



3861

861 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO Nº 011091

Municipalidad: Coridod

Departamento: Nolle

Unidad Ejecutora:_____

Orden de Pago N°: _____

Paguese a: Juan Roman Correa Castro Valor e

Cheque N°: 80868751

Paguese a: Juan Roman Correa Castro Valor en Efectivo: _____

La Cantidad en Letras: Seis Mil Veinte y cinco Lps. 6.025.-

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

Fondo	Programa	Sub - Programa	Actividad	Proyecto
11-001-01	03	00	001	000

Gastos Corrientes _____
 Gasto de Inversión Social _____
 Gasto por Deuda Publica _____

Grupo	S. G.	Obj. de Gasto	DESCRIPCION	Valor en Lps. TOTAL
		51220	Ayuda Social. Por pago de una otorgada para donarla a el joven Mauricio Garcia Porro Suhermana Yency Roxcely Contreras Q.D.D.G. ya que son familias de bajos recursos economicos;	\$6,000.-
				\$6,000.-

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 **CERTIFICADO DE** 9231-14-10500-87

Fecha: 04/04/2022

Firma del Tesorero(a) Municipal

Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde(sa)

Recibido por:

Identidad N°: 1701-1984-02185

Solvencia Municipal:

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD

DEPARTAMENTO DE VALLE

RECIBO

Nº 003148

POR Lps.

6,000.00

RECIBÍ DE: Alcaldía Municipal Ciudad Valle

LA CANTIDAD DE: Seis Mil Lempiras exacto

POR CONCEPTO DE: Por pago de una ataud para
honrarla a Señora Santos

para su hija

04 de Abril de 2022



Firma

FUNERARIA "LA CARIDAD"

PROPIETARIO: JUAN RAMÓN COREA CASTRO ESPOSA E HIJOS
R.T.N. 17011984021858 / Cel. 3352-6472
B° Nuevo, Caridad, Valle

FACTURA

No.

163

DÍA	MES	AÑO
04	04	22

Contado X Credito

Señor

Dirección:

[illegible]

Imp. 3 Hermanos, San Lorenzo, Valle, Tel. 9890-1733/ R.T.N. 06051955000533

Cliente
Archivo

FIRMA

Sub-Total

12% Impto. S/N

TOTAL

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala!"

"Una Esperanza en su Momento de Dolor"

Grupo Deware S.A.

Pinturas Americanas

Tienda Panamericana

contabilidad@pinturasamericanas.fm

RTN: 03010008133461

VENTA DE CONTADO

Dir. Casa Matriz

Comayagua, Comayagua, Colonia Valladolid

Antigua Carretera Panamericana entre

Gasolinera Puma y Pizza Hut

Dir. Sucursal

Carretera panamericana, Entre Gasolinera

puma y Pizza Hut Tel. 2758-0000 Ext.138

C.A.I:

8384BC-FDFFEC-3746A0-467727-B751C3-64

Factura

Fact. #: 000-002-01-00144650

Fecha: 22/02/2022 Hora: 12:52:00p. m

Identidad/RTN:17059995437725

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE

Cant. CARIDAD VALLE Precio/Valor

Labax Blanco Satin 902 Cubeta	G
-------------------------------	---

1.00	L.	2,000.00	L.	2,000.00
Descuento		434.78 x 1		434.78

Recibo BYP Micro libra 3/8 X 9	G
--------------------------------	---

2.00	L.	60.00	L.	120.00
------	----	-------	----	--------

BROCHA EXPERT ELITE DE 2 PULG CALIDAD C	G
---	---

1.00	L.	30.00	L.	30.00
------	----	-------	----	-------

Sub Total Exonerado	L.	0.00
---------------------	----	------

Sub Total Exento	L.	0.00
------------------	----	------

Sub Total Gravado 15%	L.	2,738.27
-----------------------	----	----------

Sub Total Gravado 18%	L.	0.00
-----------------------	----	------

Sub Total	L.	2,738.26
-----------	----	----------

Descuentos y		
--------------	--	--

Rebajas Otorgados	L.	434.78
-------------------	----	--------

Sub Total	L.	2,303.48
-----------	----	----------

15% Impo. SA/Tas	L.	345.52
------------------	----	--------

18% Impo. SA/Tas	L.	0.00
------------------	----	------

TOTAL A PAGAR	L.	2,649.00
---------------	----	----------

DESCUENTO 434.78

SU PAGO EFECTI	L.	3,000.00
----------------	----	----------

SU CAMBIO	L.	351.00
-----------	----	--------

Su Cantidad a pagar es de Dos Mil Seis
cientos Cuarenta y Nueve Lempiras Exactos *

Registro SAG:

Registro Exonerado:

Número de orden de exoneración:

Usted lleva:

Cubeta de 5 Galones : 1

Unidad : 3

C.A.I:

8384BC-FDFFEC-3746A0-467727-B751C3-64

Factura

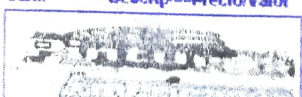
Fact. #: 000-002-01-00144650

Fecha: 22/02/2022 Hora: 12:52:00p. m

Identidad/RTN:17059995437725

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE

Cant. CARIDAD VALLE Precio/Valor



3843

3843 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO Nº 011114

Departamento:

Municipalidad:

Orden de Pago N°:

Unidad Ejecutora:

Cheque N°:

Paguese a:

Valor en Efectivo:

La Cantidad en Letras:

Lps. 2649.50

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

Fondo	Programa	Sub - Programa	Actividad	Proyecto	Gastos Corrientes _____ Gasto de Inversión Social _____ Gasto por Deuda Publica _____
41-001-01	11	02	001	000	

[illegible]

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 **CERTIFICADO DE** 9231-14-10500-87

Fecha:

Firma del Tesorero(a) Municipal

Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde(sa)

Recibido por:

Identidad N°:

Solvencia Municipal: