



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° 30355

Por Lps.

540⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Quinientos cuarenta Compras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compo de finds T66 para uso en
Auditoria



Vo. Bo. _____

Comayagua: 04 de Junio del 2004

Arnold Argueta
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1992-0201
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 67423

OFICINA SOLICITANTE: Unidad de Auditoria Interna

FECHA: 04/06/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>Dos (2) Unidades</u>	<u> tinta color negro impresora epson # BK664 U2</u>	



PROYECTO O APLICACIÓN: USO en impresora MARCA EPSON para impresion

de sus que se producen en la unidad.

CONSULTA DE PRESUPUESTO:



SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

 **METRO Café S.A. DE C.V.**

1 Cuadra y Media al Norte del Parque Central / E-mail:fredisahn@yahoo.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 #: 000-001-01-00166837

Fecha/Hora:04/06/2024 03:13:09 p.m.

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Precio unit.	Total
010343885295	TINTA EPSON T6641 N	2	L. 234.78	L. 469.57 G

O.C. EXONERADA:OC2021034870

REG. EXONERADO. R2021000585

REG S.A.G.



SON:QUINIENTOS CUARENTA 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. 469.57
Venta Gravada 18%:	L. 0.00
IMPUESTO 15%:	L. 70.43
IMPUESTO 18%:	L. 0.00
Total Pagado:	L. 540.00

La factura es beneficio de todos, Exijala.

Pagina 1 de 1



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° 30363

Por Lps. 60000

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos Cempiras

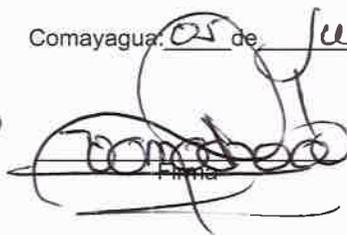
Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Vistacos de viaje por entrega de informes en
Secretaria de Gobernación en Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua, 05 de Junio del 2004

Ivan A. Machado
Nombre


Firma

0101-1976-01604
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nombre del Solicitante: Ivon Alexis Mochaco Molina

Departamento: Contabilidad y presupuesto

Destino del viaje: Ciudad de Tegucigalpa El Día: 28/05/2024

Motivo del Viaje Entrega de informe de Rendición de Cuentas
al informe de Ejecución de proyectos acumulados
al II trimestre año 2023 en la dirección de
Fortalecimiento municipal, Secretorio de Gobernación

Hora de Salida: 8:15 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

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

Fecha: Martes 28 mayo 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:

Tercer Trimestre 2023

2. INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE PROYECTOS Y GASTOS EJECUTADOS AL II TRIMESTRE. (ART.192 NUMERAL 4 DGPR),
1. RENDICIÓN DE CUENTAS GL ACUMULADA AL II TRIMESTRE EN ESTADO APROBADO, DE FORMA ELECTRÓNICA Y EN FÍSICO. (ART.192 NUMERAL 6 DGPR),
3. CONSTANCIA DE ELABORACIÓN Y/O CERTIFICACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA MUNICIPAL (ART.220 NUMERAL 8 Y ART. 236 DGPR).
4. CONSTANCIA DE AVANCE O CERTIFICACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE GESTIÓN POR RESULTADOS (PDM). (ART. 220 NUMERALES 1, 2 Y 3 DGPR).

DATOS MUNICIPALES:

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



Documentación Pendiente:

5. SUBSANACIÓN DEL DICTAMEN DEL II TRIMESTRE. (ART.221 PÁRRAFO 2 DGPR).

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° 30364

Por Lps. 200⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Docecientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: pagó solicitud secretaría de auditoría por el orden
de F.S.U.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 05 de junio del 2012

Daniel José Ruiz
Nombre

[Firma]
Firma

0301198302354
Identidad



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

Nº 69360

OFICINA SOLICITANTE: Unidad Técnica

FECHA: 17 Mayo 2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>Up. 200.00</u>	<u>Pago solicitud a secretaría de Finanzas</u> <u>Para exoneración de ISV de los</u> <u>Proyectos Ejecutados con la Cooperación</u> <u>española.</u>	



PROYECTO O APLICACIÓN: Para pago de solicitud por exoneración de

Impuestos Cooperación Española

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



[Signature]

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



RECIBO DE PAGO
INGRESOS CORRIENTES

1 RTN O N° DE IDENTIDAD
RTN - 03019999028620

2 N° DE RECIBO
TGR-0012703966

3 RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA SI ES SOCIEDAD O APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL
ALCALDIA DE COMAYAGUA

4 CODIGO		TOTAL
12121 - 000	12121 - Emisión, Constancias, Certificaciones y Otros	L. 200.0

5 TOTAL A PAGAR: DOSCIENTOS LEMPIRAS L. 200.0

PAGOS T.G.R. - 1
 CCCCCI 701 SUCURSAL COMAYAGUA
 CUENTA: CRISTIANFH/05876 HORA: 09:47:39
 PROCESO: 18/05/2024 FECHA ACTUAL: 18/05/2024
 AUTORIZACION: 661190
 TRANSACCION: 5876 PAGOS TGR-1 TESORERIA GENERAL REPUB
 NUMERO DE RECIBO 12703966

DEPOSITO LEMPIRAS L 200.00
 DE PROPIOS L 0.00
 DE OTROS BANC L 0.00
 BANCARIO FINANCIERO L 0.00

TOTAL OPERACION L 200.00
 INSTITUCION 100 SECRETARÍA DE FINANZAS
 TIPO DE PAGO 12121 EMISIÓN, CONSTANCIAS, CERTIFICACIONES Y
 N° DE ID. 2 R.T.M. (NUMÉRICO)
 IDENTIFICACION 03019999028620
 RAZÓN/SOCIAL ALCALDIA DE COMAYAGUA

DOSCIENTOS CON 00/100**



ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

jueves, 16 de mayo de 2024 11:23 a.m.

Fecha y Hora de Generación

Firma de Contribuyente

Para uso exclusivo del banco

FECHA DE PAGO					
DIA	MES	AÑO			
16	05	20	24		

VALOR RECIBIDO
200

CODIGO BANCO				
0	1	2	1	0

Sello Oficial Recaudadora

1 : Contribuyente

FIRMA DEL CAJERO



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: munhn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 30365

Por Lps.

300⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Asistencia para ingreso de Comayagua al Tribunal Superior de cuentas en Tegucigalpa

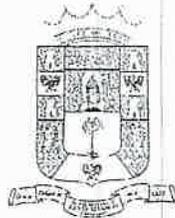
Vo. Bo. _____

Comayagua 05 de Junio del 2004

Liduen Cárdenas
Nombre

[Firma]
Firma

6267-1978-00032
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003901

Nombre del Solicitante: Hermen Liduvina Cáceres Chirinos

Departamento: Mercado San Francisco

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: 25-04-2024

Motivo del Viaje Asistir para el ingreso de declaraciones
al tribunal Superior de cuentas.

ALCALDIA MUNI
COMAYAGUA
REVISADO
DE AUDITORIA

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

el Lugar: 5 horas

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

H. Liduvina Cáceres

Firma del Solicitante

[Firma]

Firma del Jefe Inmediato



[Firma]
V. 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 30366

Por Lps. 3690

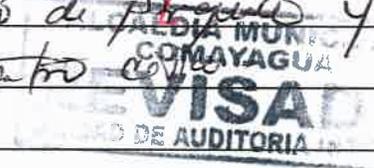
Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trentas seiscientos y nueve Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Viáticos de viaje pago de alojamiento y peaje
por traslado de personal al Centro

Vo. Bo. _____



Comayagua: 06 de Jan del 2024

Jose A. Calix
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1982-01565
Identidad



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

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 28/5/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Pago de Parkeo d gira a. Tegucigalpa	<u>25 L..</u>

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
D. DE AUDITORIA INT.

PROYECTO O APLICACIÓN: Pago de Parkeo en el Centro
Sivico Gubernamental José Cecilio del Valle

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

Juan Calixte
SOLICITANTE

Nº 55465

[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Centro Cívico
Gubernamental
CCG

José Cecilio del Valle

28/5/2024

Concepto: Pago de Estacionamiento
Auto Impresión

CAI:

806B04 3FC25C 234780 D114B6-852CEB-5A

DOH, 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°:000-003-01-00781784

Cliente: Consumidor Final

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 11:00

Hora Salida: 11:00

Subtotal: LPS.21.74

ISV: LPS.3.26

Total: LPS.25.00.00

Forma de Pago: Efectivo

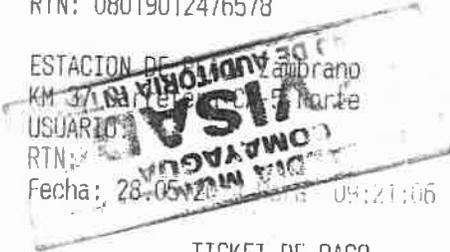
Recibido: LPS.25.00

Cambio: LPS.0.00



Dirección: Blvd. Juan Pablo Segundo esquina con República de
Cora Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A. Teléfono: (504)2243-
7241. Correo electrónico: Pres.jimenez@doh.hn

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



TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00252
CARRIL: 04
FOLIO: F104-4071982
SEC: S104-4260611

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: 28.05.2024 Hora: 13:09:42

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00309
CARRIL: 03
FOLIO: F103-4141255
SEC: S103-437784

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333





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

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 28/5/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
2	Peaje Caseta Zambrano Via Je Ciudad d Tegusigala ida y regreso	2 x 22 = <u>44</u>

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA
REVISADO
OFICINA DE AUDITORIA INTERNA

PROYECTO O APLICACIÓN: _____

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

Jose A Calix R
SOLICITANTE

Nº 55469

[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE N° 02615

Nombre del solicitante: Jose Angel Calix Romero

Departamento: ADMINISTRACION

Destino del viaje: Tegusigalpa

Motivo del viaje: Gira con el señor IVAN

Machado Al Centro Civico

28/5/2024

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA

REVISADO
DE AUDITORIA INTERNA

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

el lugar: Todo el dia

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

Jose A. Calix R.
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° 30367

Por Lps. 344⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treinta cuatro y cuatro centavos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: visitas de viaje y pago de pasajes por traslado de personal

Vo. Bo. _____



Comayagua: 06 de junio del 2004

Luis Alfonso Aguilar
Nombre

Luis Aguilar
Firma

0301-1936-01390
Identidad



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

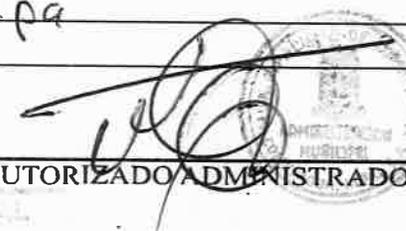
OFICINA SOLICITANTE: administracion
FECHA: 20/05/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	pagoda Paaja en la casata da Zambrano 	

PROYECTO O APLICACION: pagoda Paaja en la casata da Zambrano da ida y vuelta de jira a Tagusigalpa
CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

Ruslonzo Davila
SOLICITANTE

Nº 54159


AUTORIZADO ADMINISTRADOR

ALCALDIA MUNICIPAL
COMAYAGUA

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

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 20.05.2024 Hora: 09:40:36

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00324
CARRIL: 01
FOLIO: F101-3693382
SEC: S101-4049456

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: 20.05.2024 Hora: 09:42:34

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00025
CARRIL: 05
FOLIO: F105-4506124
SEC: S105-4049456

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333





Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 004070

Nombre del Solicitante: Luis Alonzo Aguiluz

Departamento: administración

Destino del viaje: Taguacigalpa El Día: 20/05/24

Motivo del Viaje Jira con el Sr Carlos Bonilla a las
oficinas de AMHN bianas nacionaldas
centro civica Jose Cecilio del Valle



Hora de Salida: 8:17 Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: todo al dia

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

Luis Alonzo Aguiluz
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

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

RECIBO N° 30368

Por Lps.

400⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: cuatrocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Viáticos de viaje por participación en
jornada de fondos captados de recursos municipales

Vo. Bo. _____



Comayagua: 07 de Junio del 2004

José Napoleón Larack B.
Nombre

[Signature]
Firma

0301-1966-00211
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003918

Nombre del Solicitante: José Napoleon Canales Bonilla

Departamento: Depto Municipal Ambiental

Destino del viaje: Hotel La Naturaleza, Lago de Yojoa El Día: 2 días

Motivo del Viaje participar en Segunda Jornada de
Diseño de Mecanismo de Captación de Fondos para
Áreas protegidas



Hora de Salida: 6:00. a.m. Cantidad de Horas a Permanecer en el Lugar: 34 horas.

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

[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del Jefe Inmediato

[Firma]
Vo. Bo. Administración

Invitación Segunda Jornada de Diseño de Mecanismo de Captación de Fondos para Áreas Protegidas

De: PORTILLO Jose (jose.portillo@iucn.org)

Para: umacomayaguahn@yahoo.com; umanapoleon@gmail.com

Fecha: lunes, 15 de abril de 2024, 03:09 p. m. CST

Buenos días Estimados (as)

UMA Comayagua

Es un gusto saludarle nuevamente y desearle éxitos en sus labores cotidianas.

La Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (UICN) en el marco del Proyecto CONECTA+ de la Secretaria de Recursos Naturales y Ambiente (SERNA), tiene el agrado de invitarle a la segunda Jornada de diseño de **Mecanismo de Captación de Fondos Para Áreas Protegidas**, con el objetivo de fortalecer las capacidades en la gestión de recursos financieros para organizaciones comanejantes y no comanejantes en la implementación de Estrategias de Sostenibilidad financiera para Áreas Protegidas.

La Jornada se desarrollará en el Centro de Convenciones La Naturaleza, Lago de Yojoa los días 7 y 8 de mayo de 2024.

Se considerarán los gastos logísticos (Alimentación, Hospedaje y gastos de transporte; este último solo en casos de consideración).

Se agradece se pueda confirmar su asistencia antes del 2 de mayo a través del presente formato haciendo clic [AQUÍ](#) , a través este correo o al 9634-4796 con José Portillo.

Cantidad de Participantes de UMA Comayagua	1
--	---

Se debe llenar un formulario por participante.

Se adjunta:

- [Invitación al evento.](#)
- [Agenda de la Jornada](#)



Consideraciones del evento

Detalle	Link de Acceso
Formulario de Confirmación de asistencia	https://forms.gle/JuWm68QcujrJN32A6
Ubicaciones importantes durante el evento	
Ubicación del lugar del evento (Hotel La Naturaleza)	https://maps.app.goo.gl/qinvv8vBKPPexqGk9
Hotel La Naturaleza	https://maps.app.goo.gl/qinvv8vBKPPexqGk9
Hotel PANACAM LODGE	https://maps.app.goo.gl/PcNatBQZWy2Soa1J6
Hotel HONDUYATE	https://maps.app.goo.gl/jyuQcncr8oA3mR7jgZ
Con base a su confirmación se le notificará el lugar de hospedaje	

Saludos Cordiales



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° 30385

Por Lps. 600⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: visitas de viaje por traslado del personal



Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de junio del 2014

Ovidio Javier Gaifan
Nombre

[Signature]
Firma

0704-1984-00702
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02795

Nombre del solicitante: Ovidio Javier Britan Rodríguez

Departamento: Oficina Alcaldía

Destino del viaje: Tegucigalpa

Motivo del viaje: Trasladar al contador de la alcaldía a dejar documentación a las oficinas de gobernación Tegucigalpa

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



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

[Firma manuscrita]
Firma del Solicitante

[Firma manuscrita]
Firma del jefe Inmediato

Vo. Bo. Administración



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003513

Nombre del Solicitante: Ovidio Javier Santan Rodriguez

Departamento: Oficina alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: Miércoles 05/06/24

Motivo del Viaje: Trásladar al señor alcalde a una Reunion al Hotel Honduras Maya Tegucigalpa



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

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° 30393

Por Lps. 915⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Novientos quince lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Traslado de materiales, lubricación y pago de peaje desde S.P.S.

Vo. Bo. _____

Miguel Santos Varela

Nombre

Comayagua: 14 de Junio del 2014

[Firma]

Firma

030-1991-0718

Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56559

OFICINA SOLICITANTE: Naran Fuentes / Obras Publicas

FECHA: 14-06-2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
915 Sps.	- Pago de peajes camion O.p. Comida Chofer y personal. - Diagnostico para elaboracion de fotos "Módos"	admon.

PROYECTO O APLICACION: Uso de S.F.S. En Camion O.p.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: para tener Teja Ceramica, bote y varillas de acero y materiales para elaboracion de moldes

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

LA VACONA
 ALIMENTOS E INVERSIONES NELLY S. DE R.L.
 RTN 05019021272868
 COL.HERNANDEZ MOREL, 22 Y 23 CALLE 9 AVE
 SOBRE BULV. COL. UNIVERSIDAD SAN PEDRO
 SULA CORTES HN CP 504 Te1. 9854-0449
 CAI: 85FEEA90D48DD04E9899F9A291399C1C
 FACTURA N. 000-002-01-00112961
 MESERO: 06/06/2024
 PERSONAS: 1 01:22:32 PM
 001919 MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
 RTN 03019999028620

CANT.	DESCRIPCION	DESC.	IMPORTE
2	GASEOSAS	L	60.00
1	ALBONDIGAS	L	99.00
1	MILANESA	L	125.00
1	CARNE DE RES	L	80.00
1	CARNE DE CERDO	L	70.00

IMPORTE EXENTO L.
 IMPORTE EXONERADO .
 IMPORTE GRAVADO 15% .
 IMPORTE GRAVADO 18% L.
 ISV. L 29.22

TOTAL: L 434.00

CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO L. 00/100
 M.N.

VISA:L 434.00

Rango autorizado desde 00105001 hasta 00135000

Fecha limite de emision: 19/03/2025

ORDEN DE COMPRA EXENTA .

N. DE REG. S.A.G. _____ N

. DE CONST. DE REG. EXONERADO . _____ C

CONSUMIDOR FINAL _____

henryom_hn@hotmail.com

***** SOFT RESTAURANT V.8.0 PRO*****

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

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 06.06.2024 Hora: 17:43:33

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00316
CARRIL: 06
FOLIO: F206-3983795
SEC: S206-4449067

CLASE: Pesado 2E
IMPORTE: 78.26
TASA U.V.C: 11.74
TOTAL: 90.00

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: 06.06.2024 Hora: 09:31:34

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00318
CARRIL: 02
FOLIO: F202-3918421
SEC: S202-4192666

CLASE: Pesado 2E
IMPORTE: 78.26
TASA U.V.C: 11.74
TOTAL: 90.00

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: 06.06.2024 Hora: 15:56:49

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00074
CARRIL: 01
FOLIO: F301-3219010
SEC: S301-3704602

CLASE: Pesado 2E
IMPORTE: 78.26
TASA U.V.C: 11.74
TOTAL: 90.00

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: 06.06.2024 Hora: 10:46:45

TICKET DE PAGO

CASETA: 3 - YOJOA
CAJERO: 00322
CARRIL: 06
FOLIO: F306-1024397
SEC: S306-1137677

CLASE: Pesado 2E
IMPORTE: 78.26
TASA U.V.C: 11.74
TOTAL: 90.00

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

Ferretería El Jordan, S.A.
 ventas@ferreteriaeljordan.com

RTN.: 08019005000197

Bulevar 4to. Centenario, contiguo a la Cruz Roja Hondureña, Comayagua, Honduras

Telefono: 27725046

Fecha: 10/06/2024 01:13 PM

Cliente: 0120 ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA

Direccion: BARRIO TORONDON FRENTE AL PARQUE CENTRAL, COMAYAGUA

Ferretería El Jordan, S.A.

FACTURA CONTADO NO. 000-001-01-00896049
 ENERO 2024 001-01-00896049

* RANGO AUTORIZADO *

Desde 000-001-01-00866001

Hasta 000-001-01-00946000

Limite emision 12/12/2024

RTN.: 03019999028620

Vend./Cajero: 2046/CAJAS



Producto	Bodega	Cantidad	Descripcion	Medida	Precio	Descuento	Total
7441005210415	01101	1.00	RESISTOL BLANCO 850 1/8	1/8	91.30	0.00	91.30 G
7501206641170	01101	2.00	CUCHILLA P/TAPICERO FRETUL 22403 CUT-5PB	UNID	6.96	0.00	13.91 G

CANCELADO
 FERRETERIA EL JORDAN
 TEL. 2772 5046
 COMAYAGUA, HONDURAS, CA



No se aceptan cambios ni devoluciones despues de 7 dias, el producto en tienda no tiene garantia despues de probado en tienda.

No. correlativo de orden de compra exentas
 No. correlativo de constancia de registro exonerados
 No. identificativo del registro de la SAG.:

CIENTO VEINTIUNO LEPIRA DE HONDURAS
 Total Peso en Libras: 0.00

SUB-TOTAL	L105.22
DESCUENTOS Y REBAJAS	L0.00
IMPORTE EXONERADO	L0.00
IMPORTE EXENTO	L0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L105.22
IMPORTE GRAVADO 18%	L0
I.S.V. 15%	L15.78
I.S.V. 18%	L0
TOTAL A PAGAR	L121.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR



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 30899

Por Lps.

270⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de:

Docientos setenta y cinco Lps.

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de:

Compra de botellas con agua para consumo e
reunion con el Codem.

Vo. Bo. _____

Comayagua:

14 de junio

del 2014

Tito Alberto Zapata

Nombre

Firma

03011956 0653X

Identidad



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

Nº 56561

OFICINA SOLICITANTE: Vice Alcaldes

FECHA: 14/06/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
30	Botas Pequeñas de Agua.	

PROYECTO O APLICACIÓN: Reunión CODEM

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

[Firma]
SOLICITANTE

[Firma]
AUTORIZADO ADMINISTRADOR

SUPER MERCADO JUMBO
BARRIO TORONDON
BLV 4TO CENTERNARIO
COMAYAGUA, COMAYAGUA
TEL:2772-0750
RTN:08019004013047

CAI:E32C18-9DDC7B-824588
366A0D-C5A0AE-86
RANGO: 000-001-01-01515001
HASTA 000-001-01-01725000
FECHA LIM: 09/04/2025

N. Correlativo OC: 0
N. Correlativo C E: 0
REGISTRO SAG: 0

14/06/2024 01:25:20 p.m.
000-001-01-01552670

FACTURA

CLIENTE:

ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA
RTN: 03019999028620

(7421600308700) (G)
AGUAZUL LIFE 500 ML PET
30 x L. 9.00 L. 270.00
P.B. L. 9.00 DESC. L. 0.00
N. de ITEMS 30

Importe exonerado	L. 0.00
Importe exento	L. 0.00
Descuentos/Rebaja	L. 0.00
Sub Total	L. 234.78
ISV15%	L. 35.22
ISV18%	L. 0.00
TOTAL ISV	L. 35.22
Total	L. 270.00

CUENTA CLIENTE	L. 270.00
Previous Balance	L. 579,857.44
New Balance	L. 580,127.44

CAMBIO L. 0.00

SON: DOSCIENTOS SETENTA LPS. CON
00/100 CTVS.

GRACIAS POR PREFERIRNOS
Original-Cliente

Copia-Obligado tributario
jumbo.supermercado@yahoo.com
CAJERO: YEIMY SORTO

TPV: 4
REF: 1490013



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° 30401

Por Lps. 400⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Vistados de viaje entrega de dictamen en Tribunal Superior de cuentas en Tegucigalpa

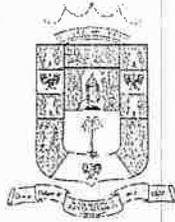
Vo. Bo. _____

Comayagua: 14 de Junio del 2004

Odalma Melissa Cruz
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1993-00522
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003901

Nombre del Solicitante: Odalma Melissa Cruz Rivera

Departamento: Mercado San Antonio.

Destino del viaje: Tegucigalpa. El Día: 25 10 2024

Motivo del Viaje Asistir para el ingreso de
declaraciones al Tribunal Superior de
Cuentas.

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

el Lugar: 5 horas.

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

Odalma M. Cruz
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° 30404

Por Lps. 600⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seiscientos (600) Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Traslado de personal del Sr. Alcalde
(vuelos de viaje).

Vo. Bo. _____

Comayagua: 15 de junio del 2011

Ovidio Javier Cortez
Nombre

[Firma]
Firma

0704-1984-00702
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02796

Nombre del solicitante: Quidio Javier Ceitan Rodriguez

Departamento: Oficina Alcaldía

Destino del viaje: Tegucigalpa

Motivo del viaje: Trasladar Personal de cita a

La univareida Jose Cecilio del Valle

Tegucigalpa' el día Jueves 06/06/24

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

Valor diario (L.) 300 ₡ Total (L.) 300 ₡


Firma del Solicitante



Firma del jefe Inmediato



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003514

Nombre del Solicitante: David Javier Cañen Rodríguez

Departamento: Oficina alcalde

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: Miércoles 12/6/2024

Motivo del Viaje trasladar al señor alcalde a una
Reunion de junta directiva de AMHON
en Tegucigalpa.

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: _____

Valor Diario (L.) 300 ₡ Total (L.) 300 ₡


Firma del Solicitante


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° 30408

Por Lps. 600⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Seis cientos Lempias

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: viáticos de viaje reunidos en Tegucigalpa reunión de expedientes del proyecto Agua y Saneamiento.

Vo. Bo. _____

Martha Mayra
Nombre

Comayagua: 18 de Junio del 2024

[Signature]
Firma

0301-1988-0022
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003303

Nombre del Solicitante: Martha Maria Mayes Ramirez

Departamento: Medio Ambiente

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: 14-06-2014

Motivo del Viaje: 1) Revisión de expediente Proyecto Agua y saneamiento del Valle de Comayagua - DECA SERNA - 2) Realizar Consultas en DECA cumplimiento de Medidas de Compensación Ambiental carta 3) Entrega de Poder para continuar con el Proceso de Conformación de la Mancomunidad MAMPANCO en las oficinas de AMHON.

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: _____

Valor Diario (L.) L. 1200.00 Total (L.) 600.00 Y 2 d+9.

Firma del Solicitante

Firma del Jefe Inmediato

Vo. Bo. Administración



CARTA PODER

Yo, **CARLOS MIRANDA CANALES**, Hondureño, mayor de edad, Casado, Perito Mercantil y Contador Público, con Documento Nacional de Identidad (DNI) número 0304-1953-00197, con domicilio en el municipio de Comayagua departamento de Comayagua, y en tránsito por esta ciudad capital, actuando en mi condición de presidente de La Mancomunidad de Municipios del Parque Montaña de Comayagua (MAMPAMCO); según consta en el punto NO.III del Acta Constitutiva de la Mancomunidad de fecha 12 de septiembre del 2023; Por medio del presente documento: Otorgo poder amplio y suficiente al Abogado **JORGE ARTURO MATUTE ORTIZ**, hondureño, mayor de edad, casado, de este domicilio, Documento Nacional de Identidad (DNI) número 1502-1981-00595, inscrito en el Honorable Colegio de Abogados bajo el número 21376, con despacho ubicado en la Colonia Matamoros, Paseo La Campaña, Casa No. 721, Celular 9875-5204, correo electrónico jmatute@amhon.org; para que en mi nombre y representación comparezca ante La Secretaria de Gobernación, Justicia y Descentralización y la Dirección de Regulación, Registro y Seguimiento de Asociaciones Civiles (DIRRSAC), para realizar las diligencias necesarias a fin de Registrar Estatutos y Junta Directiva de la mancomunidad. Así como en todas aquellas diligencias derivadas de las gestiones administrativas que realice, otorgándole las facultades generales y las especiales de expresa mención como desistir de peticiones y a los recursos por los términos legales, transigir comprometer, otorgar los arbitrios, facultades de arbitradores, aprobar convenios y percibir y las demás consignadas en el Artículo 57 del código de procedimientos administrativos.

Firmando para constancia la presente Carta Poder a los tres (03) días del mes de junio del año dos mil veinticuatro 2024.



CARLOS MIRANDA CANALES
Presidente Junta Directiva

Recibido por
Fabiola Licores
14/06/2024
13:25 AM





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° 30409

Por Lps.

200⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Docientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Campaña de educación tributaria para exoneración
proyecto City Life

Vo. Bo. _____

Comayagua 19 de junio del 2024

Leobardo Pineda
Nombre

[Firma]
Firma

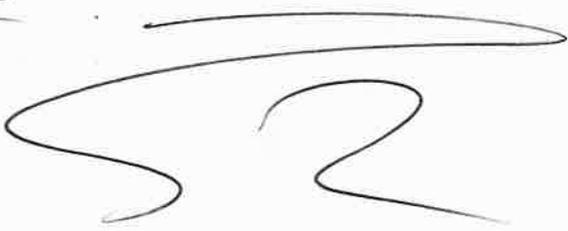
0301-1991-80067
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Unidad Técnica
FECHA: 11/06/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>L. 200.00</u>	<u>Pago al SAR para solvencia tributaria</u>	
		

PROYECTO O APLICACIÓN: Para Ejecutar Proyecto LIFE CITY LIFE
(EVALUACIÓN SOBRE VENTA)
CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____



Nº 55488


AUTORIZADO ADMINISTRADOR

COMPROBANTE DE PAGO
BANCO: 12 BANCOCCI
SUCURSAL: 10 COMAYAGUA, COMAYAGUA

FECHA: 11/06/2024 HORA: 02:41:56 p.m.
CAJA: 1
USUARIO: RF40101
TRANSACCIÓN: 01201001202406111441564
N° DE DECLARACIÓN: 25272689470
PERIODO:
06-2024
RTN:
03019999028620
IMPUESTO: ACTOS ADMINISTRATIVOS
156
CONCEPTO: Propio cómputo
1

MONTOS PAGADOS
Impuesto
L. 200.00
Multa
L. 0.00
Recargo
L. 0.00
Intereses
L. 0.00
MONTO TOTAL:
L. 200.00
FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Ticket válido con sello de caja

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. SUCURSAL COMAYAGUA
AUTORIZACION: 773060 SERIED /01083
F. PROC: 11/06/2024 F. AUT: 11/06/2024 14:43:16
TRANS: 5741 PARTO DE IMPUESTOS FISCALES
OFICINA RECAUDADOR 1216 COMAYAGUA
NUMERO DE FORMA DE 25272689470
EFECTIVO LEPTINAS L 200.00
GRES: PROPIOS L 0.00
GRES: DE OTROS BANC L 0.00
TOTAL OPERACION L 200.00
MOTIVOS 4
R.T.N. 03019999028620
TASA DE COMPRA 24.6912
NO AUTORIZACION 773060



RECIBO OFICIAL DE PAGO

IDENTIFICACION CONTRIBUYENTE E IMPUESTO	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	RECIBO N°	1	25272689470		
	ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA	PERÍODO	2	MES	ANO	5
				06	2024	
	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	R. T. N.	4	03019999028620		
	Actos Administrativos	CÓDIGO IMPUESTO	18	1	5	6
	CÓDIGO CONCEPTO DE PAGO	19	1			

IMPUESTO A PAGAR	82	L. 200.00	2
MULTA	83		1
RECARGO	84		0
INTERESES	85		6

CONTRIBUYENTE	 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL 11/06/2024, Comayagua LUGAR Y FECHA	SELLOS	PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO		
			BANCO	CODIGO BANCO FECHA DE PAGO DIA MES AÑO FIRMA DEL CAJERO	

Original: SAR

1ra Copia: Banco

2da. Copia: Contribuyente

"EJEMPLAR GRATUITO"

TABLA CÓDIGO TIPO DE IMPUESTO

101	IMPUESTO SOBRE LA RENTA (PERSONA JURÍDICA)	207	IMPUESTO A LAS INDUSTRIAS FORESTALES
102	IMPUESTO SOBRE LA RENTA (PERSONA NATURAL)	208	IMPUESTO SOBRE PROD. Y CONSUMO PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO
104	ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL	210	IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE AGUAS GASEOSAS
105	ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA PERSONA JURÍDICA	211	IMPUESTO SOBRE PRODUCCIÓN Y CONSUMO DE CIGARRILLOS
106	IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL	214	APORTE PARA LA CONSERVACION DEL PATRIMONIO MAL
107	CONTRIBUCION POR EXCEDENTES DE OPERACIONES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	215	RETENCION ISV POR TARJETAS DE DÉBITO O CRÉDITO
111	RETENCION POR SALARIOS Y OTRAS REMUNERACIONES	217	RETENCION ISV (ARTICULO 6)
112	RETENCION 12.5% (ART. 50 I.3 R.)	219	RETENCION ISV POR SERVICIOS PUBLICOS
113	RETENCION POR DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDAS	253	IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE LOTERIA ELECTRONICA CONCESIONADA
116	RETENCION INTERESES (ART. 8)	254	IMPUESTO VENTA DOLETS DE LOTERIA ELECTRONICA, RFAS Y SORTEOS
116	RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS AL ESTADO	256	IMPUESTO CASINOS DE JUEGOS DE ENVITE O AZAR
117	RETENCION POR RENTA A CAPICULTORES	259	TASA POR SERVICIOS TURISTICOS
118	RETENCION POR JUEGA	401	IMPUESTO SOBRE PREMIOS DE JUEGA DE LOTERIA NACIONAL DE BENEFICENCIA
119	IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL	409	APORTACION SOLIDARIA TEMPORAL
120	IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL ZOLITUR	501	CONTRIBUCION ESPECIAL TRANSACCIONES FINANCIERAS
122	RENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES (ART. 5 ISR)	502	CONTRIBUCION ESPECIAL DE TELEFONIA MOVIL
123	INGRESOS DE ESPECTACULOS PUBLICOS (ART. 5 ISR)	503	CONTRIBUCION ESPECIAL DE COMIDAS Y BEBIDAS BAJO REGIMEN ESPECIAL
124	SUELDOS, SALARIOS, COMISIONES POR SERVICIOS (ART. 5 ISR)	504	CONTRIBUCION ESPECIAL DE CASINOS Y MAQUINAS TRAGAMONEDA
125	REGALIAS POR MARCAS DE PATENTES Y SIMILARES (ART. 5 ISR)	506	CONTRIBUCION ESPECIAL DEL SECTOR COOPERATIVO
126	INTERES SOBRE OPERACIONES COMERCIALES, BONDS, ETC. (ART. 5 ISR)	507	CONTRIBUCION ESPECIAL DEL SECTOR MINERO (1%)
127	PELICULAS, VIDEOS, CINE, TELEVISION, ETC. (ART. 5 ISR)	508	CONTRIBUCION ESPECIAL DEL SECTOR MINERO (2%)
128	PRIMAS DE SEGUROS Y SIMILARES (ART. 5 ISR)	509	CONTRIBUCION SOCIAL DEL SECTOR COOPERATIVO
129	RENTA O UTILIDADES DIVIDENDOS POR EMPRESAS EXTRANJERAS (ART. 5 ISR)	521	SANCION POR DECLARACION MENSUAL DE RETENCIONES (DMR)
134	RENTA, UTILIDADES O DIVIDENDOS (ART. 5 ISR)	522	SANCION POR DECLARACION ANUAL DE CREDITOS ISV (DAC)
131	REGALIAS POR MINAS, CANTERAS, Y SIMILARES (ART. 5 ISR)	523	SANCION POR DECLARACION ADMINISTRADORAS DE TARJETAS DE CREDITO (ATC)
132	OPERACIONES DE NAVES AEREAS, MARITIMAS Y AUTOS (ART. 5 ISR)	524	SANCION POR DECLARACION INFORMATIVA DE CONTRIBUCION TRANSACCIONES FINANCIERAS
133	INGRESOS EMPRESAS DE COMUNICACIONES (ART. 5 ISR)	525	DECLARACION INFORMATIVA MENSUAL PARA ESTACIONES DE COMBUSTIBLE O GASOLINERAS
134	OTROS INGRESOS DE OPERACIONES DIFERENTES A LAS ANTERIORES (ART. 5 ISR)	527	DECLARACION MENSUAL DE CREDITOS DEL IMPUESTO SOBRE VENTA
135	RETENCION ANTICIPO ISR (1%) (ART. 15 DEC. 17-2018)	540	SANCION POR DECLARACION INFORMATIVA PRECIOS DE TRANSFERENCIAS
136	RETENCION IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL	546	SANCION DE AUDITORIA PRECIOS DE TRANSFERENCIA
137	RETENCION IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL ACUERDO 27-2011 (10%)	647	SANCION DE AUDITORIA PRECIOS DE TRANSFERENCIA
138	RETENCION IMPUESTO SOBRE GANANCIAS DE CAPITAL NO RESIDENTES (2%)	548	SANCION POR APORTAR DATOS FALSOS, INCOMPLETOS E INEXACTOS
139	RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS POR COMPRAS EVENTUALES	549	SANCION POR APORTAR DATOS FALSOS, INCOMPLETOS E INEXACTOS
151	IMPUESTO SOBRE HERENCIA, LEGADOS Y DONACIONES	550	SANCION POR LA NO PRESENTACION DE DOCTOS. EN PROCESO DE AUDITORIA
152	IMPUESTO AL ACTIVO NETO	551	IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR PRECIOS DE TRANSFERENCIA
154	IMPUESTO DE REEVALUACION Y/O CAPITALIZACION DE ACTIVOS	808	MULTAS Y SANCIONES DIVERSAS
155	IMPUESTO SOBRE MAQUINAS DE JUEGOS TRAGAMONEDAS	810	MULTA INFORMACION DE TERCEROS
156	ACTOS ADMINISTRATIVOS SAR	811	MULTA POR PRESENTACION EXTEMPORANEA DECLARACION DE INICIO DE ACTIVIDADES
201	IMPUESTO SOBRE VENTAS	856	OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS
202	MULTA REGIMEN SIMPLIFICADO I. S. V.	859	SANCIONES AUDITORIAS PREVENTIVAS
203	IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO	870	SANCION PRESENTACION EXTEMPORANEA SUSCRIPCION A FACTURACION
204	IMPUESTO SOBRE PRODUCCION Y CONSUMO DE CERVEZA	871	SANCION PRESENTACION EXTEMPORANEA ACTIVACION DE EMPRESA POR IMPRENTA
205	IMPUESTO SOBRE PROD. DE ALCOHOLES Y LICORES NACIONALES	872	SANCION PRESENTACION EXTEMPORANEA INACTIVACION DE DOCUMENTOS FISCALES



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 30411

Por Lps. 339⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trecientos treinta y nueve lempiras

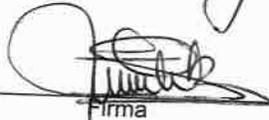
Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de recibos para usar oficina de
RRHH.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 21 de junio del 2014

Juliana Betanzos
Nombre


Firma

030198302633
Identidad



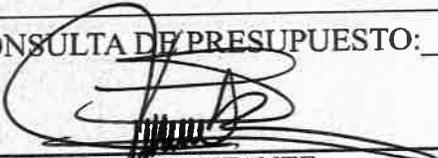
MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA
REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

OFICINA SOLICITANTE: Recursos Humanos
FECHA: 21-06-2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
<u>1</u>	<u>Teclado.</u> <u>ul</u>	

PROYECTO O APLICACIÓN: Para uso de Recursos Humanos

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____


SOLICITANTE

Nº 55889


AUTORIZADO ADMINISTRADOR

Technos Design Computadoras
S.A. de C.V.

RTN: 01019000202272

B Alvarado av. 14 de Julio la
Ceiba Atlántida

Telf. Empresa: 2400-3555

Sucursal:

6 -Comayagua

Dirección Sucursal:

CALLE LA ENSEÑANZA BO. ABAJO
ANTIGUO LOCAL TASAS Y COPAS
COMAYAGUA COMAYAGUA.

Telf. Sucursal: 2740-0113

ail: contabilidad@technosdesign.c

EMI:

E21D76-DE0C33-254FE9-1009AF-58C
F2F-AE

Ticket de cobro

Operación: 001-00302

Número: 009-003-01-00142274

ID Interno: 00142274

Bodega: 1

Fecha: 21/06/2024 08:45:12 AM

Cliente: 1068

ALCALDIA MUNICIPAL DE
COMAYAGUA

RTN: 03019999028620

Vendedor: Oscar Donatin Molina
Mejia

Cajero: 20-Comayagua Administrac

Caja: 001-Caja 1

Detalle de artículos

Código: 2426
Cantidad: 1X
Precio Unitario: L294.78
Total: L294.78*
Descripción:
MAXELL Teclado usb KE-90 Black
Garantía Fab: 30 días

Cantidad Artículos: 1
Importe Exonerado: L0.00
Importe Exento: L0.00
Importe Gravado: L294.78
Desc y Reb Exento: L0.00
Desc y Reb Gravado: L0.00
Subtotal: L294.78
ISV 15.00%: L44.22
Total a Pagar: L339.00
Paga con: 500.00
Cambio: 161.00

*: Paga Impuesto

Tipo de Pago: E

Datos Fiscales

Monto Total: trescientos
treinta y nueve Lempiras.

Número Correlativo de la Orden
de Compra Exenta.

Número Correlativo de la
Constancia del Registro de
Exonerados.

Número Identificativo del
Registro de la Secretaría de
Estado en el Despacho de
Agricultura y Ganadería.

Fecha Límite de Emisión:
22/01/2025

Rango Autorizado:
009-003-01-00140001
al
009-003-01-00146000

PARA SERVICIO AL CLIENTE
LLAMAR AL: 2440-3555 WHATSAPP
3235-5440



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° 30412

Por Lps. 300⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Treinta Leptos

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Viáticos de viaje por traslado de personal y el Sr. Alcalde

Vo. Bo. _____

Comayagua: 20 de Junio del 2004

Ovidio Javier Cortez
Nombre

[Firma]
Firma

0704-1984-00702
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 003515

Nombre del Solicitante: Ovidio Javier Caifán Rodríguez

Departamento: Oficina Alcaldía

Destino del viaje: Tegucigalpa El Día: Miércoles 19/06/24

Motivo del Viaje Trabaja al señor alcalde en una
Reunión con el Ministro de Secretaría
De Gobernación

Hora de Salida: _____ Cantidad de Horas a Permanecer en

el Lugar: _____

Valor Diario (L.) 300⁰⁰ Total (L.) 300⁰⁰


Firma del Solicitante


Firma del Jefe Inmediato

Vo. Bo. Administración



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

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

RECIBO N° 30415

Por Lps. 345.⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Trentos Cuarenta y cinco (Lps)

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: compra de sellos para uso en facturas de Bienes y muebles.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 22 de Junio del 2024

Tito Alberto Zapata
Nombre

[Firma]
Firma

0301 1956 0053X
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

TIT

OFICINA SOLICITANTE: Bienes Municipales

FECHA: 06 Junio 24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Sello redondo con la leyenda "Alcaldia Municipal de Comayagua Unidad Municipal de Bienes Municipales" con logo de la alcaldia. _____ al _____	

PROYECTO O APLICACION: para uso en Jefatura de Bienes Municipales

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

SOLICITANTE

Nº 55483

AUTORIZADO ADMINISTRADOR



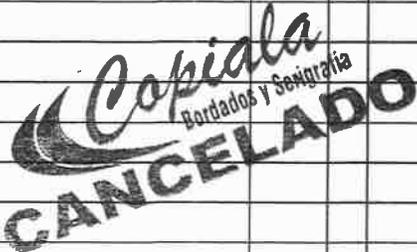
R.T.N. 05011978003846
Tel: 2772-1192, Cel: 9938-0953
copiaia2427@yahoo.com - www.copiaia.com
1/2 Cuadra al sur del Hotel Honduras #2
Prop: Fredy Lemuel Santos Calix
CAI: ACD962-017E7F-9942A2-790F8B-6CAA55-7B

Fecha: 21 de 06 de 2024 RTN: 03019999028620
Cliente: Municipalidad 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	DESCRIPCION	PRE/UNIT. L.	Descuento y Rebaja Otorgado L.	TOTAL L.
1	Sello en Madera U.L	300.00		300.00



FACTURA No. TOTAL L.
000-001-01-00004276

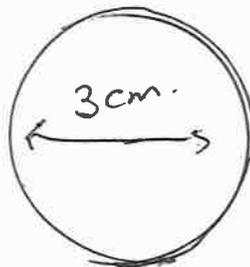
Cant. en letras: Trescientos
Cuarenta y
cinco lps

[Handwritten Signature]
Firma

Impo. Exonerado L.	
Impo. Exento L.	
Impo. Gravado 15% L.	300.00
Impo. Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	45.00
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	345.00

La factura es beneficio de todos "exijala"

Publicidad, 2da ave. N.O. Bo. Torontón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN: 05011963005142 CERTIFICADO SAR N° 9231-24-10000-20





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° 30416

Por Lps.

400^{.-}

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Cuatrocientos Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Vaticos devolte por asistencia en asambleas de la comisión municipal por la gestión Ambiental.

Vo. Bo. _____

Comayagua: 27 de Junio del 2024

Oscar A. Velasquez
Nombre

[Firma]
Firma

0301-1973-01279
Identidad



Alcaldía Municipal de Comayagua

SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Nº 02792

Nombre del solicitante: Oscar Alexander Velasquez Medina

Departamento: Medio Ambiente

Destino del viaje: Tegucigalpa Municipio del Distrito Central

Motivo del viaje: Asistir a la XI Asamblea General Ordinaria de la Comisión Nacional para la Gestión Ambientalmente Racional de los productos Químicos como designado Municipal y Miembro de la Junta Directiva de la CNQ

Hora de salida: 05:30 am 13-6-24 Cantidad de horas a permanecer en el lugar: 7 horas, Regreso 14-6-24

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

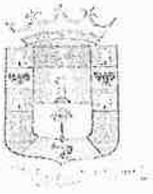
[Firma]
Firma del Solicitante

[Firma]
Firma del jefe Inmediato



[Firma]
Vo. Bo. Administración





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: muniha@hotmail.com

MEMORANDO

20 de junio 2024

PARA: LIC. JOSE ROBERTO MEJÍA
JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS

DE: OSCAR ALEXANDER VELASQUEZ
INSPECTOR AMBIENTAL

ASUNTO: REPORTE DE HORA DE ENTRADA Y SALIDA NO
MARCADA

Por medio del presente reporto a usted, que el día jueves 13 de junio del presente año no marque hora de entrada y salida ya que asistí a la XI Asamblea General de la CNG en carácter de designado municipal, ocupando el cargo de vocal en la junta directiva nacional, el evento se realizó en el Hotel Aurora salón los Claveles Tegucigalpa en un horario programado de 8:30 a.m. a 4:00 p.m., saliendo de Comayagua a las 5:30 a.m. y regresando el día viernes 14 de junio a las 9:17 a.m. hora en que se registró mi entrada, durante el evento se registró un atraso al inicio de 45 minutos por lo que el evento termino a las 4: 45 p.m. por la distancia del lugar del evento al punto de buses no pude viajar de regreso el mismo día.

Se adjunta oficio N° CNG-070-2024 y convocatoria.



ING. MARTHA MAYES
JEFE DEPTO MUNICIPAL DE AMBIENTAL

ALCALDIA MUNICIPAL DE COMAYAGUA
DEPARTAMENTO DE RR.HH.
DOCUMENTOS RECIBIDOS POR:
<i>[Firma]</i>
HORA: 08:01
FECHA: 21/06/24



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

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

RECIBO N° 30418

Por Lps. 80⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Ochenta Limpies

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: Compra de pa. marguete pa. atender a
personas con el Sr. Alcalde

Vo. Bo. _____

Comayagua: Diez de Junio del 2014

Juliano G. Betancourt
Nombre

Firma

0301198302633
Identidad



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

OFICINA SOLICITANTE: Recursos Humanos

FECHA: 20-06-2024

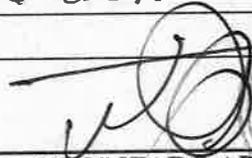
CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
2	Marquesote.	
	ul	

PROYECTO O APLICACION: Atencion Reunion el alcalde con Alcaldes de la zona centro. Caja Real 20-06-2024.

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____


SOLICITANTE

Nº 55888


AUTORIZADO ADMINISTRADOR



PASTELERIA LA PRINCESITA

VENTA DE CONTADO

alcelaprincesita@hotmail.com
Barrio Sn. Francisco Frente Bco. Popular

Tel 2772-5660, - , . .

R T.N.08019009210050

Ciente Alcaldia Municipal de Comayagua

R.T.N.: 03019999028620

plaza Leon alvarado, Barrio San
Francisco, COMAY

No. O/C Exenta:

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. de la SAG:

FECHA: 20/06/2024 HORA: 08:14:23

FACTURA #000-004-01-00302194

CANT	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
2.00	Marquesote	40.00	80.00
	SUB-TOTAL GRABADO L.		69.57
	SUB-TOTAL EXENTO L.		0.00
	DESCUENTO L.		
	15% IMPTO. SMTAS L.		10.43
	18 % IMPTO. SMTAS L.		0.00
	ALICUOTA L.		0.00
	TOTAL A PAGAR L.		80.00
	SU PAGO L.		100.00
	SU CAMBIO L.		20.00

Ochenta Lempiras

Le atendió: Lesly Maldonado

C.A.I.90811C-1620DO-794E96

E20881-F7B137-18

Rango Desde.: 000-004-01-00300001

Rango Hasta.: 000-004-01-00335000

Fecha Limite :28/05/2025

ID 0400526281

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA.
ORIGINAL-CLIENTE COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO



ALCALDIA MUNICIPAL

Caja Chica

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

RECIBO N° 30424

Por Lps. 17⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: ocho doce Compa's

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: envio de encuestas formularios standard
en Tegucigalpa

Vo. Bo. _____

Comayagua: 07 de junio del 2004

Tito Plinto Zepeda
Nombre

[Firma]
Firma

03019560053X
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56565

OFICINA SOLICITANTE: Administración

FECHA: 20/06/2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Endido de Seta	

PROYECTO O APLICACION: Para Formularios Standard

Participación Municipal de Papel de Presupuesto del Per

CONSULTA DE PRESUPUESTO: la Oficina de Contabilidad

SOLICITANTE

AUTORIZADO ADMINISTRADOR

FACTURA CONTADO

No. 032-001-01-0000 **0693**

CAI: 87C0D0-D79A77-F940AE-DFDFA7-CD1CF6-7E

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

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

Celular: 9655-1631 Correo electrónico: ramonnavas@exprecohn.com

EXPRECO, S. DE R.L.

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.: 08019003256177



Expresco
S. de R.L.



SERVICIO NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA Y ENCOMIENDAS A DOMICILIO

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Comayagua
DIRECCIÓN: Comayagua

R.T.N.: 0301-9999028620

FECHA: 20-6-24

No. COMPROBANTE DE ENVIO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5548439	Plete	1	97.39		97.39

CANTIDAD EN LETRAS: Ciento doce

Nº CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

Nº CORRELATIVO DE CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:

Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG:

Lucia
CÓD. EMPLEADO EXPRECO

Fecha Limite 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

SUCURSALES: TEGUCIGALPA, TONCONTÍN, EL CENTRO TGU, SAN PEDRO SULA, EL CENTRO SPS, LA CEIBA, COMAYAGUA, SIGUATEPEQUE, DANLI, JUTICALPA, CATACAMAS, CHOLUTECA, SAN LORENZO, INTIBUCA, GRACIAS, LEMPIRA, DOTEPEQUE, LA ENTRADA, SANTA ROSA DE COPÁN, SANTA BARBARA, PUERTO CORTÉS, EL PROGRESO, TELA, YORO, OLANCHITO, TOCOA, TRUJILLO, ROATAN, 3587-3519

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

IMPRESORES S. DE R.L. DE C.V. R.T.N.: 08019011418337 Certificado No. 9231-21-10500-03 Tel.: 2220-4289 Impreso 12/2023 OP-4593



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: munlhn@hotmail.com
comayaguajc@yahoo.com

RECIBO N° 30425

Por Lps. 88⁰⁰

Recibi de la Tesoreria Municipal:

La Cantidad de: Ochenta y ocho Lempiras

Renglón Presupuestario No. _____

Por Concepto de: pagó de peaje en utroón 2 camiones Tegucigalpa
por traslado de personas

Vo. Bo. _____

Comayagua: 28 de junio del 2004

Luis Dioniso Aguiluz
Nombre

Luis Aguiluz
Firma

0301-1976-01390
Identidad



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

REQUISICION DE MATERIALES O SERVICIOS
SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Nº 56604

OFICINA SOLICITANTE: administracion

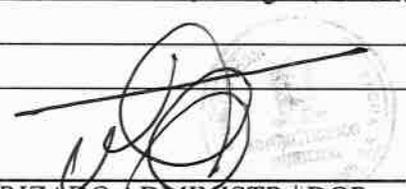
FECHA: 24/6/24

CANTIDAD	DESCRIPCION	C/PRESUPUESTO
1	Pagoda paaja en la casata da Zambrano	<u>88</u>

PROYECTO O APLICACIÓN: pagoda paaja en la casata da Zambrano da gira a Taqueigalpa

CONSULTA DE PRESUPUESTO: _____

Luis Donzo Aquiluz
SOLICITANTE


AUTORIZADO ADMINISTRADOR

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

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

RTN:
Fecha: 24.06.2024 Hora: 20:05:56

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00018
CARRIL: 01
FOLIO: F101-3761691
SEC: S101-4126973

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: 24.06.2024 Hora: 18:08:41

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00252
CARRIL: 04
FOLIO: F104-4119746
SEC: S104-4312259

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: 24.06.2024 Hora: 13:39:31

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00020
CARRIL: 03
FOLIO: F103-4187914
SEC: S103-4430696

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: 24.06.2024 Hora: 10:05:08

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00269
CARRIL: 05
FOLIO: F105-4591160
SEC: S105-4877498

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

CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333