



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



INFORME DE CAJA CHICA MES DE OCTUBRE DEL 20119

No	FECHA	BENEFICIARIO	IDENTIDAD/RTN	FONDO	FACT./RCB	DESCRIPCION	VALOR
1	9/10/2019	AGUA PINARES	O5019995162003	11	28758	Compra de dos botellones de cinco galones de agua para consumo de personal y visitantes de la municipalidad.	L 54.00
2	9/10/2018	PULPERIA MENDEZ Vicenta Altagracia Avila	O714-1946-00049	11	=	Compra de insumos de limpiezas para las oficinas y sanitarios, vasos desechables para empleados y visitantes de la municipalidad.	L 419.00
3	18/10/2019	AGUA PINARES	O5019995162003	11	28776	Compra de dos botellones de cinco galones de agua para consumo de personal y visitantes de la municipalidad.	L 54.00
4	21/10/2019	PULPERIA MENDEZ Vicenta Altagracia Avila	O714-1946-00049	11	=	Compra de insumos de limpiezas para las oficinas y sanitarios, vasos desechables para empleados y visitantes de la municipalidad.	L 390.00
5	21/10/2019	PAPELERIA DIAZ	0714-1973-00322	11	=	Compra de tres resmas de papel tamaño carta para trabajos de las oficinas de la municipalidad.	L 300.00
6	25/10/2019	AGUA PINARES	O5019995162003	11	29101	Compra de tres botellones de cinco galones de agua para consumo de personal y visitantes de la municipalidad.	L 81.00
7	26/10/2019	PAPELERIA COPY MAX	O8011964074790	11	38831	Compra de dos grapadoras para trabajo de la oficinas de Secretaria y Administracion de la municipalidad.	L 284.00
8	28/10/2019	PAPELERIA GENESIS Jose Mauricio Betanco	O602-1977-00197	11	=	Compra de una resma de papel tamaño carta para trabajos de las oficinas de la municipalidad.	L 100.00
9	28/10/2019	PULPERIA MENDEZ Vicenta Altagracia Avila	O714-1946-00049	11	=	Compra de insumos de limpiezas para aseo de Parque Municipal y Servicios Sanitarios	L 379.00
TOTAL DE GASTO MES DE OCTUBRE							L 2,061.00



Fredis Olvin Casco Aguilar
**Asistente Administrativo
Encargado de Caja Chica**

Unidos por un Municipio Mejor

Nueva Armenia, Depto. de Fco. Morazán, 100 mts. Antes del Puente
Tel.: 2777-0015

R.T.N. 05019995162003

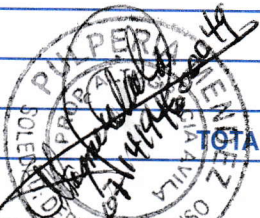
Nombre:

Firma

No.	DIA	MES	AÑO
	09	10	19

Nombre: Alcaldia Municipal
Dirección: Soledad

CANT.	DESCRIPCION	VALOR Lps.
1	Escoba	45. ⁰⁰
4	botes asistin	88. ⁰⁰
8	bolsas de ace	96. ⁰⁰
10	bolsas de cloro	50. ⁰⁰
4	pag. de vasos	340. ⁰⁰
	TOTAL	459. ⁰⁰



No. _____

DÍA	MES	AÑO
21	10	2019

21	10	2019
----	----	------

OfficeOne® Distribuidor Exclusivo

0714-1973-00322
Pagador

TOTAL

300

•

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

FACTURA No.

28 de octubre del 20 19

Señor: Alcaldía Municipal Soledad

Dirección: Soledad Centro

Contado ☒ Crédito ☐ Condiciones _____

[illegible]**FIRMA**

No.	DIA	MES	AÑO
	28	10	19

Nombre: Alcaldia Municipal
Dirección: Soledad

CANT.	DESCRIPCION	VALOR Lps.
1	escoba	45.00
1	trapeador	110.00
8	bolsas con ace	96.00
4	botes asistin	88.00
8	bolsas cloro	40.00
	TOTAL	379.00

