

GASTOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
Alcaldía Municipal del Distrito Central	Eva del Carmen Lopez Peraza	215,328.30	28-dic-20	Reconocimiento de gastos por emergencia COVID-19
TOTAL		215,328.30		

NOTA: LA FECHA CORRESPONDE A LA ORDEN DE PAGO EMITIDA


LIC. LUIS CABALLERO
ASISTENTE ADMINISTRATIVO





Alcaldía Municipal del Distrito Central



VICE ALCALDIA REEMBOLSO DE GASTOS FONDO DE EMERGENCIA COVID-19

No.	No. Factura	Fecha	CASA COMERCIAL	Descripción de la Compra	Objeto del Gasto (PARA QUE FUE UTILIZADO)	Valor
1	000-001-01-00000664	16/11/2020	ROSINA GOMEZ MARQUEZ	260 DESAYUNOS 428 ALMUERZOS 316 CENAS ENTRE EL 12/10/2020 Y EL 08/11/2020	ALIMENTACION A PERSONAL QUE ESTA TRABAJANDO EN EL CENTRO DE ESTABILIZACION Y DIAGNOSTICO UBICADO EN EL BOULEVAR JUAN PABLO II ALIMENTACION DE 4 SEMANAS LABORAN DE LUNES A DOMINGO	L 92,501.40
2	000-001-01-00000655	16/11/2020	ROSINA GOMEZ MARQUEZ	141DESAYUNOS 141 ALMUERZOS 140 CENAS ENTRE EL 12/10/2020 Y EL 8/11/2020	ALIMENTACION DIARIA A PACIENTES INGRESADOS EN EL CENTRO DE ESTABILIZACION Y DIAGNOSTICO UBICADO EN EL BOULEVAR JUAN PABLO II ALIMENTACION DE 4 SEMANAS DE PACIENTES	L 41,262.00
3	000-001-01-00000884	16/11/2020	JUAN CARLOS CASTILLO BARRERA	140 DESAYUNOS 151 ALMUERZOS 71 CENAS	ALIMENTACION A PERSONAL LABORANDO EN LA CENTRAL DE ABASTOS EN EL ANILLO PERIFERICO DEL 26 DE OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE	L 33,306.30
4	000-001-01-00000883	29/10/2020	JUAN CARLOS CASTILLO BARRERA	200 DESAYUNOS 222 ALMUERZOS 102 CENAS	ALIMENTACION A PERSONAL LABORANDO EN LA CENTRAL DE ABASTOS EN EL ANILLO PERIFERICO DEL 12 DE OCTUBRE AL 8 DE NOVIEMBRE	L 48,258.60
					TOTAL	L 215,328.30

AUDITORIA MUNICIPAL
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
FECHA 17-12-2020
HORA 3:09 P.M.
FIRMA Elena Suazo

Rosina Gómez Márquez Chavarria

Barrio La Cumbre, 1era Avenida 2 Calle Edificio Vista Hermosa.
Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.
Teléfono: (504) 2235-6382 Celular: (504) 3394-1228
E-mail: rgomezmarquez@yahoo.com
RTN: 08011978162975

FACTURA

Nº. 000-001-01-00000664

CAI.
D6ABA6-E6269A-3041A6-4569A5-8E98C6-9E

Cliente: AMDC RTN.: 08019002464234
 Descripción: (Empleados) FECHA: 16 / 11 / 20

Cant.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas otorgados	TOTAL
260	desayunos	75.00		19,500.00
128	almuerzos	87.00		37,236.00
316	Cenas	75.00		23,700.00
Total L.				80,436.00
Importe Gravado 15% L.				80,436.00
Importe Gravado 18% L.				
Importe Exento/ISV T Ø L.				
Importe Exonerado L.				
15% ISV. L.				12,065.40
18% ISV. L.				
TOTAL A PAGAR L.				12,501.40

SON: noventa y seis mil quinientos uno
con 40/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado: N°. 000-001-01-00000651 a la 000-001-01-00000800 Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Datos del Adquiriente Exonerado

No. Orden de Compra Exenta: _____

Const. de Reg. de Exonerados: _____

No. Reg. de la SAG: _____

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Signature]

[Official Seal: ALCALDIA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL, VICE-ALCALDIA]

Rosina Gómez Márquez Chavarria

Barrio La Cumbre, 1era Avenida 2 Calle Edificio Vista Hermosa.
Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.
Teléfono:(504) 2235-6382 Celular:(504) 3394-1228
E-mail: rgomezmarquez@yahoo.com
RTN: 08011978162975

FACTURA

Nº. 000-001-01-00000655

CAI.

D6A8A6-E6269A-3041A6-4569A5-8E98C6-9E

Cliente: AMDC RTN.: 08019002464234
Dirección: (Pacientes) FECHA: 16 / 11 / 20

Cant.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas otorgados	TOTAL
14	desayunos	75.00		10,575.00
141	almuerzos	105.00		14,805.00
140	cenar	75.00		10,500.00

SON: cuarenta y un mil doscientos sesenta y dos.

Total L.	35,880.00
Importe Gravado 15% L.	35,880.00
Importe Gravado 18% L.	
Importe Exento/ISV T Ø L.	
Importe Exonerado L.	
15% ISV. L.	5,382.00
18% ISV. L.	
TOTAL A PAGAR L.	41,262.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado: N°. 000-001-01-00000651 a la 000-001-01-00000800 Fecha Limite de Emisión: 21/01/2021

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Datos del Adquiriente Exonerado

Orden de Compra Exenta: _____
No. Const. de Reg. de Exonerados: _____
No. Reg. de la SAG: _____

[Firma]
Firma



Alimentación de Pacientes ingresados en el Centro de atención
Por cuestiones de confidencialidad no Presenta total

JUAN CARLOS CASTILLO BARRERA

Col. Miraflores, Bloque 67, casa 1878,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Teléfono: 3345-3223 E-mail: juancarloscastillobarrera@yahoo.com
C.A.I.: A6A7DD-34CAC6-334592-E1A72B-1B445F-DE
R.T.N. 08018015727320



DIA	MES	AÑO
14	Noviembre	2020

Cliente: AMDC

R.T.N. 08019002264234 Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
140	Desayunos	75 ⁰⁰	10.500 ⁰⁰
151	Almuerzos	87 ⁰⁰	13.137 ⁰⁰
71	Cenas	75 ⁰⁰	5.325 ⁰⁰
Alimentación del 26 de Octubre al 3 de Nov. 2020.			
Sub Total			28.962 ⁰⁰
N° O/C Exenta: _____		IMPORTE EXONERADO L.	
N° Const. Reg. Exon.: _____		IMPORTE EXENTO L.	
N° Reg. S.A.G.: _____		DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
Cantidad en letras: <u>Trenta y tres mil trescientos sesenta y uno con 30/100</u>		IMPORTE GRAVADO 18% I.S.V.L.	
La Factura es Beneficio de Todos, "EXIJALA"		18% I.S.V.L.	
		IMPORTE GRAVADO 15% I.S.V.L.	
		15% I.S.V.L.	4.344 ³⁰
		TOTAL L.	3.3306 ³⁰

IMPRESOS GRAFICOS VASQUEZ, S. DE R.L. R.T.N. 08018995564209 Certificado N°231-14-10500-9

FACTURA

N° 000-001-01-00000884

FECHA LIMITE DE EMISION: 25/09/2020
R.A.: N° 000-001-01-00000801 al 000-001-01-00000900
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Juan Castillo
FIRMA

JUAN CARLOS CASTILLO BARRERA

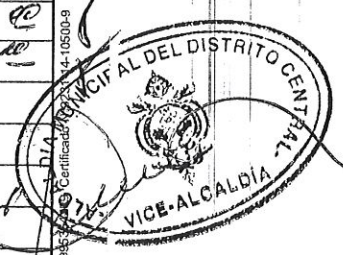
Col. Miraflores, Bloque 67, casa 1878,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Teléfono: 3345-3223 E-mail: juancarloscastillobarrera@yahoo.com
C.A.I.: A6A7DD-34CAC6-334592-E1A72B-1B445F-DE
R.T.N. 08018015727320

DIA	MES	AÑO
29	Octubre	2020

Cliente: AMDC

R.T.N. 08019002264234 Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
200	Desayunos	75 ⁰⁰	15000 ⁰⁰
222	almuerzos	87 ⁰⁰	19314 ⁰⁰
102	ceñas	75 ⁰⁰	7650 ⁰⁰
<i>alimentación servida del 12 al 25 de Octubre 2020</i>			
<i>Subtotal</i>			<i>41964⁰⁰</i>
N° O/C Exenta: _____		IMPORTE EXONERADO L.	
N° Const. Reg. Exon.: _____		IMPORTE EXENTO L.	
N° Reg. S.A.G.: _____		DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
Cantidad en letras: <i>cuarenta y ocho mil doscientos cincuenta y ocho con 00/100</i>		IMPORTE GRAVADO 18% I.S.V.L.	
La Factura es Beneficio de Todos, "EXIJALA"		18% I.S.V.L.	
		IMPORTE GRAVADO 15% I.S.V.L.	
		15% I.S.V.L.	<i>6294⁰⁰</i>
		TOTAL L.	<i>48,258⁶⁰</i>



IMPRESOS GRAFICOS VASQUEZ, S. DE R.L. R.T.N. 080198530004-10500-9

FACTURA

N° 000-001-01-00000883

FECHA LIMITE DE EMISION: 25/09/2020
R.A.: N° 000-001-01-00000801 al 000-001-01-00000900
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Juan Castillo
FIRMA