



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.

Tel/Fax: 2798-9496

R.T.N. 0818-9995413023

LIQUIDACION DE CAJA CHICA

No. REEMBOLSO		012-2018				
Correspondiente a:		02 al 27 DE AGOSTO DE 2018				CHEQUE No. 13704
No. DE ORDEN	FECHA DE PAGO	NUMERO COMPROBANTE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CONCEPTO	CODIGO DEL OBJETO	VALOR
	02/082018	Fact. N. 00007641	Ciberservicios.com	Limpiar USB, (disco duro portatil) de la municipalidad, ya que tenia virus.		L 10.00
	02/082019	Fact. S/N.	PLASTISUR	Compra de 1 recogedo, servilleta y bolsas para basura		L 300.00
	02/082020	Fact. N. 00082194	Restaurantes RIVERA'S	Alimentacion (Yarine y Jose Maria)		L 210.00
	02/082021	Fact. N. 00458244	Utiles de Honduras S.A. DE C.V.	Compra de calculadora, almohadilla, para departamento de Administracion tributaria.		L 284.45
	02/082022	Fact. N. 00458251	Utiles de Honduras S.A. DE C.V.	Compra de Libro, para departamento de Direccion Municipal de Justicia.		L 605.82
	02/08/2018	Fact. S/N.	Comercializadora GISELLE	Compra de café, azucar y jabòn.		L 265.00
	06/08/2018	Fact. N. 00075197	Bebidas Modernas S. de R. L.	Compra de botellones de Agua.		L 54.00
	07/08/2018	R. S/N.	Esmeralda Diamantina Andino Joya	Ayuda Economica		L 500.00
	13/08/2018	R. S/N.	Mariana Alvarado Cerrato	Ayuda Economica		L 300.00
	13/08/2018	Fact. N. 00075416	Bebidas Modernas S. de R. L.	Compra de botellones de Agua.		L 81.00
	14/08/2018	Fact. N. 00082385	Restaurantes RIVERA'S	Alimentacion (Yarine y Jose Maria)		L 210.00
	14/08/2018	Fact. N. 00017651	Comercial Gabriela S. de R.L.	Compra de tubo flourescente (lampara) para centro social, que estaba en mal estado		L 80.00
	15/08/2018	Fact. S/N.	Comedor Catrachito	Alimentacion (Yarine y Jose Maria)		L 180.00
	15/08/2018	Fact. N. 002393	Casa Bella, Floristeria	Compra de Arreglo Florar, Para Muestras de condolencia a Familias de la señora Consuelo Lagos		L 500.00
	20/08/2018	Fact. N. 00075540	Bebidas Modernas S. de R. L.	Compra de botellones de Agua.		L 81.00
	21/08/2018	R. S/N.	Santos Julio Barahona	Ayuda Economica		L 300.00
	21/08/2018	Fact. N. 00082505	Restaurantes RIVERA'S	Alimentacion (Yarine y Jose Maria)		L 210.00
	22/08/2018	R. S/N.	Daniel Santos Andino Cruz	Ayuda Economica		L 500.00
	24/08/2018	R. S/N.	Venta de Accesorios Wilfredo	Compra de Materiales de Fontaneria (agua potable)		L 230.00
	27/08/2018	Fact. N. 00076918	Bebidas Modernas S. de R. L.	Compra de botellones de Agua.		L 54.00
						L 4,955.27

MB 1408



MARIO PASTOR ORDÓÑEZ ANDINO
ENCARGADO DEL FONDO DE CAJA CHICA

Denis Reniery Melgar Palma

Venta y Reparación de Computadoras y accesorios de Computadoras, etc.

Col. Loarque, calle principal, 3 cuadras abajo de Plaza Loarque, Frente a Mayavision.
Tel: 2222 5254 / 2492 4006 B.T.N.: 08011981022952 Correo: denismhn@hotmail.com

Col. Loarque, calle principal, 3 cuerdas abajo de Plaza
Tel.: 2226-5054 / 9492-4006 R.T.N.: 08011981022952
C.A.: C5ED28-89970A-E44CAD-99A3A2-5F14CC-C1

Correo: denismhn@hotmail.com

N° 000-001-01-00007641

DÍA	MES	AÑO
02	08	78

Cliente: Alcaldi y Asociados R.T.N.

Dirección.: de Buena Ventura

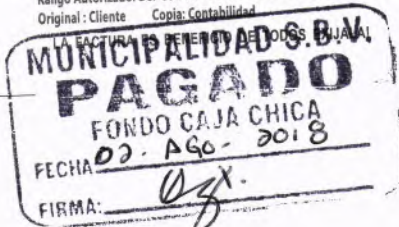
Condiciones: CONTADO ☐ CREDITO ☐

CONDICIONES: CONTADO ☐ CREDITO ☐		PRECIO UNITARIO:		TOTAL	
CANT.	DESCRIPCION				
	Limpieza de una memoria USB			70	00
Son _____		Sub-Total L.			
		15% I.S.V. L.			
_____ LEMPIRAS		Total L.		70	00

Fecha Limite de Emisión: 12/07/2019

Fecha Limite de Emisión: 12/07/2019
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00007601 al 000-001-01-00010100

Original : Cliente Copia: Contabilidad



Firma

Limpiar USB (Disco Duro Portatil) de la Municipalidad
ya que tenía virus.

**VENTA DE PLASTICOS DESECHABLES,
TODO TIPO DE PRODUCTO
FOAM Y PLASTICO DURO DE TODA CLASE
AL POR MAYOR Y MENOR**

**Mercado Perisur,
frente a Plaza Loarque,
Puesto # 395**

FACTURA

Día	Mes	Año
02	08	18

Cliente: Alcaldía San buena ventura

Dirección: _____

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐ Condiciones: _____

[illegible]

MSO R.T.N.: 08011972120069. Tel.: 2238-0596

La Factura es Beneficio de Todos; ¡EXIJALA!

TOTAL

300	✓
-----	---

Firma

RTN 06101974003764

06101974003764
MUNICIPALIDAD S.B.V.

PAGADO

FONDO CAJA CHICA

FECHA: 02-AGO-2018

FIRMA

Para Area de Aseo.

Ryan ^{#A}

FACTURA
Factura

Carlos y Melba S de R.L.
RESTAURANTE RIVERANS
Email: riverascdv@yahoo.com.mx
Col. 15 de Septiembre
Tel. 2234-5816
R.T.N.: 08019995318536
CAI:

6CB9AE-E3AA31-154C86-CB94FA-98DB25-B8

MUNICIPALIDAD S.B.V.
PAGADO
FONDO CAJA CHICA
FECHA: 02-AGOS-2018
FIRMA: *[Signature]*

Factura No.: 0000-001-01-00082194
Fecha: 02-08-2018 16:18:44
Cliente: Alcaldia Municipal San Bu
ena Ventura
R.T.N. #: 08189995413023
Deuda actual: Lps. 0.00
Atendido por: Ingris

Precio	Cantidad	Valor
--------	----------	-------

1/2 Yuca		
Lps. 69.57	x2ps.	139.13
Fresco de botella		
Lps. 21.74	x2Lps.	43.48

SUB TOTAL:	Lps. 182.61
I.S.V. 15%	Lps. 27.39
I.S.V. 18%	Lps. 0.00
Servicios:	Lps. 0.00
TOTAL I.S.V.:	Lps. 27.39

Total Lps. 210.00
**DOSCIENTOS DIEZ 00/100 Lempiras **

Efectivo
Recibido: Lps. 210.00
Cambio: Lps. 0.00

Total productos: 4

Rango:
00080501 al 00090500
Fecha límite: 28-01-2019

Gracias por su visita
La factura es beneficio de todos
.: EX, JALA :.
Factura original blanca: Cliente
Factura copia amarilla: Emisor

Alimentación (Yarine y Jose Maria).
Realizando pagos, tramites Bancarios, y Compras
Municipales.

UTILES DE HONDURAS S.A. de C.V.
T11 METROMALL
RTN 05019995104894
Tegucigalpa, Fco. Morazan Honduras
2225-6335 2225-6339
administracion@utilesdehonduras.com
Casa matriz:BERNEJO,KM 3 SALIDA A PUERTO CORTES,
Casa S/N S.P.S,Honduras,C.A.
=====ORIGINAL=====

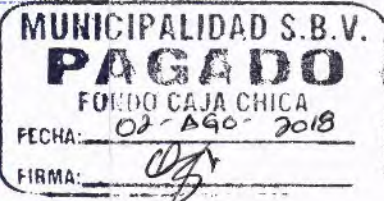
CAI:
8A5786-FF4B18-55459C-207ADA-EE4850-F0
Fecha Limite Emision: 14/04/2019
Rango: 013-002-01-00421701 a 00542700

Factura #: 013-002-01-00458244
Referencia: 1682195
CAJERO:KAREN CAJA #:1
Fecha:02/08/2018 03:33:40 p.m.

Datos del Cliente:

EX:

REFERENCIA: RTN : 08189995413023
NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA



Cant./Precio	Descripcion	Monto
1xL. 193.45	CALCUL2DIGESCRITMX-120	L. 193.45
1014310	1112	
1xL. 26.95	ALMOHADILLAP/SELLO,NGRA	L. 26.95
1008347001	1112	
1xL. 26.95	ALMOHADILLAP/SELLO,NGRA	L. 26.95
1008347001	1112	

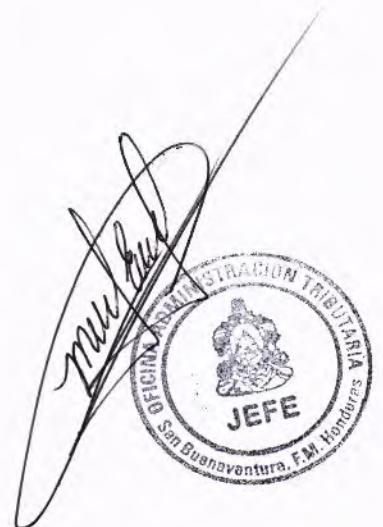
TOTAL ITEM:3

Subtotal 15%	247.35
Subtotal Exento	.00
ISV 15%	L. 37.10
Total	L. 284.45
EFFECTIVO Pago	L. 500.00
Cambio EFFECTIVO	L. 215.55

Total: doscientos ochenta y cuatro con 45/100

Gracias por Su Compra
Esperamos que regrese pronto!
60 Dias Maximo Para Devolucion
Original: Cliente Copia: Emisor

-----UTILES PAGA TU LISTA!-----
Promocion valida al 2 Sep. 2018
Sorteo a realizarse 8/9/2018
!!! Restricciones Aplican !!!
Cupones Electronicos Generados
.00



Para departamento de Administracion Tributaria.

UTILES DE HONDURAS S.A. de C.V
T11 METROMALL
RTN 05019995104894
Tegucigalpa, Fco. Morazan Honduras
2225-6335 2225-6339
administracion@utilesdehonduras.com
Casa matriz:BERMEJO,KM 3 SALIDA A PUERTO CORTES,
Casa S/N S.P.S.Honduras,C.A.
=====ORIGINAL=====

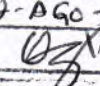
CAI:
8A5786-FF4B18-55459C-207ADA-EE4B50-F0
Fecha Limite Emision: 14/04/2019
Rango: 013-002-01-00421701 a 00542700

Factura #: 013-002-01-00458251
Referencia: 1682202
CAJERO:KAREN CAJA #:1
Fecha:02/08/2018 03:41:11 p.m.

Datos del Cliente:

EX:

REFERENCIA: RTN : 08189995413023
NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA

MUNICIPALIDAD S.B.V.
PAGADO
FONDO CAJA CHICA
FECHA: 02-Ago-2018
FIRMA: 

Cant./Precio	Descripcion	Monto
1xL. 526.80 1000922	LIBRO56-131RECORD300PAG 1112	L. 526.80

TOTAL ITEM: 1

Subtotal 15%	526.80
Subtotal Exento	.00
ISU 15%	L. 79.02
Total	L. 605.82
EFFECTIVO Pago	L. 620.00
Cambio EFFECTIVO	L. 14.18

Total: seiscientos cinco con 82/100



-----UTILES PAGA TU LISTA!-----
Promocion valida al 2 Sep. 2018
Sorteo a realizarse 8/9/2018
!!! Restricciones Aplican !!!
Cupones Electronicos Generados
.00

Para departamento de Direccion Municipal
de Justicia.



TEL.: 2226-9306 - R.T.N.: 08011983088861

CONTADO ☐CREDITO ☐

FECHA 2 DE 8 DEL 200 0
 CLIENTE: Alcaldia Municipal de
 DIRECCION San Buenaventura

[illegible]

Glencla
FIRMA

"La Factura es beneficio de todos" ¡¡Exijala!!

SUB-TOTAL		
Imppto. S./V.		
TOTAL L.	265	

Entregado por: _____ Recibido por: _____

Para Area de Cafeteria.



Bebidas Modernas, S. de R.L. **Brissa** H₂O

Km. 17.1, carretera al sur, frente a antiguas instalaciones de Derimasa. Telfax.: 2213-3711, 2226-0619
bebidasmodernas@yahoo.es

R.T.N. 08019007086466

EL AGUA LIVIANA

FACTURA

Día 6 Mes 8 Año 2018

CAI: 1FA417-5BDEB9-0D44A5-5A5009-D8DB2B-34
000-001-01

Nº **00075197**

Contado ☐ Crédito ☐

CLIENTE: Municipalidad de San Buena

DIRECCIÓN: San Buena F.M. RTN.

CANTIDAD	DESCRIPCIONES	UNIDAD	TOTAL
<u>2</u>	Líquidos	<u>27.54</u>	
	Botellones vacíos		
	Fardos 1/2 Litro		
	Fardos 1/4 Litro		
	Botellitas 1 Litro		
	Botellitas 600 ml.		
	Botellones 1 Galón		

Son:

SUB-TOTAL L.

IMP/VENTA L.

TOTAL L. 54

Estimado Cliente:

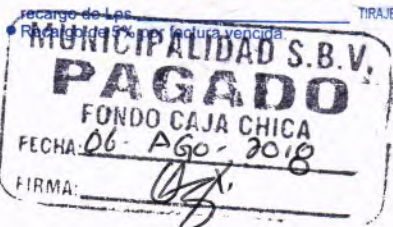
- Revise que lo facturado concuerde con lo entregado, no aceptamos reclamos posteriores.
- Una vez recibido el producto no se aceptan devoluciones por ningún motivo.
- Si paga con cheque y es devuelto, se hará un

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 09/10/2018

TIRAJE: DEL Nº 000-001-01-00060001 AL Nº 000-001-01-00065000

Original: Cliente - Copia: Emisor



**MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN**

RECIBO POR L. 500.00

**RECIBÍ DEL FONDO DE CAJA CHICA DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN
BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN, LA
CANTIDAD DE:** Quinientos Lempiras Exactos.

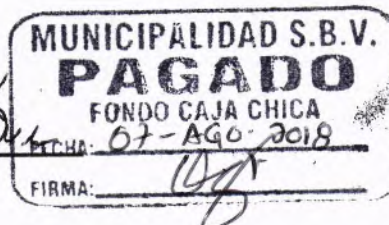
PARA GASTOS POR CONCEPTO DE: Ayuda económica, ya que soy madre
soltera y de escasos recursos económicos.

SAN BUENAVENTURA, FRANCISCO MORAZÁN, 07 de Agosto DE 2018

NOMBRE: Esmeralda Diamantina Andino Joya
IDENT. N°: 0818-1974-00026

FIRMA:

Em Andino Joya



AUTORIZADO POR: _____

San Buenaventura F.M.06 de Julio de 2018

**SEÑOR:
JOSE ANDRES AMADOR
ALCALDE MUNICIPAL y CORPORACION.
SU OFICINA.**

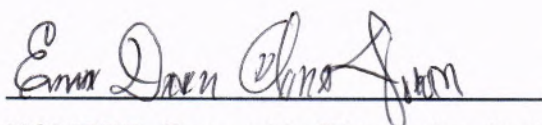
Sirva la presente para patentizarle un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas labores.

Por medio de la presente le estoy solicitando una ayuda económica, ya que soy madre soltera y de bajos recursos económicos.

Le estaré muy agradecido por su valiosa colaboración.

Quedo de usted.

Atentamente



NOMBRE: Esmeralda Diamantina Andino Joya
IDENT. N°: 0818-1974-00026

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ESMERALDA DIAMANTINA / ANDINO JOYA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 09 MAYO 1974
 SEXO FEMENINO
 VALIDA PL 16 FEBRERO 2007

0818-1974-00026

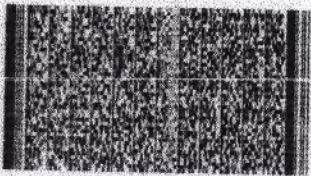


00752853-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0801

ESMERALDA DIAMANTINA / ANDINO JOYA

0818-1974-00026

**MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN**

RECIBO POR L. 300.00

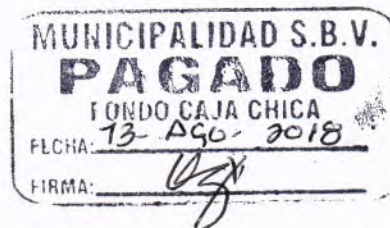
**RECIBÍ DEL FONDO DE CAJA CHICA DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN
BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN, LA
CANTIDAD DE:** Trescientos Lempiras Exactos.

PARA GASTOS POR CONCEPTO DE: Ayuda económica, para poder ir a
reclamar medicamentos al Hospital, ya soy una persona diabética y de
escasos recursos económicos.

SAN BUENAVENTURA, FRANCISCO MORAZÁN, 13 de Agosto DE 2018

NOMBRE: Mariana Alvarado Cerrato
IDENT. N°: 0818-1958-00086

FIRMA: _____



AUTORIZADO POR: _____

San Buenaventura, F.M. 10 de Agosto del 2018.

Señora:

DORA MARGARITA BARAHONA ALVARADO.

Vice Alcaldesa Municipal.

Su Oficina.

Estimada Señora;

Con mucho respeto le saludamos muy cordialmente a la vez deseamos éxitos en sus labores a usted encomendadas.

YO. MARIANA ALVARADO CERRATO, Mayor de edad, portador de la cedula de identidad N° 0818-1958-00086, solicito a usted una ayuda económica, ya que soy una persona diabética y necesito ir al Hospital a recoger un medicamento que es de uso diario, y no cuento con los recursos económicos para la movilización,

Agradeciendo de antemano su fina atención prestada a la presente quedo de usted en espera de una respuesta favorable a mi petición.

MARIANA ALVARADO CERRATO.

Ident. N° 0818-1958-00086

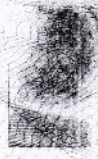


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

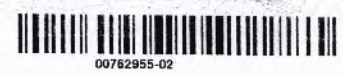
MARIANA / ALVARADO CERRATO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 24 SEPTIEMBRE 1958
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 11 NOVIEMBRE 2009



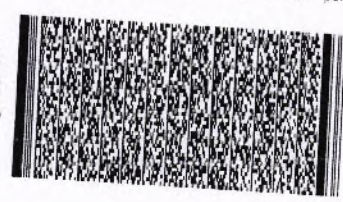
0818-1958-00086



00762955-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podra privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dara lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0818

MARIANA / ALVARADO CERRATO
0818-1958-00086

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

RECETARIO NACIONAL

Nº 117582

Hospital San Felipe y Asilo de Invalidos

Fecha 3.7.18

Paciente Mariana Alvarado

Nº Expediente 0818195800086

Edad 60 Sexo F Cama _____

Servicio/Sala _____ C.E. _____

Inulina NPH 15/10

2 F con

CB.

DR. INE CRISTOBAL ADOLFO BUSTAMANTE CALO
Médico en servicio social
No. 16031814968
Válido hasta el 15 de Marzo de 2019
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

112

Firma

Nº Registro

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

RECETARIO NACIONAL

Nº 141491

Hospital San Felipe y Asilo de Invalidos

Fecha 06/08/18

Paciente Mariano Alvarado

Nº Expediente 0818 1458 00084

Edad 60 Sexo F Cama

Servicio/Sala C.E.

Indica NH 20/10
2

Firma

Nº Registro





Bebidas Modernas, S. de R.L. **Brissa**® H₂O

Km. 17.1, carretera al sur, frente a antiguas instalaciones de Derimasa. Telfax.: 2213-3711, 2226-0619
bebidasmodernas@yahoo.es

R.T.N. 08019007086466

FACTURA

Día 13 Mes 8 Año 2018

CAI: 1FA417-5BDEB9-0D4A5-5A5009-D8DB2B-34
000-001-01

Nº **00075416**

Contado ☐ Crédito ☐

CLIENTE:

Municipalidad de San buena

DIRECCIÓN:

San buena P.M. RTN.

CANTIDAD	DESCRIPCIONES	UNIDAD	TOTAL
<u>3</u>	Líquidos	<u>27</u>	<u>81</u>
	Botellones vacíos		
	Fardos 1/2 Litro		
	Fardos 1/4 Litro		
	Botellitas 1 Litro		
	Botellitas 600 ml.		
	Botellones 1 Galón		

Son:

SUB-TOTAL L.

IMP/VENTA L.

TOTAL L.

81

Estimado Cliente:

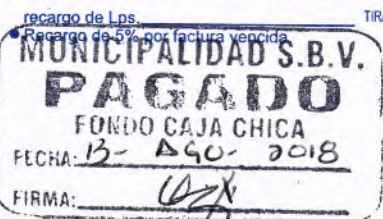
- Revise que lo facturado concuerde con lo entregado, no aceptamos reclamos posteriores.
- Una vez recibido el producto no se aceptan devoluciones por ningún motivo.
- Si paga con cheque y es devuelto, se hará un

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 09/10/2018

TIRAJE: DEL Nº 000-001-01-00060001 AL Nº 000-001-01-00085000

Original: Cliente - Copia: Emisor



Ryane

MUNICIPALIDAD S.B.V.
PAGADO
FONDO CAJA CHICA
FECHA: 14 - AGO - 2018
FIRMA: *Dej*

FACTURA
Factura
Carmelita y Melba S de R.L.
RESTAURANTE RIVERANS
Email: riverascdv@yahoo.com.mx
Col. 15 de Septiembre
Tel. 2234-5816
R.T.N.: 08019995318536
CAI:
6CB9AE-E3AA31-154C86-CB94FA-98DB25-BB

Factura No.: 0000-001-01-00082385
Fecha: 14-08-2018 14:27:09
Cliente: Alcaldia Municipal San Bu
ena Ventura
R.T.N. #: 08189995413023
Deuda actual: Lps. 0.00
Atendido por: Ingris

Precio	Cantidad	Valor
1/2 Yuca		
Lps. 69.57	x2ps.	139.13
Fresco de botella		
Lps. 21.74	x2Lps.	43.48

SUB TOTAL:	Lps. 182.61
I.S.V. 15%	Lps. 27.39
I.S.V. 18%	Lps. 0.00
Servicios:	Lps. 0.00
TOTAL I.S.V.:	Lps. 27.39

Total Lps. 210.00
**DOSCIENTOS DIEZ 00/100 Lempiras **

Efectivo
Recibidos: Lps. 210.00
Cambio: Lps. 0.00

Total productos: 4
Rango:
00080501 al 00090500
Fecha límite: 28-01-2019

Gracias por su visita
La factura es beneficio de todos
:: EX-JALA ::
Factura original blanca: Cliente
Factura copia amarilla: Emisor

Alimentación (Yarine y Jose Maria).
Realizando compras y depositos. ~~comp~~
Pagos y cotizaciones.

**COMERCIAL GABRIELA S. DE R.L.****FACTURA 001-002-01-00017651**

Principal
Barrio El Centro Frente a Agropecuaria San Jose
Ojozona FM. Tels. 2767-0018 2767-0019 Cel. 8814-1216
E-mail: comercialgabriela@hotmail.com

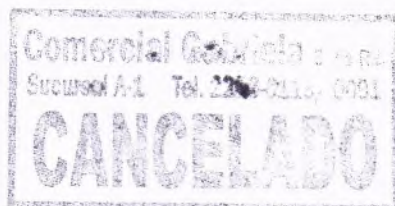
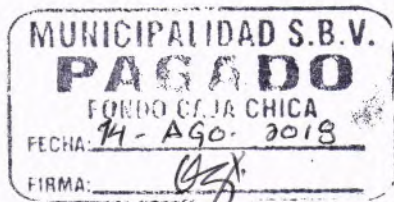
Sucursal A-1 Domicilio Fiscal
Carretera Al Sur KM 17 Frente a Antiguo DERIMASA
TEL. 2226-0115, 2226-0091, 2263-6508, 9680-0337
RTN. 08019001001330

Fecha: 14/06/2018
Hora: 03:37:43 p.m.
Cajero: KAREN
Caja: 2
Pag: 1 de 1

Cliente # 002 RTN 08189995413023
Referencia:

ALCALDIA SAN BUENAVENTURA

VEND	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TOTAL
04	7441007038642	TUBO FLUORESCENT SYLVANIA 40W	2	L 34.78	L 69.57



Ochenta Lempiras Con Cero Centav

09

CAI: FB4A8E-DA1A14-D3419E-9A6153-2D99D8-F5

Fecha Limite de Emision: 10/04/2019

Rango Autorizado: 000100001 al 00020000

[Signature]
FIRMA

Monto Exento:	L 0.00
Monto Grabado:	L 69.57
Sub Total:	L 69.57
I.S.V.:	L 10.43
Total:	L 80.00
EFFECTIVO Recibido:	L 80.00

Para Arreglo de Lampara del Centro Comunal
de usos múltiples, que estaba en
mal Estado.

[illegible]

MUNICIPALIDAD S.B.V.
PAGADO
FONDO CAJA CHICA
FECHA: 15 AGO - 2018
FIRMA: 

Alimentación (Yarine y Jose Maria)
Realizando compras municipales, (casa musica,
Fertilizantes, y Pagando Matricula de
Carros Municipales.

R.T.N.: 05011967109906

Boulevard, Suyapa
Tegucigalpa, M.D.C.
Tel.: 2239-9942
9959-1559
239935-0309

Fecha: 15 de agosto de 2018 Nº 002393

Señor: alcaldia Municipal de

Direccón: San buena Ventura

MUNICIPALIDAD S.B.V.
PAGADO
FONDO CAJA CHICA
FECHA: 19-AGO-2019
CANTIDAD: [illegible]
[illegible]

FIRMA

Para muestras de condolencias a
Familia de la Señora:
Consuelo Lagos (Q.D.D.G.).

Bebidas Modernas, S. de R.L. Brissa[®] H₂O
 Km. 17.1, carretera al sur, frente a antiguas instalaciones
 de Derimasa. Telfax.: 2213-3711, 2226-0619
 bebidasmodernas@yahoo.es
 R.T.N. 08019007086466

Día Mes Año
 20 8 2018

CAI: 1FA417-5BDEB9-0D44A5-5A5009-D8DB2B-34
 000-001-01

Nº 00075540

Contado ☐ Crédito ☐

CLIENTE: Municipalidad de Sanboena

DIRECCIÓN: Sanboena F.M. RTN.

CANTIDAD	DESCRIPCIONES	UNIDAD	TOTAL
3	Líquidos	27	81
	Botellones vacíos		
	Fardos 1/2 Litro		
	Fardos 1/4 Litro		
	Botellitas 1 Litro		
	Botellitas 600 ml.		
	Botellones 1 Galón		

Son:

SUB-TOTAL L.

IMP.VENTA L.

TOTAL L. 81

Estimado Cliente:

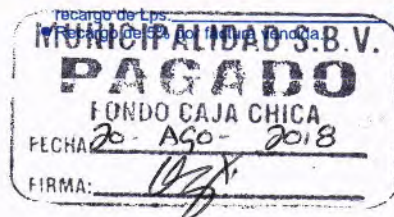
- Revise que lo facturado concuerde con lo entregado, no aceptamos reclamos posteriores.
- Una vez recibido el producto no se aceptan devoluciones por ningún motivo.
- Si paga con cheque y es devuelto, se hará un

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 09/10/2018

TIRAJE: DEL Nº 000-001-01-00060001 AL Nº 000-001-01-00065000

Original: Cliente - Copia: Emisor



PAPELERIA E IMPRESO EL COUNTRY S. DE R.L. TEL. 2227-5523 RTN. 08019007086466 CERTIFICADO Nº 3531-15-10320-28

**MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN**

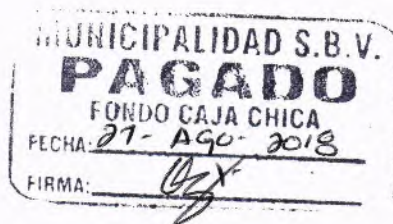
RECIBO POR L. 300.00

**RECIBÍ DEL FONDO DE CAJA CHICA DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN
BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN, LA
CANTIDAD DE:** Trescientos Lempiras Exactos.

PARA GASTOS POR CONCEPTO DE: Ayuda económica, para trasladarme a
Tegucigalpa a visitar a mi hijo que está en un internado, y soy una persona de
escasos recursos económicos.

SAN BUENAVENTURA, FRANCISCO MORAZÁN, _21 DE_ Agosto DE 2018

NOMBRE: Santos Julio Barahona
IDENT. N°:0818-1977-00028



FIRMA: _____



AUTORIZADO POR: _____

San Buenaventura F.M 21 de Agosto del 2018

SEÑOR:
JOSE ANDRES AMADOR
ALCALDE MUNICIPAL y CORPORACION.
SU OFICINA.

Sirva la presente para patentizarle un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas labores.

Por medio de la presente le estoy solicitando una ayuda Económica, para poder trasladarme a Tegucigalpa a visitar a mi hijo que está en un internado, y soy una persona de bajos recursos económicos, no cuento con un trabajo, por lo que me remito a ud para que me pueda brindar su valiosa colaboración.

Le estaré muy agradecido, que Dios le bendiga.

Quedo de usted.

Atentamente:



NOMBRE: Santos Julio Barahona
IDENT. N°: 0818-1977-00028


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
 SANTOS JULIO / BARAHONA

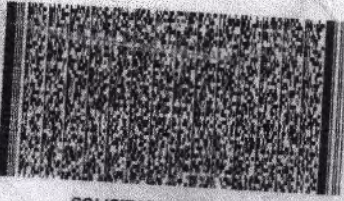


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL 12 ABRIL 1977
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL 03 NOVIEMBRE 2001

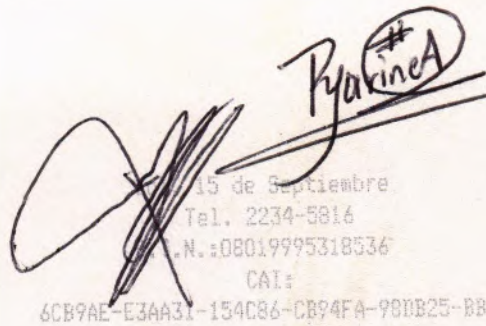
0818-1977-00028
 
 00762747-03

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sanción fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


 SANTOS JULIO / BARAHONA



SOLICITADA EN 0818
 SANTOS JULIO / BARAHONA
 0818-1977-00028


15 de Septiembre
Tel. 2234-5816
N.:08019995318536
CAI:
6CB9AE-E3AA31-154C86-CB94FA-98DB25-B8

Factura No.:0000-001-01-00082505
Fecha: 21-08-2018 14:20:13
Cliente: Alcaldia Municipal San Bu
ena Ventura
R.T.N. #: 08189995413023
Deuda actual: Lps. 0.00
Atendido por: Greys

Precio	Cantidad	Valor
1/2 Yuca		
Lps. 69.57	x2ps.	139.13
Fresco de botella		
Lps. 21.74	x2Lps.	43.48

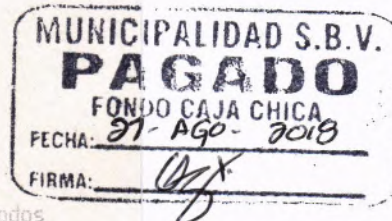
SUB TOTAL:	Lps. 182.61
I.S.V. 15%	Lps. 27.39
I.S.V. 18%	Lps. 0.00
Servicios:	Lps. 0.00
TOTAL I.S.V.:	Lps. 27.39

Total Lps. 210.00
**DOSCIENTOS DIEZ GO/100 Lempiras **

Efectivo
Recibido: Lps. 210.00
Cambio: Lps. 0.00

Total productos: 4
Rango:
00080501 al 00090500
Fecha límite:28-01-2019

Gracias por su visita
La factura es beneficio de todos
:: EXÍJALA ::
Factura original blanca: Cliente
Factura copia amarilla: Emisor



Alimentación (Yarine y Jose Maria).
Realizando cotizaciones y compras
municipales.

**MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN**

RECIBO POR L. 500.00

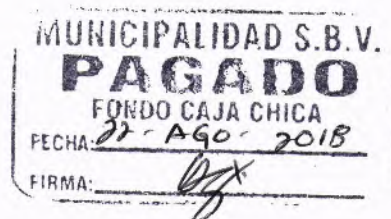
**RECIBÍ DEL FONDO DE CAJA CHICA DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN
BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN, LA
CANTIDAD DE:** Quinientos Lempiras Exactos.

PARA GASTOS POR CONCEPTO DE: Ayuda económica, para gastos médicos,
ya que tengo problemas de visión y me remiten al hospital y soy una persona
de escasos recursos económicos.

SAN BUENAVENTURA, FRANCISCO MORAZÁN, 22 de Agosto DE 2018

NOMBRE: Daniel Santos Andino Cruz
IDENT. N°: 0818-1974-00012

FIRMA: Daniel A Cruz



AUTORIZADO POR: _____

San Buenaventura, F.M.
20 de Agosto del 2018.

SEÑOR:
JOSE ANDRES AMADOR FLORES
ALCALDE MUNICIPAL
PRESENTE.

Estimado Señor;

Sirva la presente para patentizarle un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas labores.

El motivo de la presente es para Solicitarle Una Ayuda Ecomica para Cubrir Gastos Medicos que me van Remiten Al Hospital San Felipe que me *encuentro mal de salud de la Vista y no cuento con un trabajo estable y soy de escasos recursos economicos.*

Quedo de usted,

Daniel A Cruz
DANIEL SANTOS ANDINO CRUZ
Identidad No 0818 – 1974 – 00012
Solicitante.



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

DANIEL SANTOS / ANDINO CRUZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 25 FEBRERO 1974
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 02 SEPTIEMBRE 2010



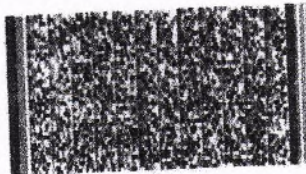
0818-1974-00012



00762661-04

ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

LEY
0818-1974-00012



SOLICITADA EN 0818

DANIEL SANTOS / ANDINO CRUZ

0818-1974-00012

1200

SECRETARIA DE SALUD
TEGUCIGALPA, HONDURAS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO ☒ MAS. ☐ FEM.	EDAD 44	NO. HISTORIA CLINICA 1065
Santos	Arango	Daniel			
PERSONA RESPONSABLE: María de los Santos Cruz			DIRECCION: San Buenavista		
ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE: Centro Integral de Salud			DIRECCION San Buenavista		
MOTIVO PARA EL ENVIO Tengo dolor de pecho para ver			REGION SANITARIA Francisco Morazan		
RESUMEN DE DATOS CLINICOS Venimos por parte masculina de 44 años de edad quien ante a nuestra consulta refirió haber tenido un pequeño examen en el ojo derecho fue hecho en el Centro de Salud pero no hubo ninguna alteración por lo anterior se decide valoración y especificación					
RESULTADOS DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS					
DIAGNOSTICOS DE REMISION VLCM comest					EVALUACION: ☒ CON RIESGO ☐ SIN RIESGO
RECOMENDACIONES					
REFERIDO A: HOSPITAL NACIONAL ☒ HOSP. AREA ☐ CESAR HOSPITAL REGIONAL ☐ CESAMO ☐ COMUNIDAD			AMERITA ATENCION EN: ☐ CONSULTA EXTERNA ☐ HOSPITALIZACION ☐ EMERGENCIA		
FECHA DE REMISION DIA MES AÑO 20 08 2010			REFERIDO POR: ☒ MEDICO ☐ AUX. ENFERMERIA ☐ ENFERMERA		
			FIRMA DE LA PERSONA REMITIDA DR. ING. LUIS FERNANDO ARIAS ALVARADO Médico en servicio Social Nº 0328/4971 Válido hasta el 30 de marzo de 2010 COLEGIO MEDICO DE HONDURAS		

HC-10

REFERENCIA

VENTA DE ACCESORIOS WILFREDO

Materiales de Fontaria (Agua Potable.)

Para reparar tubería Principales en Mal Estado.

VENTA DE ACCESORIOS WILFREDO

Materiales de Fontaria (Agua Potable.)

Para reparar tubería Principales en Mal Estado.



Bebidas Modernas, S. de R.L. **Brissa** H₂O

Km. 17.1, carretera al sur, frente a antiguas instalaciones de Derimasa. Telfax.: 2213-3711, 2226-0619
bebidasmodernas@yahoo.es

R.T.N. 08019007086466

FACTURA

Día 27 Mes 8 Año 2018

CAI: 1FA417-5BDEB9-0D4A5-5A5009-D8DB2B-34
000-001-01

Nº **00076918**

Contado ☐ Crédito ☐

CLIENTE:

Municipalidad de Sanboena

DIRECCIÓN:

Sanboena F.M. RTN.

CANTIDAD	DESCRIPCIONES	UNIDAD	TOTAL
<u>2</u>	Líquidos	<u>27</u>	<u>54</u>
	Botellones vacíos		
	Fardos 1/2 Litro		
	Fardos 1/4 Litro		
	Botellitas 1 Litro		
	Botellitas 600 ml.		
	Botellones 1 Galón		

Son:

SUB-TOTAL L.

IMP./VENTA L.

TOTAL L. 54

Estimado Cliente:

- Revise que lo facturado concuerde con lo entregado, no aceptamos reclamos posteriores.
- Una vez recibido el producto no se aceptan devoluciones por ningún motivo.
- Si paga con cheque y es devuelto, se hará un

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 09/10/2018

recargo de Lps.

● Recargo de 5% por factura vencida

TIRAJE: DEL Nº 000-001-01-00060001 AL Nº 000-001-01-00085000

Original: Cliente - Copia: Emisor

MUNICIPALIDAD S.B.V.

PAGADO

FONDO CAJA CHICA

FECHA 27-AGO-2018

FIRMA:

[Firma]

PAPELERIA IMPRESO EL COUNTRY S DE RL TEL 222-2332 RTN 081 901250475 CERTIFICADO N° 9231-15-10039-23



ROE-095 V. 1

N.º 076630477

DEPOSITO CUENTA DE CHEQUES

AGENCIA METROMALL
FECHA DE TRANSACCION 28-08-2018 HORA: 11:43:23
CUENTA : 01-302-000167-5
NOMBRE CLIENTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
EFECTIVO : L.44.75
CHEQUES PROPIOS : L.0.00
CHS BANCOS LOCALES : L.0.00
CHS BCO EXTRANJEROS : L.0.00
TOTAL : L.44.75
CANTIDAD EN LETRAS LPS :
CUARENTA Y CUATRO CON 75/100

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA METROMALL

04527 CLARIXIS TRX:700 AUT:190456

NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

*****SELLO ELECTRONICO*****

FIRMA:

NUMERO DE DOCUMENTO : 76630477

DEPOSITADO POR : NADARDO ORDÓÑEZ

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NUMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

FORMULARIOS ESTANDAR S.A. RITN: 000186609776, POK: 2551-3801, TEL: 2551-38045006, FAX: 2551-3807, SAN PEDRO S.L.A.