



Concepción de María, CHOLUTECA

EJERCICIO: 2018

USUARIO: JONY.LAINEZ



Emisión: 25/01/2019

Hora: 12:24 p.m.

Pagina: 1 de 2

## Arqueo Caja Chica (Forma 06 - Acumulada)

Moneda Lempiras (L).

Honduras C.A. Responsable: MARY JACKELINE ANDRADES TERCERO

Cantidad	Denominación	Valor
0	500.00	0.00
0	100.00	0.00
0	50.00	0.00
0	20.00	0.00
0	10.00	0.00
0	5.00	0.00
0	2.00	0.00
0	1.00	0.00
0	0.50	0.00
0	0.20	0.00
0	0.10	0.00
0	0.05	0.00
0	0.02	0.00
0	0.01	0.00
Sumatoria de Efectivo		0.00

## Relacion de gastos segun comprobantes

Fecha	Factura	Descripción	Monto
31/12/2018	Varias	Gastos efectuados	20,000.00
			<b>20,000.00</b>

Sobrante L. 0.00

Faltante L. 0.00



Concepción de María, CHOLUTECA

EJERCICIO: 2018

USUARIO: JONY.LAINEZ



Emisión: 25/01/2019

Hora: 12:24 p.m.

Pagina: 2 de 2

**Arqueo Caja Chica  
(Forma 06 - Acumulada)**

Monena Lempiras (L).

Honduras C.A. Responsable: MARY JACKELINE ANDRADES TERCERO

Sumatoria Gastos	20,000.00
<b>Total</b>	<b>20,000.00</b>
Disponibilidad	20,000.00
Diferencia +/-	0.00

En esta fecha se practicó el arqueo de fondos asignados y/o recaudados, así como los documentos correspondientes, los cuales han sido contados y verificados en presencia de: \_\_\_\_\_, siendo nuevamente disponibles bajo mi responsabilidad, por el cual firmamos por duplicado éste arqueo.

**Observaciones:****Aprobación de Presupuesto:****No se registraron observaciones.****Primer Trimestre:****NO HAY ASIGNACION DE FONDOS PARA CUBRIR GASTOS DE CAJA CHICA****Primer Trimestre Complementario:****No se registraron observaciones.****Segundo Trimestre:****No se registraron observaciones.****Tercer Trimestre:****No se registraron observaciones.****NO HAY ASIGNACION DE FONDOS PARA CUBRIR GASTOS DE CAJA CHICA****NO HAY ASIGNACION DE FONDOS PARA CUBRIR GASTOS DE CAJA CHICA****MARY JACKELINE ANDRADES TERCERO**

Nombre Completo del Responsable del Fondo

Firma Responsable del Fondo

Número Identidad

**ORLIN BETUEL LOPEZ RIVERA**

Nombre Completo del Empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Firma y Sello Municipal o empleado (a) Municipal que realiza el arqueo

Número Identidad

**Periodos Acumulados:**

APROBACION DEL PRESUPUESTO, PRIMER TRIMESTRE,  
PRIMER TRIMESTRE COMPLEMENTARIO, SEGUNDO  
TRIMESTRE, TERCER TRIMESTRE, CUARTO TRIMESTRE

O981J3Xhtk44O3JqpB9/JzJ+IG0Y+EI5hBvl2f76/zG6fhVpcbUUIRcBuTzylDN1AaJYxamIAXyz218EtjYueJb8qZ00VC7jJnXGfg26C1HWj5BCjL+5ALA364Q9B9FN2V8pB/  
2d1rZ31f62nE+njcg3ZthpqT3nruZpiaE4j6Q8EtFdjVsNc6GT5eLaPsyKEM6vgkVaEuB71ZAKV+nw7eyfJMms3PDDOjPsPavkNRTxA5KElhYrR8QU58oO12TnpIAMWCyqT0XM6  
4WK77de15Jzc3RGguwWhEBMnw+MgOfYGYGiBxxGJvbei+hi0JRArivHb28ccyH63Wjzi67r9blNuDQMH0LMluOT8+voGArBNFSOfi/128EZB3SjNGH3m7lhi25omn+v5yjcUhw Q==