

**COMPROBANTES DE TRAMITE DE PAGO  
DE SERVICIOS PUBLICOS  
MAYO 2017**

Ingeniero:

**RAMIRO RAMOS**

Departamento de Fideicomiso "Centro Cívico Gubernamental"

Banco Lafise (Honduras) Sociedad Anónima

su Oficina.

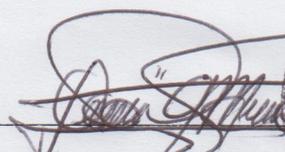
Estimado Ingeniero Ramos:

Por medio del Presente Autorizamos Al Fiduciario, realizar los Pagos que a continuación se detallan:

Nº	BENEFICIARIO	VALOR A PAGAR	TIPO DE CONTRATO O SERVICIO	OBSERVACIONES
	SANAA	Lps. 9,336.00	SERVICIO DE AGUA POTABLE.	Contador 001-167-020-0751 oficina de IHADFA OFC PRINCIPAL MES DE Enero-Abril 2017. Lps. 2,334.00 cada mes.

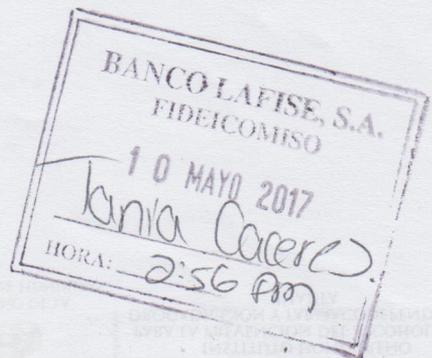
\* Se adjuntan UN trámite de pago, de los objetos del gasto que se autorizaron en el Decreto Ejecutivo PCM N° 001-2015.

Atentamente




Dr. Oscar Antonio Gómez

Director General



BANCO LAFISE, S.A.  
FIDEICOMISO  
10 MAYO 2017  
Karina Cáceres  
HORA: 2:56 PM



Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados

E-Mail: gerenciacomercial@sanaa.ln,- WebSite:www.sanaa.ln

Atencion al Cliente Tel: 2238-0348, 2238-5291, 2237-5856, Ext: 198 y 142

Reclamos y Denuncias (Suministro de Agua Tubos Rotos y Desperdicios), Tel: 2227-4070, 2227-4430, 22274073

Reclamos por fallas en el alcantarillado Sanitario Tel: 2246-1076, 2246-0451, 22463561

Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados

E-Mail: gerenciacomercial@sanaa.ln,- WebSite:www.sanaa.ln



Fecha Impresion: 09/05/2017

COMWAY FRANCIS J

COL RUBEN DARIO,LAS MINITAS,BOULEVAR MORAZAN

RUBEN DARIO 6 CALLE CASA 2109

1670200751

COMWAY FRANCIS J

COL RUBEN DARIO,LAS MINITAS,BOULEVAR MORAZAN

RUBEN DARIO 6 CALLE CASA 2109

Categoria	Medidor	Periodo
GOBIERNO		2,017 2
Ruta De Lectura	Codigo Colonia	Tarifa (Ips./M3)
1670200751	67	
Lectura Actual	Fecha Lectura Ant	Consumo Act
0		60
Lectura Anterior	Fecha Lectura Act	consumo anterior
0		0
Numero De Factura	201702500207	

Fecha De Vencimiento	2017-03-21
Concepto	Valores
Agua	1,747.20
Alcantarillado	436.80
Mant. de Medidor	0.00
Desc. Jubilado	0.00
Costo Fijo por Conexion	150.00
Intereses	0.00
Valor Factura	2,334.00
Saldo Pendiente Factura	2,334.00
Total Factura A Pagar	4,668.00
Saldo Pendiente Total:	9,336.00

GOBIERNO	Medidor	Periodo
1670200751		2,017 2
Concepto	Valores	
Agua	1,747.20	
Alcantarillado	436.80	
Mant. de Medidor	0.00	
Desc. Jubilado	0.00	
Costo Fijo por Conexion	150.00	
Intereses	0.00	
Valor Factura	2,334.00	
Saldo Pendiente Factura	2,334.00	
Total Factura A Pagar	4,668.00	
Saldo Pendiente Total:	9,336.00	

" LA PRESENCIA DE TOS CON SANGRE POR 15 DIAS, FIEBRE, PERDIDA DE PESO Y MALESTAR GENERAL ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MAS CERCAÑO " UNIDOS TODOS PARA PONER FIN A LA TUBERCULOSIS". PIDE TU FACTURA DIGITAL A: facturasanaa@gmail.com

Factura #

201702500207

=====

BANCO LAFISE S.A.

NOTA DE CREDITO

Tegucigalpa MDC 09 de mayo de 2017

CUENTA DE AHORROS 114504005213

VALOR EN LPS-->

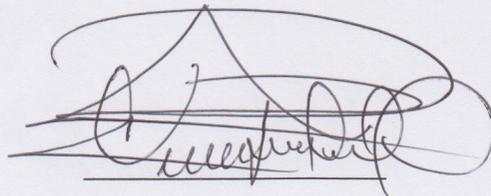
25,740.00

A NOMBRE DE: ZELAYA LARA, EMILDA

CONCEPTO: ALQ ABRIL 2017

SON: VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA LPS CON 00 /100

BENJAMIN VASQUEZ



\_\_\_\_\_

Hecho Por

Revisado Por



\_\_\_\_\_

Autorizado Por

=====

# FIDEICOMISO CENTRO CÍVICO GUBERNAMENTAL

Torre LAFISE Col. San Carlos, Avenida los Próceres,  
 Centro Corporativo, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.  
 Teléfono: PBX: (504)2237-4000, Fax: (504)2237-1835  
 Correo electrónico: [mardon@lafise.com](mailto:mardon@lafise.com)  
 Apto. Postal N°3325

R.T.N: 08019016840175  
 C.A.I.: E79015-0A82F9-224EBA-641930-469034-25

Rango autorizado  
 000-001-05-00001501 a la 000-001-05-00002000  
 Fecha limite de emisión: 26/12/2017

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 000-001-05-00001941

Señor(ES) EMILDA DEL CARMEN ZELAYA LARA  
 RTN 07041934001780  
 CAI D2CF43-2EBDAC-EA4696-5C39E8-660F28-3C  
 N°. Correlativo 000-001-03-0000058  
 Fecha de Emisión 21/10/2017

Fecha de Retención	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Importe Total de Retención
09/05/2017	Servicio de arrendamiento, correspondiente al mes de Abril de 2017.IHADFA	L. 26,000.00	15%	-
			1%	260.00



CONTADOR DE FIDEICOMISOS  
 Banco LAFISE S. A



# FIDEICOMISO CENTRO CÍVICO GUBERNAMENTAL

Torre LAFISE Col. San Carlos, Avenida los Próceres,  
Centro Corporativo, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.  
Teléfono: PBX: (504)2237-4000, Fax: (504)2237-1835  
Correo electrónico: mardon@lafise.com  
Apto. Postal N°3325

R.T.N: 08019016840175  
C.A.I.: E79015-0A82F9-224EBA-641930-469034-25

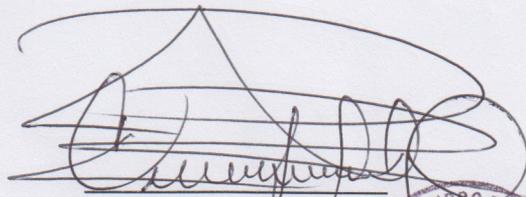
Rango autorizado  
000-001-05-00001501 a la 000-001-05-00002000  
Fecha límite de emisión: 26/12/2017

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 000-001-05-00001941

Señor(ES) EMILDA DEL CARMEN ZELAYA LARA  
RTN 07041934001780  
CAI D2CF43-2EBDAC-EA4696-5C39E8-660F28-3C  
N°. Correlativo 000-001-03-0000058  
Fecha de Emisión 21/10/2017

Fecha de Retención	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Importe Total de Retención
09/05/2017	Servicio de arrendamiento, correspondiente al mes de Abril de 2017.IHADFA	L. 26,000.00	15%	-
			1%	260.00



CONTADOR DE FIDEICOMISOS  
Banco LAFISE S. A





## COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES	
NOMBRE DE CLIENTE	COMWAY FRANCIS J
CODIGO CONFIRMACION	201704500207
CODIGO COMERCIAL	1670200751
NUMERO DE MEDICION	
REFERENCIA DE PAGO	201704500207
RESUMEN	
TOTAL MES	2,334.00
SALDO ANTERIOR	0.00
TOTAL A PAGAR	2,334.00
MONTOS PAGADOS	
IMPORTE TOTAL PAGADO	9,336.00
SALDO PENDIENTE A LA FECHA	0.00

Recibo extendido a las 16:01:57 del día 17/May/2017.

El número de confirmación de esta transacción es : 003294720699



Imprimir Comprobante de pago



## COMPROBANTE DE PAGO



DATOS DE RECIBO			
NUMERO DE CLAVE	1354571	NUMERO DE FACTURA	3011733
NOMBRE DE CLIENTE	ZELAYA LARA EMILDA DEL CARMEN		
DIRECCION DE CLIENTE	COL RUBEN DARIO C 21 AVCIRCUMVALACION		
CLAVE SECUNDARIA	001253690	FECHA EMISION	23/04/2017
MES FACTURADO	04/2017	DIAS FACTURADOS	31
FECHA LECTURA ACTUAL	21/04/2017	FECHA LECTURA ANTERIOR	20/03/2017
CONSUMO KWH	1529		
SALDO ANTERIOR	13,875.84		
-PAGOS DEL CICLO	.00		
IMPUESTO SOBRE VENTA ANTERIOR	.00		
IMPUESTO SOBRE VENTA (12%)	.00		
TOTAL A PAGAR	20,859.80		



Recibo extendido a las 14:22:58 del día 19/May/2017.

El número de confirmación de esta transacción es : 004171326517

Imprimir Comprobante de pago



ADMINISTRACION IHADFA &lt;admon.ihadfa@gmail.com&gt;

**CONTACTOS EN FIDEICOMISO PCCG**

1 mensaje

**Daniela Tablada - BLHN** <dtablada@lafise.com>  
CCO: admon.ihadfa@gmail.com

18 de mayo de 2017, 17:05

Buen día estimad@,

A través del presente informo que me retiro de forma definitiva de mis labores como Ejecutiva de Fideicomisos. Agradezco su apoyo durante este tiempo, a la vez que le extiendo un sincero deseo de éxito y bienestar.

Hasta nuevo aviso, le apoyará:

Abg. Rafael Bustillo, en tema de pagos y presupuesto. Extensión 10423.

Abg. Mirian Ardón, contratos y cualquier otro. Extensión 10443.

Sin otro particular, me suscribo atentamente.

**DANIELA TABLADA**

Ejecutiva de Fideicomisos

☎ (504) 2237-4000 ext. 10444

f /bancolafisehn

t @lafisehonduras

www.bancolafise.hn

☎ CallCenter: 800-2220-4000



- Antes de imprimir este mensaje, asegúrese que es necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.  
- Before printing this message, make sure it is necessary. Protecting the environments is in our hands.

Esta comunicación es para el uso exclusivo del destinatario. Cualquier uso por personas no autorizadas está estrictamente prohibido.  
If you have received this communication in error, please delete the original message and notify us at the address above.



ADMINISTRACION IHADFA &lt;admon.ihadfa@gmail.com&gt;

**Desembolso**

3 mensajes

ADMINISTRACION IHADFA &lt;admon.ihadfa@gmail.com&gt;

16 de mayo de 2017, 16:17

Para: Daniela Tablada - BLHN &lt;dtablada@lafise.com&gt;, rbustillo@lafise.com, ihadfa honduras &lt;ihadfahonduras@gmail.com&gt;, ihadfacontabilidad@yahoo.com

Buenas Tardes Abg. Tablada, un placer de saludarle, el motivo de la presente es para solicitar por su digno medio, si nos informa como sera el mecanismo de desembolso del Fideicomiso para este año, en vista que no nos han informado nada y tenemos varios pagos pendientes, incluyendo el de la luz, hemos tenido varias visitas del personal de la Empresa de Energía Honduras, por cortes de luz, y hemos evitado el corte, espero su pronta respuesta al respecto, en varios correos he solicitado esta información inclusive cuando me mandaron a verificar el contrato entre el banco y la dueña de la casa pero no he tenido respuesta al respecto, por favor espero su colaboración.



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS  
★ ★ ★ ★ ★  
INSTITUTO HONDUREÑO  
PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO,  
DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA  
IHADFA

**ABOGADA MELODY SADLOO ARITA**  
JEFE DE ADMINISTRACIÓN Y RECURSOS HUMANOS  
INSTITUTO HONDUREÑO PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO,  
DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA. (IHADFA)  
+(504) 2239-4488  
COL. RUBÉN DARÍO, CIRCUITO CHOLUTECA B, CASA # 2109, M.D.C.  
TEGUCIGALPA, HONDURAS.  
[www.ihadfa.hn](http://www.ihadfa.hn)

Daniela Tablada - BLHN &lt;dtablada@lafise.com&gt;

17 de mayo de 2017, 11:02

Para: ADMINISTRACION IHADFA &lt;admon.ihadfa@gmail.com&gt;, Sirty Fabiola Amador Meza &lt;samador@sefin.gob.hn&gt;

CC: rbustillo &lt;rbustillo@lafise.com&gt;, ihadfa honduras &lt;ihadfahonduras@gmail.com&gt;, IHADFA CONTABILIDAD &lt;ihadfacontabilidad@yahoo.com&gt;, mardon &lt;mardon@lafise.com&gt;

Buen día estimada Abg. Sadloo, como se hizo durante 2016, este año las Descentralizadas deben suscribir un acuerdo con la Secretaría de Finanzas para comprometer los valores y tiempos de transferencias mensuales que debe hacer la Institución a la cuenta de la TGR en BCH.

Para todo lo cual le apoyará la Licenciada Fabiola Amador (a quien copio del presente correo), de la Unidad de Contingencias Fiscales de SEFIN y enlace la para los efectos del Fideicomiso.

Habiendo transferido a SEFIN los valores de su presupuesto mensual, el fideicomiso ejecutará los pagos con su instrucción en oficio al cual deberá adjuntar los documentos fiscales que soporten cada pago.

Sin otro particular,

**DANIELA TABLADA**

Ejecutiva de Fideicomisos

(504) 2237-4000 ext. 10444

f /bancolafisehn

t @lafisehonduras

www.bancolafise.hn

CallCenter: 800-2220-4000

- Antes de imprimir este mensaje, asegúrese que es necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.  
- Before printing this message, make sure it is necessary. Protecting the environments is in our hands.

Esta comunicación es para el uso exclusivo del destinatario. Cualquier uso no autorizado está estrictamente prohibido.  
This communication is for the exclusive use of the addressee. Any use by unauthorized persons is strictly prohibited.  
If you have received this communication in error, please advise the original message and notify us at the address above.



mardon@lafise.com / rbustillo@lafise.com  
loyuela@lafise.com

[Texto citado oculto]

 **Formato de Oficio de Autoriazacion de Pago2.docx**  
22K

**ADMINISTRACION IHADFA** <admon.ihadfa@gmail.com>  
Para: ihadfacontabilidad@yahoo.com

23 de mayo de 2017, 09:02

----- Mensaje enviado -----

De: **Daniela Tablada - BLHN** <dtablada@lafise.com>

Fecha: 17 de mayo de 2017, 11:02

Asunto: Re: Desembolso

Para: ADMINISTRACION IHADFA <admon.ihadfa@gmail.com>, Sirty Fabiola Amador Meza <samador@sefin.gob.hn>

CC: rbustillo <rbustillo@lafise.com>, ihadfa honduras <ihadfahonduras@gmail.com>, IHADFA CONTABILIDAD <ihadfacontabilidad@yahoo.com>, mardon <mardon@lafise.com>

[Texto citado oculto]



\*\*\*\*\*  
INSTITUTO HONDUREÑO  
PARA LA PRIVIENCIÓN DEL ALCOHOLISMO,  
DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA  
IHADFA

**ABOGADA MELODY SADLOO ARITA**  
JEFE DE ADMINISTRACIÓN Y RECURSOS HUMANOS  
INSTITUTO HONDUREÑO PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO,  
DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA. (IHADFA)  
+(504) 2239-4488  
COL. RUBÉN DARÍO, CIRCUITO CHOLUTECA B, CASA # 2109, M.D.C.  
TEGUCIGALPA, HONDURAS.  
[www.ihadfa.hn](http://www.ihadfa.hn)

 **Formato de Oficio de Autoriazacion de Pago2.docx**  
22K

**Dr. Oscar Antonio Gómez Medina  
Director General****Instituto Hondureño para la Prevención del Alcoholismo Drogadicción y Farmacodependencia**

En cumplimiento al Acta de Compromisos Correspondiente al Fideicomiso Denominado "Centro Cívico Gubernamental" para el ejercicio fiscal 2017, suscrita entre Banco Lafise (Honduras) Sociedad Anónima y la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas, según lo ordenado mediante el Decreto Legislativo No. 165-2015; a continuación se detalla un resumen de los pagos realizados durante el mes de Abril del año 2017, conforme a las instrucciones giradas por el Instituto Hondureño para la Prevención del Alcoholismo Drogadicción y Farmacodependencia:

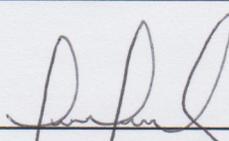
RUBRO	TOTAL
ALQUILER	L. 78,000.00

Como parte integral de esta liquidación, se adjunta Anexo No.1 en el que se detallan las fechas de pago y los documentos que se adjuntan a este reporte.

Para los efectos de liquidación y conciliación de los pagos realizados por el Fideicomiso relacionado, se extiende el presente en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 22 días del mes de Mayo del año 2017.



**Lissa Karina Oyuela**  
**Jefe Administración de Fideicomisos**

**Acuse de Recibido**Nombre: Fior Maria Zuñala RojasCargo: Jefe de División AdmodFecha y hora: 20-Junio-2017  
3:20 Pm  
Firma y Sello

ANEXO No. 1

INSTITUTO HONDUREÑO PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA

ALQUILER DE EDIFICIO, VIVIENDAS Y LOCALES	FECHA DE PAGO	PROVEEDOR	SE ADJUNTA		MES PAGADO	MONTO PAGADO
			NOTA DE CRÉDITO *	COMPROBANTE DE RETENCIÓN DE IMPUESTO		
	11/04/2017	EMILDA DE CARMEN ZELAYA LARA	X	X	ENERO	L. 26,000.00
	11/04/2017	EMILDA DE CARMEN ZELAYA LARA	X	X	FEBRERO-MARZO	L. 52,000.00
<b>TOTAL</b>						L. 78,000.00

<b>TOTAL</b>	L. 78,000.00
--------------	--------------

*\*Nota de Crédito: Es el documento que certifica el pago realizado mediante transferencia de la cuenta bancaria del fideicomiso a la del proveedor.*

Copia

Tegucigalpa MDC, 24 de mayo de 2017



OFICIO N° DA-0036-2017

Asunto: Instrucción para ejecución de presupuesto transferido al Fideicomiso para la Administración del Proyecto Centro Cívico Gubernamental

Señor Alejandro Alfonso Ramírez Delegado Fiduciario Banco Lafise S.A. Fideicomiso de Administración del Proyecto Centro Cívico Gubernamental.

Estimado Señor Ramírez,

En relación al Fideicomiso para Administración del Proyecto 'Centro Cívico Gubernamental' y al Decreto Ejecutivo PCM 001-2015, por medio del presente se instruye al Fiduciario para que ejecute el pago de los servicios descritos a continuación con cargo al Presupuesto de IHADFA Para tales efectos, adjunto se remito copia del recibos/facturas que se acompañan, cuyos originas se encuentran bajo nuestra custodia.

Table with 8 columns: Nº, Proveedor, Mensualidad, No. de documento fiscal, No. de cuenta bancaria, Valor del servicio, Impuesto, Total facturado. Includes a row for EMILDA DEL CARMEN ZELAYA and a total row.

\*Se adjuntan documentación soporte para trámites de pago, de los objetos del gasto que se autorizaron en el Decreto Ejecutivo No. PCM-001-2015.

Atentamente,

Handwritten signature and circular stamp of IHADFA, División Administrativa y RRHH.

Abog. Melody Sadloo Arita Jefe de la División Administrativa IHADFA

C.C. Lic Delmer Argueta, Gerente de Fideicomisos de Banco Lafise

Rectangular stamp with date 24 MAYO 2017, signature Tania Coceres, and time 2:39 PM.

Oficio #36

# Emilda del Carmen Zelaya Lara

R.T.N: 07041934001780

Col. Palmira, inmediaciones de Parque de Naciones Unidas, Casa 502

Tel.: 2238-2722 / aca862000@yahoo.com

CAI: D2CF43-2EBD4C-EA4696-5C39E8-660F28-3C

## RECIBO DE ALQUILER

Nº 000-001-03-0000 0059

Por L.

26,000=

RECIBÍ DE:

JHADFA

R.T.N.:

0704-1934-001780

LA CANTIDAD DE:

ventiseis mil lempiras

POR CONCEPTO DE:

alquiler mes de Mayo 2017

DOMICILIO:

Dº La Granja # 3102 2da Avenida

TEGUCIGALPA, M.D.C.,

22 DE Mayo

DE 2017

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/10/2017

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

*Emilda Zelaya*  
FIRMA AUTORIZADA