VILLA DE SAN FRANCISCO, FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 29/1/2025
Hora: 11:30 a.m.

Expediente No.: 36 No. Rendición: 8836441

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: N/A	**NUMERO: 01**				
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de tía que necesita una protesis. Pago por ayuda social para cubrir gastos de tramite de documento. Pago por ayuda social para viaje a Tegucigalpa a Tratamiento medico al hospital Mario Mendoza.	1,800.00			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de la universidad de su hija (compra de útiles).	500.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos en el hospital, de su hijo fracturado. Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de alimento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de transporte viaje a Tegucigalpa. Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de medicamento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de transporte al hospital María.	2,450.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento, apoyo adulto mayor. Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	700.00			
		Total Factura:	5,450.00	0.00	**5,450.00**
SERIE: N/A	**NUMERO: 02**				
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos para asistir a cita hospital Escuela con su hijo. Pago por ayuda social para tratamiento medico. Pago por ayuda social para cubrir gastos con referencia medica al hospital María	2,100.00			
11 03 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento para su niño. Pago por ayuda social para llevar al niño a tratamiento medico.	1,200.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de examen medico.	350.00			
		Total Factura:	3,650.00	0.00	**3,650.00**
SERIE: N/A	**NUMERO: 03**				
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de medicamento. Pago por ayuda social para compra de alimento. Pago por ayuda social para compra de alimento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de tratamiento medico, apoyo a la mujer.	1,800.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor	400.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de medicamento. Pago por ayuda social para sacar antecedentes policiales y optar a un trabajo.	800.00			
		Total Factura:	3,000.00	0.00	**3,000.00**
SERIE: N/A	**NUMERO: 04**				
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pagos por ayudas sociales para cubrir gastos de compra de medicamento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de transporte al hospital Gabriela Alvarado. Pago por ayuda social para cubrir gastos de cita medica.	1,700.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor	500.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para viaje a Tegucigalpa con enfermo.	400.00			
		Total Factura:	2,600.00	0.00	**2,600.00**
SERIE: N/A	**NUMERO: 05**				

VILLA DE SAN FRANCISCO, FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Emisión: 29/1/2025
Hora: 11:30 a.m.

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 36 No. Rendición: 8836441

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento, Pagos por ayudas sociales para cita medica.	1,300.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de documentos	200.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	300.00			
		Total Factura:	1,800.00	0.00	**1,800.00**
SERIE: N/A	**NUMERO: 06**				
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento, apoyo adulto mayor. Pago por ayuda social para compra de alimento, apoyo adulto mayor.	800.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento Pagos por ayudas sociales para tramites de documento. Pagos por ayudas sociales para compra de alimentación. Pago por ayuda social para tratamiento medico.	3,100.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para sacar documento. Pago por ayuda social para compra de medicamento	700.00			
		Total Factura:	4,600.00	0.00	**4,600.00**
SERIE: N/A	**NUMERO: 07**				
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, eje de salud, Pago por ayuda social para compra de alimento.	800.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de documento. Pago por ayuda social para gastos de antecedentes policiales. Pago por ayuda social para tramites de documento. Pago por ayuda social para compra de medicamento.	1,800.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	500.00			
		Total Factura:	3,100.00	0.00	**3,100.00**
				Total:	**24,200.00**

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
15-013-01	Fondos Propios Municipales	6,050.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	18,150.00
	Total Fuentes Especificas:	**24,200.00**

RETENCIONES	
Código	**Monto**
Total Retenciones:	**0.00**

0s+js/j9JmfzmCjL5/ZZW3Q4qAirmm9P8ty+PDR04RKVmweeFsGiyjs5rDYZ97MwWumKl8vLgUMcaaPZ7VnLvkpR3rqovFxcoJW2/FOQueUn78Y3OrLKB5Svb8uma4sx15c4qkQ
JUrvVl9PA5P18mF6yFn/gjtFz

Honduras, C.A.

VILLA DE SAN FRANCISCO,
FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 29/01/2025
Hora : 01:39 p.m.
USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Orden de Pago No.: 26457
L.: 24,200.00

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA
Expediente No.: 36
Fecha de Emision: 28/1/2025
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: LILIAN ROSIBEL HENRIQUEZ MAIRENA Id/RTN: 0827197700130
La Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

REEMBOLSO DE CAJA CHICA CORRESPONDIENTE DEL 16 AL 28 DE ENERO FONDO CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2025

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	500.00
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	3,200.00
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	13,250.00
11 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,200.00
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	6,050.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	18,150.00
15-013-01	Fondos Propios Municipales	6,050.00
	Monto Total:	**24,200.00**

VILLA DE SAN FRANCISCO,
FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Emisión: 29/01/2025
Hora : 01:39 p.m.
USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	24,200.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**24,200.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmfzmCjL5/ZZW3Q4qAirmm9P8ty+PDR04RKVmweeFsGiyjs5rDYZ97MwWumKl8vLgUMcaaPZ7VnLvkpR3rqovFxcoJW2/FOQueUn78Y3OrLKBw2VALwpx
qt/uBf4RAynWRUEJloV8TXIDQOEfFvzPy5cSGe8kt2uDv/1+BgaA+6r g7bSDqr3iXVpUhXojshWSJ4=