuyente

FIRMA DEL CAJERO

ESTE DOCUMENTO GENERADO EL 29/7/2024 14:26:43 SERA VALIDO DURANTE 15 DIAS CALENDARIO PARA PAGO

PAGOS T.G.R. - 1
 COCCI 701 SUCURSAL COMAYAGUA
 ARI0: HEYKELHS /05877
 HA PROCESO: 02/08/2024 FECHA ACTUAL: 02/08/2024
 ORIZACION: 094220
 NSACION: 5876 PAGOS TGR-1 TESORERIA GENERAL REPUB
 ERO DE RECIBO 13003378



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° 30573

Por Lps. 112⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Ciento doce (112) Lempiras



Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Envío de encomendas (Documentos) 2 copias
Es por lo Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 05 de Agosto del 2012

Leticia Fonseca
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1991-00067
Identidad

FACTURA CONTADO

EXPRECO, S. DE R.L.

No. 032-001-01-0000 **0731**

CAI: 87C0D0-B79A77-F940AE-DFDFA7-CD1CF6-7E

Oficina Principal: Aldea Cerro Grande, Kilometro 4, Salida Carretera a Olancho

Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras. Tels.: 2224-0151, 2224-0152

Celular: 9655-1634 / Correo electrónico: ramonnavas@exprecohn.com

Bo. Cabañas, 7ª Calle S
Comayagua, Comayagua

Teléfonos: 2772-0860, 9443-1349

E-mail: ventas@exprecohn.com

Página web: www.exprecohn.com

R.T.N.: 08019003256777



Expresco S. de R.L.



SERVICIO NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA Y ENCOMIENDAS A DOMICILIO

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Comayagua

R.T.N.:

DIRECCIÓN: Comayagua

FECHA: 22-6-25

No. COMPROBANTE DE ENVIO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5621989	pletc	1	97.39		97.39

CANTIDAD EN LETRAS: Ciento doce

Ciento doce

N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____

N° CORRELATIVO DE CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: _____

N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG: _____



Lucía
CÓD. EMPLEADO EXPRECO

SUCURSALES: TEGUCIGALPA, TONCONTÍN, EL CENTRO TGU, SAN PEDRO SULA, EL CENTRO SPS, LA CEIBA, COMAYAGUA, SIQUATEPEQUE, DANLI, JUTICALPA, CATACAMAS, CHOLUTECA, SAN LORENZO, INTIBUCA, GRACIAS, LEMPIRA, OCOTEPEQUE, LA ENTRADA, SANTA ROSA DE COPÁN, SANTA BÁRBARA, PUERTO CORTÉS, EL PROGRESO, TELA, YORO, OLANCHITO, TOCOA, TRUJILLO, ROATÁN. 9591-3519

Fecha Límite de Emisión: 01/12/2024

Rango Autorizado: 032-001-01-00000001 al 032-001-01-00005000

ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA 2: ARCHIVO

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Importe Exonerado L	
Importe Exento L	
Importe Gravado 15% L	97.39
Importe Gravado 18% L	
ISV 15% L	14.61
ISV 18% L	
Tasa Alicuota L	
Total a Pagar L	112.00

N° 05621489

COMPROBANTE DE ENVÍO

EXPRECO S. DE R.L.
 Km. 4, Carretera a Olancho, Aldea Cerro Grande, Tegucigalpa,
 M.D.C., Honduras, C.A., PBX: 2224-0151, Cel.: 9480-4250
OFICINA REGIONAL SPS:
 Col. Villas del Campo, PBX: 2551-1344, Cel.: 9615-3981
 R.T.N.: 08019003256777
 E-mail: ventas@exprecohn.com
 www.exprecohn.com



Expresco
 S. de R.L.



SERVICIO NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA Y ENCOMIENDAS A DOMICILIO

CÓD. CLIENTE:

9999-01

ENCOMIENDA

CANTIDAD

PESO

REMITENTE:

Alcaldía Municipal de Comayagua

CÓD. RECEPTOR

BOLSA

LUGAR ORIGEN:

Comayagua

TEL.:

NOMBRE RECEPTOR

BULTO

DESTINATARIO:

María Aguado

CÓD. REPARTIDOR

CAJA

LUGAR DESTINO:

Tegucigalpa

TEL.:

NOMBRE REPARTIDOR

PAQUETE

FORMA DE PAGO

FECHA DE RETIRO

DÍA

MES

AÑO

SOBRE

CRÉDITO

L.

FECHA DE ENTREGA

DÍA

MES

HORA

CONTADO

L.

PLACA / TRANSBORDO

15% I.S.V.

L.

IMPORTANTE: LEA AL REVERSO DE ESTE COMPROBANTE DE ENVÍO
 SUCURSALES: TEGUCIGALPA, TONCONTIN, EL CENTRO TGU, SAN PEDRO SULA, EL CENTRO SPS,
 LA CEIBA, COMAYAGUA, SIGUATEPEQUE, PROGRESO, TELA, ROATÁN, OLANCHITO, TOCÓA,
 TRUJILLO, SANTA BARBARA, SANTA ROSA DE COPÁN, PUERTO CORTÉS, CHOLUTECA, DANLÍ,
 JUTICALPA, OCOTEPEQUE, SAN LORENZO, LA ENTRADA, YORO, GRACIAS LEMPIRA, INTIBUCÁ,
 CATACAMAS.

INSTRUCCIONES DE ENVÍO

TOTAL

L.

N° DE FACTURA

L.

NOMBRE Y FIRMA REMITENTE

ALCALDÍA MUNICIPAL
 COMAYAGUA
REVISADO
 UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

NOMBRE Y FIRMA RECIBÍ CONFORME



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA


REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 69371

OFICINA SOLICITANTE: Unidad Técnica

FECHA: 26/06/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>12 lp.</u>	<u>Pago de envío</u>	



PROYECTO O APLICACIÓN: Envío de Documentos a Tegucigalpa Cooperatives

proyecto City Lef y CTE
CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____




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° 30589

Por Lps. 369⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: trececientos sesenta y nueve lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Visti cos , pagó de pape y parque por traslado de personas al Centro Civico en Tegucigalpa

Vo. Bo. _____



Comayagua, 06 de Agosto del 2014

José Benavides
Nombre

[Firma]
Firma

0301198101968
Identidad

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:

RTN:

Fecha: 12.07.2024 Hora: 10:09:18

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO

CAJERO: **ALCALDIA MUNICIPAL**

CARRIL: **COMAYAGUA**

FOLIO: **FC-04-4149912**

SEC: **3104-4374767**

REVISADO

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

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: 12.07.2024 Hora: 13:46:12

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 ZAMBRANO
CAJERO: 00369
CARRIL: 07
FOLIO: E107-2319
SEC: 517-5854

**ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA**

REVISADO

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CLASE: Liviano

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.C: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333

Centro Cívico
Gubernamental



José Cecilio del Valle

12/7/2024

Concepto: Pago de Estacionamiento
Auto Impresión

CAI:

8B6B74-3FC25C-234789-D114B6-852CEB-5A

DOIH, SA DE CV

RTN: 08019016827575

Rango de Impresión:

000-003-01-00710001-000-003-01-00810000

Límite de Emisión: 11/03/2025

Factura Original N°:000-003-01-00832635

Cliente: Consumidor Final

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 10:53:00

Hora Salida: 11:46

Subtotal: LPS.21.74

ISV: LPS.3.26

Total: LPS.25.00.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.100.00

Cambio: LPS.75.00





MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56598

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 12/7/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Pago de peaje de ida + buelto en la caseta de sombrero	
2	Pago de parqueo en el centro civico. Gubernamental	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN: Pago de peaje y Parqueo de
Firso o Tegucigalpa

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE Nº 02615

Nombre del solicitante: José Alexander Benavides. Costo

Departamento: Administración

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día 12/7/2024

Motivo del viaje: Ejercicio con Marcos, caholes

A centro cívico. Gubernamental



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

el lugar: Todo el día

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

[Signature]
Firma del Solicitante

[Signature]
Firma del jefe Inmediato



[Signature]
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° 30590

Por Lps. 4400

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuarenta y cuatro Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: pagó de pespe por trabajo de personal,
Juguigulpe

Vo. Bo. _____



Comayagua: 04 de Agosto del 2004

Ruis Blonzo Dguluoz
Nombre

Ruis Dguluoz
Firma

0301-1976-01390
Identidad

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:

RTN:

Fecha: 05.07.2024 Hora: 14:10:16

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO

CAJERO: 00333

CARRIL: 02 ALCALDIA MUNICIPAL

FOLIO: COMAMAGUA

SEC: 312432316

REVISADO

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CLASE: Titular

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: 05.07.2024 Hora: 09:17:27

TICKET DE PAGO

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CASETA: 1 ZAMBRANO
CAJERO: 00332
CARRIL: 01
FOLIO: 5104-4137406
SEC: 5104-4331277

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

Nº 56593

OFICINA SOLICITANTE: administración

FECHA: 5/7/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	pagoda paaja en la casata de Rambrano	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN: Pago de paaja da iday bual da jira a Taquigalpa.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

Luis Blonzo Aquiluz
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° 30592

Por Lps. 75⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Setenta y cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de papel higienico para uso en cuenta con ATMON.

Vo. Bo. _____



Comayagua: 04 de Agosto del 2004

Juliana Belarmino
Nombre

[Signature]
Firma

0301198300633
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 57622

OFICINA SOLICITANTE: Requisitos Humanos
FECHA: 06-08-2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Paquete de papel higienico tel	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACION: Para uso en evento de Ahmon,

Qaxa Real

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

PRONTO CASCO HISTORICO
BARRIO SAN FRANCISCO, ESQ
OPUESTA MUSEO ARQUEOL

TEST

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

COMAYAGUA, COMAYAGUA

RTN: 03019014692913

TEL: 9941-1333

Email: crubio@somosgrupoforza.com

DESCRIPCION	CANT	PREC	VALOR
PAPEL HIGIENICO SCOTT (INDIV.			G
	3	25.00	75.00
Descuentos y Rebajas(-) L:			0.00
Sub Total L:			65.22
E	EXENTO L:		0.00
G	ISV 15% L:		9.78
G	ISV 18% L:		0.00
EXONERADO(-) L:			0.00
TOTAL L:			75.00

EFFECTIVO PAGADO L: 75.00

CAMBIO ENTREGADO L: 0.00

ALCALDIA MUNICIPAL

COMAYAGUA

SESENTA Y CINCO DOLARES Y CINCO CENTAVOS

ADQUIRIE EN EFECTIVO

No DC, Exentado DE AUDITORIA INTERNA

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

TARIFA IMPORTE IMPUESTO TOTAL

E EXENTO 0.00 0.00 0.00

G ISV 15% 65.22 9.78 75.00

G ISV 18% 0.00 0.00 0.00

EXONERADO(-) 0.00 0.00 0.00

TOTAL L: 65.22 9.78 75.00

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

EFFECTIVO 75.00

TOTAL L: 75.00

CAI:

1C9D6E-197A5C-6C479B-B7BCC-9196BD-49

AUT NO: 9271420970

RANGO: 000-004-01-00460001

AL 000-004-01-00560000

FECHA LIM EMISION: 01/05/2025

-----Factura-----

No.: 000-004-01-00493730

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA

RTN: 03019999028620

-----GRACIAS POR SU PREFERENCIA-----

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

REG# 0002 CSH# 001 TRAN#: 00493730

06/08/24 10:31 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 30593

Por Lps.

600⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de:

Seiscientos Cien Pesos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Vistosos de viaje por traslado del Sr. Alcalde
y entrega de documentos

Vo. Bo. _____



Comayagua:

06 de Agosto

del 200

24

Ovidio Javier Cortez
Nombre

[Handwritten Signature]
Firma

0704-1984-19824
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003324

Nombre del Solicitante: Ovidio Javier Gaitan Rodriguez

Departamento: Oficina alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa

El Día: 05/08/24 Lunes

Motivo del Viaje: trasladar a la abogada Maritza

Mejor a dejar documentación a las
oficinas de Vienes nacionales Tegucigalpa



Hora de Salida: _____

Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: _____

Valor Diario (L.) 300=

Total (L.) 300=

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

Vo. Bo. Administración



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

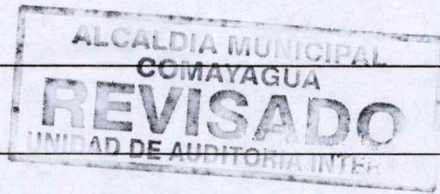
Nº 003323

Nombre del Solicitante: Ovidio javier Baifan Rodriguez

Departamento: Oficina alcalde

Destino del viaje: santa barbara El Día: viernes 02/8/24

Motivo del Viaje Trasladar al señor Alcalde a una entrega del premio del Instituto de Acceso a la Información pública.



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

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° 30599

Por Lps. 600⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos Lempiras



Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: visitas de viaje entrega de Informe de realización de cuentas en Secretarías de gobernación

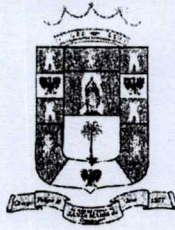
Vo. Bo. _____

Comayagua: 05 de Agosto del 2004

van Alexis Mahodo
Nombre

[Signature]
Firma

0101-1076-0169
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: Ivan Alexis Machado Motino

Departamento: Contabilidad y presupuesto

Destino del viaje: Tegucigalpa, Fca Morazan El Día: 29/07/2024

Motivo del Viaje Entrega de informe de rendición de cuentas a informe de ejecución de proyectos de III trim. 2023 a la dirección de fortalecimiento Municipal de lo Secretario de Gobernación.

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

el Lugar: 7:30



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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración

Dirección de Fortalecimiento Municipal
Unidad de Analisis y Dictámenes
Comprobante de Recepción de Documentos

Fecha: Lunes 29 julio 2024

Por este medio hacemos constar que hemos recibido de:

Sr.(a): IVAN ALEXIS MACHADO
Cargo: CONTADOR
Telefono:
Celular: 99842204
Correo: COMAYAGUACOMAYAGUA@MUNICIPALIDAD.INFO

La documentación que a continuación se detalla:

Cuarto Trimestre 2023

1. INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE PROYECTOS Y GASTOS EJECUTADOS DEL III TRIMESTRE. (ART.220 NUMERAL 4 DGPR).
2. RENDICIÓN DE CUENTAS GL ACUMULADA AL III TRIMESTRE EN ESTADO APROBADO, DE FORMA ELECTRÓNICA Y EN FÍSICO. (ART.220 NUMERAL 6 DGPR).

DATOS MUNICIPALES:

Departamento: COMAYAGUA
Municipio: COMAYAGUA
Alcalde: CARLOS MIRANDA CANALES
Telefono: 9999-3073
Correo: COMAYAGUACOMAYAGUA@MUNICIPALIDAD.INFO



Documentacion Pendiente:

1. SUBSANACIÓN DEL DICTAMEN DEL III TRIMESTRE. (ART.221 PÁRRAFO 2 DGPR).

SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO MUNICIPAL

Recibido Por:



Entregado Por:



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° 30600

Por Lps.

678⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de:

Seiscientos setenta y ocho lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Vistivos de viaje, pago de pasaje y alojamiento
por traslado de personal

Vo. Bo. _____



Comayagua: 08 de Agosto del 2012

Jose Angel Calix
Nombre

Jose A Calix
Firma

0301-1982-01565
Identidad

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:

RTN:

Fecha: 29.07.2024 Hora: 09:41:33

TICKET DE PAGO

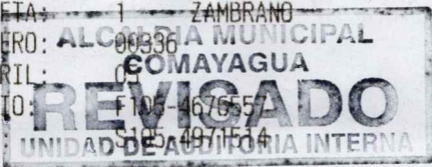
CASETA: 1 ZAMBRANO

CAJERO: 00936 ALCALDIA MUNICIPAL

CARRIL: 05 COMAYAGUA

FOLIO: F105-4676557

SEC: S105-4971514



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: 29.07.2024 Hora: 13:10:03

TICKET DE PAGO
ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
ZAMBRANO
REVISADO
CARRILIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CASETA: T
CAJERO: 00213
FOLIO: F102-4154359
SEC: S102-4368723

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

Nº 56638

OFICINA SOLICITANTE: Administración
FECHA: 29-07-2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
2	Pago peaje posta Zambrano (viaje a Tegucigalpa ida y regreso)	22.00x 2
	→ U.L.L	44.00



PROYECTO O APLICACIÓN: Vehículo placa T4A 3838 propiedad Alcaldía Municipal, asignado a José
CONSULTA DE PRESUPUESTO: Angel Calix

[Signature]
SOLICITANTE

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR





MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56637

OFICINA SOLICITANTE:

Administración

FECHA:

29-07-2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Servicio de Estacionamiento (Centro Civico Teubernamental).	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACION:

Vehículo Placa TOTA 3838 asignado a José Angel Calix propiedad Alcaldía Municipal

CONSULTA DE PRESUPUESTO:

Cipal de Comayagua.

José A. Calix R.
SOLICITANTE

[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Centro Cívico
Gubernamental
CCG

José Cecilio del Valle

29/7/2024

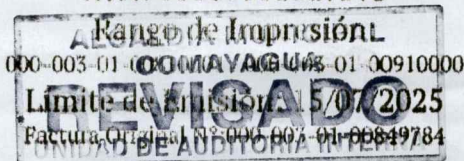
Concepto: Pago de Estacionamiento
Auto Impresión

CAI:

ID521A-AFF6C3-494AE0-63BE03-090965-14

DOIH, SA DE CV

RTN: 08019016827575



Cliente: Consumidor Final

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 10:27:00

Hora Salida: 11:47

Subtotal: LPS.29.57

ISV: LPS.4.43

Total: LPS.34.00.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.50.00

Cambio: LPS.16.00





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003322

Nombre del Solicitante: José A Caliz Romero

Departamento: ADMINISTRACION

Destino del viaje: TEGUSIGALPA El Día: lunes 29/1/2024

Motivo del Viaje Trasladar al Señor IVAN MACHADO A
las oficinas de GOBERNACION ADEJAR DOCUMENTACION



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

el Lugar: _____

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

José A Caliz Romero
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bó. Administración





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003328

Nombre del Solicitante: Jose Angel Calix Romero

Departamento: ADMINISTRACION

Destino del viaje: EL POGRESO El Día: Miércoles 7/1/2024

Motivo del Viaje Trasladar al Señor Tito Zepeda A.
I. MAPRO



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

el Lugar: _____

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración





Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00001 Caja Chica

Por Lps.

88⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: Ochenta y ocho Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: pagó de peaje en estero Zambano



Comayagua: 03 de Agosto del 2024

Martha Mayo
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1988-00222
Identidad

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: Q8019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: ALCALDIA DE COMAYAGUA
RTN: 03019999028620

Fecha: 30.07.2024 Hora: 16:14:49

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE

CAJERO: 09114 ALCALDIA MUNICIPAL

CARRI: 05 COMAYAGUA

FOLIO: 00000000000000000000

SEC: 025483963



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 Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: ALCALDIA DE COMAYAGUA
RTN: 03019999028620

Fecha: 30.07.2024 Hora: 09:28:59



CASETA: 2 SIGUATEPEQUE
CAJERO: UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CARRIL: 03
FOLIO: F203-4328924
SEC: S203-4535614

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 Siguatepeque

KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO: ALCALDIA DE COMAYAGUA

RTN: 03019999028620

Fecha: 31.07.2024 Hora: 13:28:59

TICKET DE PAGO

CASETA: 2
CAJERO: 00135
CARRIL: 06
FOLIO: F206-4088562
SEC: S206-4571339



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 Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO: ALCALDIA DE COMAYAGUA
RTN: 03019999028620
Fecha: 31.07.2024 Hora: 08:35:57

TICKET DE PAGO

CASETA:
CAJERO:
CARRIL:
FOLIO:
SEC:



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

Nº 57503

OFICINA SOLICITANTE: Medio Ambiente

FECHA: 31 - Julio - 2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
4	Peajes	88.00

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACION: Que se utilizaron para realizar reunión de trabajo con el Proyecto de Acción Climática en acompañamiento de USAID en la ciudad de Comayagua

CONSULTA DE PRESUPUESTO: si vale que la actividad se realizo los días martes 30 y miércoles 31 de julio del presente año

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR





ALCALDÍA MUNICIPAL DE COMAYAGUA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL AMBIENTAL

Tels. (504) 2772-0159, 2772-1747, 2772-0258, 2772-1586

Fax: (504) 2772-1590 EXT. 120

E-mail: munihn@hotmail.com

MEMORANDO

31 de julio 2024



PARA: **LIC. WILMER ANAEL CAMPOS**
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DE: **ING. MARTHA MAYES**
JEFE DEPTO. MUNICIPAL AMBIENTAL

ASUNTO: **LO DESCRITO**

El presente es para solicitar a usted muy respetuosamente, que se pueda efectuar el reembolso de 4 peajes, que se utilizaron para realizar reunión de trabajo con el Proyecto de Acción Climática en acompañamiento de USAID en la ciudad de Siguatepeque, la actividad se realizó los días martes 30 y miércoles 31 de julio del presente año.

Se adjunta requisición y los recibos de pago.

Agradeciendo su atención a lo antes descrito, de usted
Atentamente,



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00002 Caja Chica

Por Lps.

800⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: Ochocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos de viaje por recibir cubiertas a nivel
 nacional del Sr. Alcalde

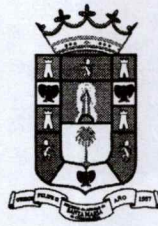


Comayagua: 08 de Agosto del 20 04

Fredy Rodríguez
Nombre

[Firma]
Firma

1210-1982-00131
Identidad



Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02798

02-08-2024

Nombre del solicitante: Fredy Daniel Rodríguez

Departamento: Relaciones Públicas

Destino del viaje: Santa Barbara

Motivo del viaje: Cobertura de entrega de reconocimiento a la Alcaldia de Comayagua por obtener 700% en el portal de transparencia.



Hora de salida: 7:00 Am Cantidad de horas a permanecer en el lugar: 8 horas.

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del jefe Inmediato



[Firma]
Vo. Bo. Administración

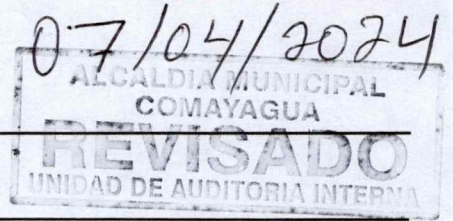




Alcaldia Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02797



Nombre del solicitante: Fredy Daniel Rodriguez

Departamento: Relaciones Públicas

Destino del viaje: Tegucigalpa

Motivo del viaje: Cobertura de Presentación ante expositores internacionales en la UNAH, Participación Señor Alcalde Carlos Miranda.

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

el lugar: 8 horas

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A

Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586

comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00003 Caja Chica

Por Lps.

800⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: Ochocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Reparación de concrets de estudio uso en Repeticiones
públicas



Comayagua: 08 de Agosto del 2024

Fredy Rodríguez
Nombre

[Firma]
Firma

1210-1982 00131
Identidad



COMPUTEC

VENTA DE ÚTILES ESCOLARES MATERIALES DE OFICINA Y TECNOLOGÍA

RTN: 03011996009590 TEL: 9377-4354

BO. ARRIBA COSTADO ESTE DE LA REGION DE SALUD, ANTIGUO LOCAL DEL BANASUPRO
LAINEZMILTON@YAHOO.COM PROP: MILTON LAINEZ

FACTURA

FECHA

001-001-01-00001516

06/08/2024 01:13 P.M.

CLIENTE: 0 - ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA

RTN: 03019999028620

CAJERO: MAYRA

CANTIDAD / PRECIO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
1 X 800 REPARACION DE CONSOLA DE AUDIO SM-82U COD: 40267207	800.00

DESCUENTOS Y REBAJAS L. 0.00

ALCALDIA MUNICIPAL SUBTOTAL L. 800.00

COMAYAGUA IMPORTE EXENTO L. 800.00

IMPORTE EXONERADO L. 0.00

IMPORTE GRAVADO 15% L. 0.00

IMPORTE GRAVADO 18% L. 0.00

ISV 15% L. 0.00

ISV 18% L. 0.00

TOTAL A PAGAR L. 800.00

OCHOCIENTOS CON 00/100

EFFECTIVO L. 800.00

CAMBIO L. 0.00

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N° CONST. REGISTRO EXONERADO:

N° REGISTRO SAG:

CAI: 174424-9FE904-C147B5-204846-23B698-6E

RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-

00001001/00002000 FECHA LIMITE DE EMISION:

25/10/2024

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Relaciones Públicas

FECHA: 06/08/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	REPARACION DE CONSOLA DE AUDIO.	



PROYECTO O APLICACION: GRABACION DE SPOT, NOTICIAS Y PORTALES DE LA ALCALDIA DE COMAYAGUA

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



[Signature]
SOLICITANTE

Nº 54586

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR





Alcaldía Municipal

Comayagua, Honduras, C. A.

Tels: (504) 2772-0159, 2772-0258, 2772-1586

Fax: (504) 2772-1587

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

Página web: www.amcomayagua.com

UNIDAD DE RELACIONES PÚBLICAS

Comayagua, Comayagua.
06 de agosto, 2024.

**Licenciado
Wilmer Campos
Administración Municipal
Su oficina**



Estimado Administrador Municipal:

Reciba un especial y fraternal saludo deseándole éxitos en sus múltiples actividades.

Por este medio le informamos que enviamos a reparar la consola de audio, ya que se dañaron dos transistores de la tarjeta madre, y la necesitamos para grabar spot, noticias y reportajes de los proyectos que ejecuta la Alcaldía de Comayagua en todo el municipio, por lo cual, le solicitamos de manera muy respetuosa, nos reembolse el dinero que invertimos en la reparación (Lps. 800).

Adjuntamos factura.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Atentamente,



FABRIZO ALEXANDER ÁLVAREZ
Jefe de Relaciones Públicas

Cc. Archivo



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00004 Caja Chica

Por Lps.

600⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

Seiscientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Vistosos de viaje por cobertura noticiosa del

Sr. Alcalde



Comayagua: 08 de Agosto

del 2024

Benny Alexander Alvarez

Nombre

Benny Alvarez

Firma

0301-1987-004163

Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02799

Nombre del solicitante: BERY ALEXANDER ALVAREZ VALLADARES

Departamento: RELACIONES PÚBLICAS

Destino del viaje: SANTA BARBARA

Motivo del viaje: COBERTURA NOTICIOSA, ENTREGA DE RECOVO-
-CIMIENTO A LA ALCALDIA DE COMAYAGUA POR CALIFICAR
CON 100% EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA



Hora de salida: 7:00AM (02/08/2024) Cantidad de horas a permanecer en

el lugar: 8 HORAS

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del jefe Inmediato



[Firma]
Vo. Bo. Administración



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00005 Caja Chica

Por Lps.

400⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

cuatrocientos cincuenta



Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

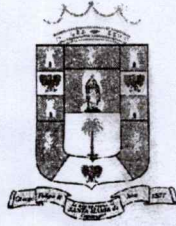
visitas de viaje por asistencias en taller de capacitación sobre gestión de residuos sólidos en mercados municipio de la paz

Comayagua: 08 de Agosto del 2024

Nazareth Martinez
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1998-00074
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003944

Nombre del Solicitante: Nazareth de Jesús Martínez López

Departamento: Medio Ambiente

Destino del viaje: Marcala La Paz

El Día: 16-07-24

Motivo del Viaje Asistir a Taller de Capacitación Sobre Gestión de Residuos Sólidos, promovido por AMHON y Helvetas. Adjunto autorización.

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

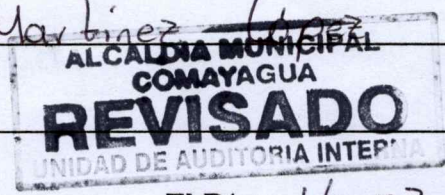
el Lugar: 6:00 am

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.

Tels. : (504) 772-0159, 772-1747, 772-0258, 772-1586

Fax: (504) 772-1590

E-mail: munihn@hotmail.com

Comayaguajcyahoo.com

Comayagua, Comayagua

20 de mayo del 2024

ING. AGUSTIN MEDINA

AMHON

Su oficina

Estimado Ingeniero Medina:

Reciba por este medio un atento y sincero saludo deseando muchos éxitos en sus delicadas funciones.

Me dirijo a usted muy respetuosamente para informar que se asignan para participar al Curso Técnico Gestión Integral Municipal de los Residuos sólidos, a los siguientes técnicos:

Nombre	Cargo
Martha María Mayes Ramírez	Jefe de Departamento Municipal Ambiental
Donaldo Joel Márquez Martínez	Educador Ambiental
Sayda Yudith Mejía García	Educadora Ambiental
Nazareth de Jesús Martínez	Educadora Ambiental
Lizzy Magdalena Mejía Canaca	Educadora Ambiental
Fechas del Curso	Lugar
18- 19 de junio	Nacaome Valle
16-17 Julio	Márcala, La Paz
20-21 Agosto	Comayagua
11-12 Septiembre	Tegucigalpa



Curso desarrollado a través de la Asociación de Municipios de Honduras y Helvetas.

Agradecemos de antemano la invitación.

Sin otro particular de usted,

Atentamente,



CARLOS MIRANDA
ALCALDE MUNICIPAL



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00006 Caja Chica

Por Lps. 400⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: cuatrocientos lempiras

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTEP

Renglón Presupuestario No. _____

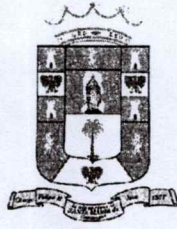
Por Concepto de: viáticos de viaje por asistir a taller de capacitación sobre la gestión de residuos sólidos en mercados municipales de la Paz

Comayagua: 08 de Agosto del 2024

Liny Magdalena Mejía C.
Nombre

Liny Mejía
Firma

0301-2004-00890.
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 008900

Nombre del Solicitante: Lizzy Magdalena Mejía

Departamento: Medio Ambiente



Destino del viaje: Marcala la paz El Día: 17-07-2024

Motivo del Viaje Asistir al Taller de Capacitación Sobre Gestión de Residuos Sólidos, Promovido por AMHON y Heluetas. Adjunto autorización

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 6:00 am.

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

Lizzy Mejía
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato



[Firma]
Vo. Bo. Administración



Alcaldía Municipal

Comayagua, Honduras, C. A.

Tels. : (504) 772-0159, 772-1747, 772-0258, 772-1586

Fax: (504) 772-1590

E-mail: munihn@hotmail.com

Comayaguajcyahoo.com

Comayagua, Comayagua

20 de mayo del 2024

ING. AGUSTIN MEDINA

AMHON

Su oficina

Estimado Ingeniero Medina:

Reciba por este medio un atento y sincero saludo deseando muchos éxitos en sus delicadas funciones.

Me dirijo a usted muy respetuosamente para informar que se asignan para participar al Curso Técnico Gestión Integral Municipal de los Residuos sólidos, a los siguientes técnicos:

Nombre	Cargo
Martha María Mayes Ramírez	Jefe de Departamento Municipal Ambiental
Donaldo Joel Márquez Martínez	Educador Ambiental
Sayda Yudith Mejía García	Educadora Ambiental
Nazareth de Jesús Martínez	Educadora Ambiental
Lizzy Magdalena Mejía Canaca	Educadora Ambiental
Fechas del Curso	Lugar
18- 19 de junio	Nacaome Valle
16-17 Julio	Márcala, La Paz
20-21 Agosto	Comayagua
11-12 Septiembre	Tegucigalpa



Curso desarrollado a través de la Asociación de Municipios de Honduras y Helvetas.

Agradecemos de antemano la invitación.

Sin otro particular de usted,

Atentamente,



CARLOS MIRANDA
ALCALDE MUNICIPAL

Cc. Archivo



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00007 Caja Chica

Por Lps. 400⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

cuatrocientos Lempiras

Replón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

viajes de viaje por participación en plan de
espección sobre gestión de residuos sólidos en el
municipio de Lps 2

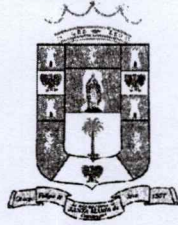


Comayagua: 08 de Agosto del 2014

Sarda Mejía García
Nombre

Firma

0301-1996-00118
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003964

Nombre del Solicitante: Sayda Yudith Mejía García

Departamento: Medio Ambiente

Destino del viaje: Marcala La Paz El Día: 17-07-2024

Motivo del Viaje Asistir a Taller de Capacitación sobre Gestión de Residuos Sólidos, promovido por AMHON y Helvetas. Adjunto autorización

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: 6:00 am.



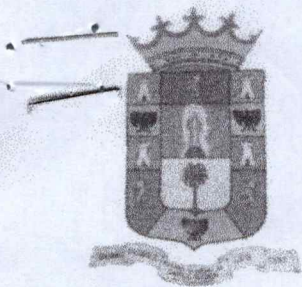
Valor Diario (L.) 800.00 Total (L.) 400.00

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración





Alcaldía Municipal

Comayagua, Honduras, C. A.

Tels. : (504) 772-0159, 772-1747, 772-0258, 772-1586

Fax: (504) 772-1590

E-mail: munihn@hotmail.com

Comayaguajcyahoo.com

Comayagua, Comayagua
20 de mayo del 2024

ING. AGUSTIN MEDINA
AMHON
Su oficina

Estimado Ingeniero Medina:

Reciba por este medio un atento y sincero saludo deseando muchos éxitos en sus delicadas funciones.

Me dirijo a usted muy respetuosamente para informar que se asignan para participar al Curso Técnico Gestión Integral Municipal de los Residuos sólidos, a los siguientes técnicos:

Nombre	Cargo
Martha María Mayes Ramírez	Jefe de Departamento Municipal Ambiental
Donaldo Joel Márquez Martínez	Educador Ambiental
Sayda Yudith Mejía García	Educadora Ambiental
Nazareth de Jesús Martínez	Educadora Ambiental
Lizzy Magdalena Mejía Canaca	Educadora Ambiental
Fechas del Curso	Lugar
18- 19 de junio	Nacaome Valle
16-17 Julio	Márcala, La Paz
20-21 Agosto	Comayagua
11-12 Septiembre	Tegucigalpa



Curso desarrollado a través de la Asociación de Municipios de Honduras y Helvetas.

Agradecemos de antemano la invitación.

Sin otro particular de usted,

Atentamente,



CARLOS MIRANDA
ALCALDE MUNICIPAL



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00008 Caja Chica

Por Lps. 916.70

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: Novecientos dieciséis litros con setenta cubitos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: gastos de viaje, compra de diesel y pago de peaje por traslado de trofeos desde Finca El Portero Yoro.



Comayagua: 08 de Agosto del 2004

Tito Pinto Zepeda
Nombre

[Signature]
Firma

0301195600539
Identidad

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

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:

RTN:

Fecha: 07.08.2024 Hora: 07:43:07

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00080
CARRIL: 03
FOLIO: F203-4341981
SEC: S203-4549678

CLASE: Liviana

IMPORTE: 11.13

TASA U.V.: 2.07

TOTAL: 22.00

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA

REVISADO

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333

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

ESTACION DE PEAJE Yojoa
KM 183 + 861 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 07.08.2024 Hora: 19:00:19

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA

CAJERO: 00320

CARRIL: 03

FOLIO: F303-4749430

SEC: 0009-4520798

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA

REVISADO

CLASE: Eiv no

IMPORTE: 19.13

TASA U.V.G: 2.87

TOTAL: 22.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333

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

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:

RTN:

Fecha: 07.08.2024 Hora: 21:21:18

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: ALCALDIA MUNICIPAL
CARRIL: 05 - COMAYAGUA
FOLIO: 1201-458459
SEC: S205-4886370
REVISADO
UNIDAD DE ADMINISTRACION INTERNA

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

Nº 57623

OFICINA SOLICITANTE:

Administración

FECHA:

07/08/2021

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<i>1</i>	<i>Pago de sueldo R 66.0</i>	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN:

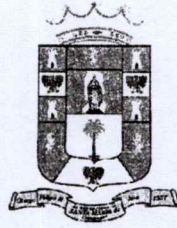
CONSULTA DE PRESUPUESTO:

Para ser pagado a la Orden del el Proyecto con Objeto de Tránsito

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003967

Nombre del Solicitante: Tito Alberto Zepeda Mesia

Departamento: Administración

Destino del viaje: Progreso Xoro El Día: 07-08-2024

Motivo del Viaje Comprar trofeos en la
Oficina de Imapio



Hora de Salida: 6 AM Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: Todo el día

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

[Signature]
Firma del Solicitante

[Signature]
Firma del Jefe Inmediato



[Signature]
Vo. Bo. Administración



**GASOLINERA
UNO COMAYAGUAJINSA**

www.facebook.com/uno.comayagua/

Barrio cabañas, Frente a Granja Penal,
Comayagua, Honduras, C.A.

Tel.: (+504)2772-7020/8935, 9625-4241

E-mail: admone@raconsahri.com

R.T.N. 08011975206706

Factura al Crédito

Hora: 21:53

Fecha: 07/08/2024

Cliente: 0008

AMC

**ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA**

R.T.N. 02010020028629

REVISADO

Dirección:

B. ELEMENTOS FRENTE A AUTORIDAD INTERNA

CENTRAL LEON ALVARADO,

Vendedor: FRAN HERNANDEZ

Pedido: 2000791762

Código	Cantidad	Precio/U	Total
DG	4.99940	90.1500	450.70

DIESEL GALON

Val. exen. L:	450.70
Val. exon. L:	0.00
Grav. 15% L:	0.00
Grav. 18% L:	0.00
Descuento L:	0.00
15% ISV L:	0.00
18% ISV L:	0.00
Total L:	450.70

Total en letras: CUATROCIENTOS
CINCUENTA Lempiras CON 70/100

OTC:

No. OTC exen.: _____

No. const reg. exen.: _____

No. reg. SAG: _____

Nombre: Jose Acalix R

Firma: _____

Placa: MiSoB ichi Placa

KM: GH1A3838 #4

Vehículo: _____

Factura No.:

000-005-01-01171018

RANGO: 000-005-01-01170301 AL
000-005-01-01210300

FECHA LIMITE DE EMISION: 20/06/2025

CAI:

5E3E08-713EDD-074C9A-
8A0B90-C56702-34

Original: Cliente

Copia: Contribuyente Emisor



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 57606

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 7/8/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
5	Galones Diesel	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN: Para uso exclusivo del vehículo
Mitsubishi Color Blanco Placa GHA3838 Asinnado
CONSULTA DE PRESUPUESTO: A. Jose Angel Calix Romero

José Ángel Calix Romero
SOLICITANTE

[Signature]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR





Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00031 Caja Chica

Por Lps.

475⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

Cuatrocientos setenta y cinco Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Compra de suministros para trabajos con el Sr. Alcalde.

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
DEPARTAMENTO DE AUDITORIA INTERNA

Comayagua:

15 de Agosto

del 2024

Ama Valledora
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1968-00961
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 57423

OFICINA SOLICITANTE: Alcalde

FECHA: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
	<p><i>Alimentación</i></p> <div data-bbox="748 588 1182 749" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA REVISADO UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA</div>	

PROYECTO O APLICACIÓN: Trabajo Contínuo

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



[Firma]
SOLICITANTE

[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR



LATINOS RESTAURANTE

Prop: Bessy Glesela Lanza Diaz

B° El centro 1/2 cuadra al Oeste de Banpais

Comayagua, Comayagua. / R.T.N. 15011983024694

TEL: 2772-3880 / 9828-5085 / E-mail. bessygleselalanza@gmail.com

CAI: FOF1C5-8537B3-ED41A4-1A5E2B-E0946E-A9

Fecha: 2 de Agosto del 202 4 RTN: 0309999028620

Cliente: Alcaldia 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:

PubliciGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN 06011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-24-10500-26

Cant.	Descripción	P/Unit. L.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL L.
3	Almuerzos	130.00		390.00
2	Portátil	25.00		50.00
1	Natural	35.00		35.00

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL L.

Cantidad en Letras: Cuatrocientos
setenta y cinco
Lps.

FACTURA No.

000-001-01-00003806

Firma

Impo. Exonerado L.	
Impo. Exento L.	
Impo. Gravado 15% L.	
Impo. Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	<u>475.00</u>

La factura es beneficio de todos exijala.

Rango Autorizado: 000-001-01-00003601 / 000-001-01-00004200 / Fecha / Límite de Emisión: 03/05/2025



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.:(504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00032 Caja Chica

Por Lps. 132⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

Setenta treinta y dos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Pago de peaje por asistencia + Seminario Impuestos en Siguatepeque



Comayagua: 15 de Agosto del 2004

Manuel de Jesus
Nombre
Velasquez

[Signature]
Firma

0303 196200053
Identidad

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

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 13.08.2024 Hora: 17:14:02

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00135
CARRIL: 04
FOLIO: F204-3514521
SEC: S204-3728072

CLASE: Liviana
IMPORTE: 19.18
TASA U.V.C.: 2.07
TOTAL: 22.00

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA

REVISADO

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

CENTRAL DE EMERGENCIAS

*3333

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

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 12.08.2024 Hora: 17:52:54

TICKET DE PAGO

CASETA: **ALCALDIA MUNICIPAL**
CAJERO: **SIGUATEPEQUE**
CARREL: **COMAYAGUA**
FOLIO: **REVISADO**
SEC: **UNIDAD 204-3513134 RIA INTERNA**
SEC: S204-3726539

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 Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 13.08.2024 Hora: 07:33:32

TICKET DE PAGO



CASETA:

CAJERO:

CARRIL:

FOLIO:

SEC:

2

004

02

F202-4041072

S202-4330206

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 Siguatepeque

KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 12.08.2024 Hora: 07:41:03

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00330
CARRIL: 03
FOLIO: F203-350684
SEC: S203A4559048
REVISADO
ALCALDIA MUNICIPAL COMAYAGUA
UNIDAD DE ATENCION INTERNA

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 Siguatepeque

KM 112 Carretera CA-5 Norte

USUARIO:

RTN:

Fecha: 14.08.2024 Hora: 13:36:33

TICKET DE PAGO

CASETA:

CAJERO:

CARRIL:

FOLIO:

SEC:

ALCALDIA MUNICIPAL
SIGUATEPEQUE
COMAYAGUA

2
00135
04
REVISADO

UNID F204-3515440 RIA INTERNA

S204-3729113

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 Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:

Fecha: 14.08.2024 Hora: 07:33:12

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - - SIGUATEPEQUE

CAJERO: 00097 ALCALDIA MUNICIPAL

CARRIL: 03 COMAYAGUA

FOLIO: 2034353741 **REVISADO**

SEC: 5203-4362374 UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

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

Nº 56643

OFICINA SOLICITANTE: Tesoreria Municipal

FECHA: 15/08/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
6	pagos de peaje L. 22 c/u <u>Estacion de peaje Siguatepeque</u>	L 132.00 ✓

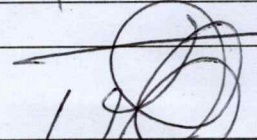
ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACION: viajes diario para asistir al Seminario impartido por el T.S.C. en Siguatepeque del 12 al 14 de agosto

CONSULTA DE PRESUPUESTO:


SOLICITANTE




AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguaajc@yahoo.com

RECIBO Nº 00053 Caja Chica

Por Lps.

78⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

Setenta y ocho lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Compra de libros para uso en oficina de administración



Comayagua:

19 de Agosto

del 20

24

Carlos Joel Fonseca

Nombre

[Signature]

Firma

0301-1990-01025

Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56644

OFICINA SOLICITANTE:

Administración

FECHA:

19/08/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
2	Baterias 3V CE2032	

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN:

Para use en oficina de Administración

CONSULTA DE PRESUPUESTO:

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

COMERCIAL "SUANY" #1



LA CASA DE LA MUSICA EN COMAYAGUA
 DE: EUGENIO RÍOS Y FAMILIA
 Media cuadra al Sur de Banhcafe.
 Teclados, Guitarras, Trompetas,



Audio Profesional y mas... R. T. N. 12131975000240

E-mail: despachocontableteroque@gmail.com

CAI: DA09E9-40E9A0-AE42A9-9039EC-1E1FE1-3D

Cel.: 9658-2625 Tel. 2772-3418 / 2772-2475

Fecha: 19 de Agosto del 2024

Cliente: Municipalidad de Comayagua

Dirección: _____

R.T.N.: 03019999028620 Orden de Comp Exe. _____

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

Imprenta Ríos R.T.N. 03011965011686 Tels: 2772-3855 / 2771-8063. Certificado: 3291-24-10500-34 Bo. Arriba. 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado. Comayagua

CANT.	DESCRIPCION	DESCUENTOS Y REBAJAS L.	PRECIU.	TOTAL
2	Bateria 3V CR2032			78
Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor		TOTAL		
Rango Autorizado: 24 tal del 000-001-01-00028451-000-001-01-00029650 fecha limite de emisión: 08-04-2025		DESCUENTO OTORGADOS L.		
Cantidad en Letras: <u>Setenta y ocho lempiras exactos</u>		REBAJAS OTORGADAS L.		
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"		SUB-TOTAL L. <u>67.83</u>		
 FIRMA		IMPORTE EXENTO L.		
		IMPORTE GRAVADO 15% L.		
		IMPORTE GRAVADO 18% L.		
		TASA ALICUOTA 0% L.		
		I.S.V. 15% L. <u>10.12</u>		
		I.S.V. 18% L.		
		IMPORTE EXONERADO L.		
		TOTAL A PAGAR L. <u>78</u>		

CONTADO CRÉDITO

FACTURA No.

000-001-01-000 **29246**



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00054 Caja Chica

Por Lps.

300⁰⁰

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: Tricientos lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Ayuda Vistiva de viaje



por el Sr. Alcalde

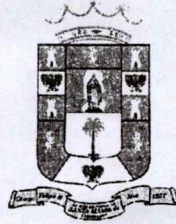
Comayagua: 19 de Agosto

del 2024

Orlando Javier Carifan
Nombre

[Firma]
Firma

0704-1984-00702
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003330

Nombre del Solicitante: Ovidio javier Caritan Rodriguez

Departamento: Oficina alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: Martes 13/9/24

Motivo del Viaje: Trasladar al señor Alcalde a una Reunion de junto Directiva de AMHON

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: _____

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

Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 00057 Caja Chica

Por Lps.

632.50 ✓

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de:

Seiscientos treinta y dos Lempiras con cincuenta centavos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Compra de Honorario de rubros por agente referencial que exige el SAR



Comayagua:

19 de Agosto

del 20

24

Manuel de Jesús Velásquez
Nombre

[Firma]
Firma

0303196200059
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56645

OFICINA SOLICITANTE: Tesorería

FECHA: 19/08/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Un Talonario de recibos para agente retenedor que exige La SAR. (servicio Administración de Rentas) — Udo	



PROYECTO O APLICACIÓN: Para entregar recibo a cada uno de los contrafactos que se les haga retenciones

CONSULTA DE PRESUPUESTO: del 12.5% de Ingresos

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



INVERSIONES ROMA

Prop. Iven Amilcar Rodríguez Cáliz

Barrio Torondón, media cuadra al este de Casa Agrivet, Comayagua, Honduras

CAI: 1D6308-E9E6D6-202EE0-63BE03-090954-31

Email: rodriguezivenamilcar@gmail.com

Fecha: 17 de Agosto de 2024

Cliente: Alcaldía Municipal de Comayagua

Dirección

R.T.N.: 03019999028620 Constancia de Reg de Exonerados:

Orden de compra exenta: Número de Registro S.A.G.:

INVERSIONES ROMA, Barrio Torondón, Comayagua R.T.N. 03011963002807 Tel: 2772-1686 Cel: 9948-7666/3299-3460 Certificado N°: 9231-23-10500-87

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuento y Rebajas Otorgados		TOTAL
1	Talonnario químico 2 copias				



RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000571 al 000-001-01-00000620

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 16/07/2025

Cantidad en lempiras: Seiscientos

treinta y dos con cincuenta.

Original: Cliente / Copia: Tributario Obligado Emisor

Contado

Crédito

FIRMA R



FACTURA
000-001-01-00000592

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXÍJALA!

Descuentos Otorgados L	
Rebajas Otorgadas L	
Subtotal L	
Importe Exento L	
Importe Gravado 15% L	550.00
Importe Gravado 18% L	
Tasa Alicuota 0% L	
I.S.V 15% L	82.50
I.S.V 18% L	
Importe Exonerado L	
Total a Pagar L	632.50



Alcaldía Municipal de Comayagua

COMAYAGUA, HONDURAS, C.A
Tels.: (504) 2772-0159 / 2772-0258 / 2772-1586
comayaguajc@yahoo.com



RECIBO N° 00081 Caja Chica

Por Lps. 760.20

Recibí de la Tesorería Municipal:

La Cantidad de: Setecientos sesenta lempiras con veinte centavos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de papel tope, folderes, grapas, helios y
prometente por uso en Oficinas de Tesorería Municipal.

Comayagua: 23 de Agosto del 2024

Manuel Velásquez
Nombre

[Signature]
Firma

0303196200093
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Tesoreria Municipal



FECHA: 14/08/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
4 1/2 yds	papel fopiz	
1	Folleo de Tipe	
1	Folder plastico TK	
1	Bdso de tulle #33	
1	Bolsa de tulle #18	
1	Caja de Grapa 23/20	
1	Caja de Grapa 23/15	
1	Aromatizante Ambiental	




PROYECTO O APLICACION: Para uso en oficinas de Tesoreria Municipal

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



 SOLICITANTE

Nº 54515


 AUTORIZADO ADMINISTRADOR

COMERCIAL MADRID

Calle del Comercio, Contiguo a Variedades Lisbeth, Comayagua, Honduras, C.A. Tel: 2772-0166

R.T.N.03011933003484 E-mail: marta.ramirezvarela@yahoo.com

CAI: E80FE4-D85B38-424BA1-912FE7-4D9799-FE

Prop.: Marta Lilia Ramírez Varela

Fecha, 16 de agosto del 2024

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: _____

R.T.N. 03019999028620

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

No. de Reg. S.A.G.

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels: 9952-2967 / 2771-8063 Certificado: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
3	yardas de tapiz			7500
1	rollo de tapa			4000
1 1/2	Tapiz transparente			3000
1	folder T/c			5000
1	bolsa de hules #33			5000
1	bolsa de hules #18			4000
				<u>28500</u>

CANCELADO
ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
AVISADO
T. TRIB. INTER.

CREDITO CONTADO TOTAL L. _____

Rango autorizado: 12 Tal. del 000-001-01-00016451-000-000-01-00017050
Fecha Limite de Emisión: 05-01-2025
Cantidad en Letras: _____
Original: cliente Copia1:Obligado Tributario Emisor

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.	<u>28500</u>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA

No. 000-001-01-000 **16975**

Marta Lilia Ramírez Varela
Firma

METRO *café* S.A. DE C.V.

1 Cuadra y Media al Norte del Parque Central / E-mail:fredisah@yaho.com

RTN: 03019002026175 Tel: 2772-1843/45

Cliente: MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

RTN: 03019999028620 Dirección:

CAI:DFBE7F-503C78-5D41BD-8BC492-2A6802-50

Fecha Limite de Emision 07/03/2025 Rango Autorizado desde 000-001-01-00164001 Hasta 000-001-01-00179000

Tipo: FACTURA

Doc #: 000-001-01-00169855

Fecha/Hora:17/08/2024 11:00:20 a.m.

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Precio unit.	Total
7453015102543	GRAPAS 23/20 STUDMARK	2	L. 51.30	L. 102.61 G
7750082003330	GRAPAS 23/15 ARTESCO	1	L. 34.78	L. 34.78 G

O.C. EXONERADA:OC2021034870

REG. EXONERADO. R2021000585

REG S.A.G.



SON:CIENTO CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 00/100

CTVS.

ORIGINAL CLIENTE

COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CAJERO:Administrator

Descuentos:	L. 0.00
Rebajas:	L. 0.00
Venta Exenta:	L. 0.00
Venta Exonerada:	L. 0.00
Venta Gravada 15%:	L. 137.39
Venta Gravada 18%:	L. 0.00
IMPUESTO 15%:	L. 20.61
IMPUESTO 18%:	L. 0.00
Total Pagado:	L. 158.00

La factura es beneficio de todos, Exijala.

Pagina 1 de 1

La Colonia

Paga menos Vive mejor

SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.
 COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO
 A DROGUERIA NACIONAL
 SUPERMERCADOS LA COLONIA #3
 BOULEVARD ROBERTO ROMERO LARIOS
 COMAYAGUA COMAYAGUA
 R.T.N. 08019995224132
 replegal@lacolonia.hn
 +504 2216-1900

FACTURA CONTADO

ID Transacción: 0000023415
 ID Factura: 3906000017074
 POS:3906

Fecha: 20/8/2024 Hora: 19:07

Cajero: Dariona Paz

Vendedor:

Documento Fiscal: 040-001-01-02635677

CAI: EE4F71E79833E54A1-A7743A383DC0E

Fecha límite emisión: 09/10/2024

Desde: 040-001-01-02290001

Hasta: 040-001-01-02650000

RTN: 03019999028620

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA

No. Registro SAG:

No. Orden de compra exenta:

No. registro exonerado:

No. Carnet exonerado:



ISV DESCRIPCION	CANT	MONTO
-----------------	------	-------

15 REP AROMAT GLADE ACE/NAT LQ3UN 7501032913861	1 PU: 317.20	L317.20
--	-----------------	---------

Total descuentos y rebajas:	L.	0.00
Sub Total:	L.	275.83
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe exento:	L.	0.00
Importe gravado 15%:	L.	275.83
Importe gravado 18%:	L.	0.00
ISV 15%:	L.	41.37
ISV 18%:	L.	0.00
TOTAL:	L.	317.20

OTRAS TARJETAS 313.89

TC# 423319001323 A# 444568

Descto 8% ISV FICHS 3.31

TRESCIENTOS DIECISIETE CON 20/1
 00 LEMPIRA.

Total Articulos: 1

=====
 ** ACUMULACION MANZANITAS **
 JEFRYN RODRIGUEZ
 SALDO ANTERIOR: 7.00
 GANADO EN ESTA COMPRA: 2.00
 CANJEADO EN ESTA COMPRA: 0.00
 SALDO ACTUAL: 9.00

Original: Cliente
 Copia Obligado Tributario Emisor
 Estimado Cliente

cualquier consulta favor comunicarse al -numero de
 telefono (+504) 2216-1950 o al correo --electronic
 servicioalcliente@lacolonia.hn