



3919 REPÚBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



## ORDEN DE PAGO Nº 011119

Municipalidad: Coridod

Departamento:

Orden de Pago N°:

Unidad Ejecutora:

Cheque N°:

Paguese a:

Valor en Efectivo:

### La Cantidad en Letras:

**Lps**

| Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos |     |
|----------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1                                                                          | 2   |
| 3                                                                          | 4   |
| 5                                                                          | 6   |
| 7                                                                          | 8   |
| 9                                                                          | 10  |
| 11                                                                         | 12  |
| 13                                                                         | 14  |
| 15                                                                         | 16  |
| 17                                                                         | 18  |
| 19                                                                         | 20  |
| 21                                                                         | 22  |
| 23                                                                         | 24  |
| 25                                                                         | 26  |
| 27                                                                         | 28  |
| 29                                                                         | 30  |
| 31                                                                         | 32  |
| 33                                                                         | 34  |
| 35                                                                         | 36  |
| 37                                                                         | 38  |
| 39                                                                         | 40  |
| 41                                                                         | 42  |
| 43                                                                         | 44  |
| 45                                                                         | 46  |
| 47                                                                         | 48  |
| 49                                                                         | 50  |
| 51                                                                         | 52  |
| 53                                                                         | 54  |
| 55                                                                         | 56  |
| 57                                                                         | 58  |
| 59                                                                         | 60  |
| 61                                                                         | 62  |
| 63                                                                         | 64  |
| 65                                                                         | 66  |
| 67                                                                         | 68  |
| 69                                                                         | 70  |
| 71                                                                         | 72  |
| 73                                                                         | 74  |
| 75                                                                         | 76  |
| 77                                                                         | 78  |
| 79                                                                         | 80  |
| 81                                                                         | 82  |
| 83                                                                         | 84  |
| 85                                                                         | 86  |
| 87                                                                         | 88  |
| 89                                                                         | 90  |
| 91                                                                         | 92  |
| 93                                                                         | 94  |
| 95                                                                         | 96  |
| 97                                                                         | 98  |
| 99                                                                         | 100 |

| Valor que se le adeuda por las siguientes mercancías o servicios: |       |          |                |           |          |
|-------------------------------------------------------------------|-------|----------|----------------|-----------|----------|
| 16/                                                               | Fondo | Programa | Sub - Programa | Actividad | Proyecto |
|                                                                   |       |          |                |           |          |

### Gastos Corrientes.

Gasto de Inversión Social.

Gasto por Deuda Publica.

[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:**

011-504-00036-0

AL SECTOR MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE  
BARRIO EL CENTRO, CARIDAD VALLE

094-00037

NÚMERO, VALLE

Lugar y Fecha

CHEQUE No. 80868981

05/04/2022

Melkis Cobex Moradaga Mejia 20,000.00

Páguese a la orden de

Veinte Mil Quince Cus Pes

Cantidad en letras

Letras



Banco de Occidente, S.A.  
HONDURAS, C.A.

*[Signature]*  
Firma(s)

⑆01504079⑆00115040003960⑆80868981

## MUNICIPALIDAD DE CARIDAD DEPARTAMENTO DE VALLE

## DETALLE DE REEMBOLSO/LIQUIDACION DE CAJA CHICA

Fecha de entrega:

Fecha de liquidacion :

| FECHA :                                               | DESCRIPCION DEL GASTO                                                                                                                                           | PROVEEDOR                        | Nº DE DOC           | VALOR     | CODIGO PRESUPUESTARIO                |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------|--------------------------------------|
| 16/5/2022                                             | Por la Compra de Tubos PVC, uso de la Municipalidad                                                                                                             | Distribuidora La AMISTAD         | 15441               | 1,390.00  | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por La Compra de 25 meriendas y 3 retornables utilizadas en reunion con el personal Voluntario de Salud                                                         | Pulperia y Comedor MIRIAM        | 000-001-01-00000361 | 1,345.00  | Comida                               |
| 16/5/2022                                             | Por La compra de 3 rollos de Poliducto, para ayuda social al señor Orlin Aristides Romero Mejia                                                                 | CERAMICAS TOLEDO                 | 119579              | 570.00    | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por La compra de 3 rollos de Poliducto, para ayuda social a la señora Maria Isolina Muñoz                                                                       | CERAMICAS TOLEDO                 | 119580              | 570.00    | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por Compra de Combustible Uso de la Municipalidad                                                                                                               | Gasolinera UNO Jicaro Galan      | 139997              | 1,500.00  | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por la compra de accesorios para el sistema de agua potable de la Municipalidad                                                                                 | Comercial Gabriela S De RL DE CV | 001-002-01-00147943 | 305.00    | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por la compra de accesorios para el sistema de agua potable de la Municipalidad                                                                                 | Ferreteria HERCO                 | 002-001-01-01141241 | 464.49    | Ayuda Social a la Mujer              |
| 16/5/2022                                             | Por Compra de Combustible Uso de la Municipalidad                                                                                                               | Texaco Los Palillos              | 006-002-01-00454521 | 1,080.24  | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por la Compra de meriendas utilizadas en reunion de la Corporacion Municipal.                                                                                   | Pulperia y Comedor MIRIAM        | 000-001-01-00000358 | 774.00    | Comida                               |
| 16/5/2022                                             | Por Compra de Combustible Uso de la Municipalidad                                                                                                               | Texaco Los Palillos              | 006-002-01-00455226 | 1,400.30  | Gasolina                             |
| 16/5/2022                                             | Por la Compra de 13 almuerzos utilizados en la feria de Vacunacion en el casco urbano                                                                           | Pulperia y Comedor MIRIAM        | 000-001-01-00000362 | 1,040.00  | Comida                               |
| 16/5/2022                                             | Por la Compra de 18 meriendas utilizadas en reunion de grupo de mujeres organizadas con la OMM.                                                                 | Pulperia y Comedor MIRIAM        | 000-001-01-00000360 | 893.00    | Mercado                              |
| 16/5/2022                                             | Por la Compra de Tubos PVC, uso de la Municipalidad                                                                                                             | Agroferreteria Goascoran         | 29845               | 1,220.00  | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Por Compra de Combustible Uso de la Municipalidad                                                                                                               | Texaco Los Palillos              | 006-002-01-00460207 | 950.00    | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Planilla de pago de transporte a la CCT y Comisionado Municipal para asistir a Charla de Capacitacion por la delegada departamental de los derechos Humanos.    | PLANILLA DE PAGO DE TRANSPORTE   |                     | 1,800.00  | Participacion                        |
| 16/5/2022                                             | Por la compra de alimentos y bebidas reunion de Corporacion Municipal.                                                                                          | Pollo Landia Caridad             | 2077                | 974.00    | Comida                               |
| 16/5/2022                                             | Por la Compra de Muletas Estándar para darselas como ayuda Social al Señor Hector Omar Romero Romero                                                            | Grupo MEYCO Comayagua            | 004-001-01-00048364 | 805.00    | Factura Pagada Al Alcalde Municipal. |
| 16/5/2022                                             | Planilla de pago de transporte al Consejo de Micro cuenca Victoria Y La Arada, reunion de priorizacion de proyectos juntamene con personal de la Municipalidad. | PLANILLA DE PAGO DE TRANSPORTE   |                     | 1,500.00  | Participacion                        |
| 16/5/2022                                             | Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para Examenes medicos y compra de medicamentos                                                              | Juana Moran Bonilla              | 1705-1986-00073     | 1,500.00  | A.M.                                 |
| Total liquidacion en soportes (FACTURAS ,RECIBOS ETC) |                                                                                                                                                                 |                                  |                     | 20,081.03 |                                      |
| Disponibles en caja                                   |                                                                                                                                                                 |                                  |                     | 81.03     |                                      |
| Total                                                 |                                                                                                                                                                 |                                  |                     | 20,000.00 |                                      |

RESPONSABLE DE LA CAJA CHICA

TESORERO MUNICIPAL

No. Bo. De Contabilidad



# Distribuidora “LA AMISTAD”

**De: KAREN YASMIN SORTO HERNÁNDEZ**

**BARRIO ABAJO CALLE PRINCIPAL, AL FINAL DEL BULEVARD UNA CUADRA ANTES DE LA ENEE GOASCORAN. VALLE TEL. 2794-7243**

**R.T.N. 17061986000036**

CAI F6CF14-BB430B-CD49B1-78EFF2-AD0838-CE

**FACTURA** 000-001-01-00 **Nº** 015441

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 21  | 06  | 21  |

Cliente: Alcaldia Municipal Caridos

Dirección:

[illegible]

La factura es beneficio de todos. "EXÍJALA"  
CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE, 1RA. COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON:

Imp.

N° Correlativo de la Orden de Compra-Exenta

N° Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:

Nº Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el

Desnacho de Agricultura y Ganadería:

**IMPORTE EXONERADO L.**

**IMPORTE EXENTO L.**

**IMPORTE GRAVADO 15% L**

**IMPORTE GRAVADO 18% L**

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L



RTN:17051973001778

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 16  | 05  | 22  |

FACTURA No.

000-001-01-0000036

☐ **Crédito**

**Nombre:**

**Dirección:**

**-R.T.N.:**

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.:** \_\_\_\_\_  
 GRAFICOS Y MAS DE DOUBLAS FLORES 1 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MERCEDE T N. 07031979012632 /Nº CERT. 9231 15-10500 140/ CEL.2722 0061 / 9954 5333

**RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000351 / 000-001-01-00000400**

CAI:28637F-A7CA4D-7541BD-70B857-5277F5-D8

**FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 04/10/2022**

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!**

Total en letres

frecuentes Cuarenta y cinco

### Datos del Adquiriente Exonerado

**Nº Correlativo De Orden De Compra Exenta:**

**Nº Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:**

Nº Identificativo Del Registro De La SAG:

**Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor**

## Solicitud

Sr. Francisco Rubén Turcios.

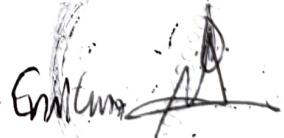
**Alcalde Municipal.**

Se le envía un cordial saludo y le deseamos éxito en sus funciones diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle 25 meriendas que serán entregadas a los miembros del personal voluntario de salud como agradecimiento a la visita que mensualmente nos hacen para continuar participando en la promoción y prevención de la Salud en cada una de las comunidades donde residen.

La reunión se llevará a cabo el día Viernes 29/10/2021

Agradecemos su disposición y colaboración.

  
Dr. Enil Cruz Galindo







República de Honduras  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
Departamento de Valle  
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"  
R.T.N. 17059995437725



**CONSTANCIA DE DONACION:**

La sección encargada de donación de la Alcaldía Municipal de Caridad, Valle, por este medio **HACE CONSTAR**  
**QUE:** en esta fecha se ha entregado a: Orlin Aristides Romero Mejía  
en calidad de donación los siguientes artículos:

| Nº | Descripción del Artículo | Cantidad | Observaciones                                |
|----|--------------------------|----------|----------------------------------------------|
| 3  | rollos de Manguera       | 3        | para<br>Instalación<br>para agua<br>potable. |
|    |                          |          |                                              |
|    |                          |          |                                              |
|    |                          |          |                                              |
|    |                          |          |                                              |

Para constancia de ambos partes se firma el presente documentos a los 29 días del mes de 10  
del año: 2021

**ENTREGUE CONFORME**

Nombre: Kady Vanessa Romero

Identidad: 1705-1990-00125.

Institución: Alcaldía

Firma: [Firma]

**RECIBI CONFORME**

Nombre: Orlin Aristides Romero Mejía

Identidad: 1705-1982-00005.

Institución: \_\_\_\_\_

Firma: [Firma]

\_\_\_\_\_  
**Vo.Bo. Del ALCALDE MUNICIPAL**

Nº Const. de Reg. de Exonerados:



República de Honduras  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
Departamento de Valle  
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"  
R.T.N. 17059995437725



**CONSTANCIA DE DONACION:**

La sección encargada de donación de la Alcaldía Municipal de Caridad, Valle, por este medio **HACE CONSTAR**  
**QUE:** en esta fecha se ha entregado a: Maria Isolina Muñoz  
en calidad de donación los siguientes artículos:

| Nº | Descripción del Artículo | Cantidad | Observaciones |
|----|--------------------------|----------|---------------|
|    | 3 Rollos de Manguera.    |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |

Para constancia de ambos partes se firma el presente documentos a los 11 días del mes de octubre  
del año: 2021.

**ENTREGUE CONFORME**

Nombre: Kady Vanessa Romero

Identidad: 7705-1990-00125

Institución:

Alcaldía

Firma:



*[Firma manuscrita]*

**RECIBI CONFORME**

Nombre: Maria Isolina Muñoz

Identidad: 7623-1983-00783

Institución:

Firma:



Vo.Bo. Del ALCALDE MUNICIPAL



## Servicio UNO Júcaro Galán Nacaome Valle

Propietaria: Zoila Maribel Arce Gutiérrez

**Dirección:** Jicaro Galán, contiguo a Hotel Oasis Colonial, Nacaome, Valle Honduras, C.A. Celular: 3292-7965 / E-mail [zoila.arce1962@gmail.com](mailto:zoila.arce1962@gmail.com)

**N. 17061962001269**

**CAI DEA57F-D5CF5B-134FA0-A2F446-3CDE04-1E**

**Factura** 000-001-01 00 **Nº 139997**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 26  | 01  | 22  |

CONTADO ☒  
CRÉDITO ☐

**R.T.N.**

**Señor** Alcaldía Municipal Comidad, Valle

**Dirección:**

|                                      |                                      |                           |                        |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| DATOS DEL<br>ADQUIRENTE<br>EXONERADO | N° Const. de Registro de Exoneración | N° Orden de Compra Exenta | N° de Registro de SAG. |
|                                      |                                      |                           |                        |

| EXONERADO |                  | PRECIO      |  | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS |  | TOTAL |    |
|-----------|------------------|-------------|--|--------------------------------|--|-------|----|
| Cant.     | DESCRIPCION      | Prec./Unit. |  | Descuentos y Rebajas Otorgados |  | TOTAL |    |
|           | Gasolina Super / |             |  |                                |  | 1,500 | 00 |
|           | Gasolina Regular |             |  |                                |  |       |    |
|           | Diesel           |             |  |                                |  |       |    |
|           | Kerosene         |             |  |                                |  |       |    |
|           | Lubricantes      |             |  |                                |  |       |    |
|           | varios           |             |  |                                |  |       |    |
| TOTAL L.  |                  |             |  |                                |  | 1,500 | 00 |

## “La Factura Es Beneficio de Todos Exijala”

**Rango Autorizado: del**

000-001-01-00135551 / 000-001-01-00155550

**Fecha Limite de Emisión: 26/10/2022**

Original: Cliente Cópia: Obrigado Tributario Emisor

Firma

**Importe Exonerado L.**

**Importe Exento L.**

**Importe Gravado 15% L.**

**Importe Gravado 18% L.**

**I.S.V. 18% L.**

**I.S.V. 15% L.**

**TOTAL L.**

Un mil quinientos lempiras exactos

**Cantidad en Letras**

***Lps***



# COMERCIAL GABRIELA S. DE R.L. DE C.V.

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 KM17 Frente a Antiguo DERIMASA  
TEL. 2226-0115, 2226-0091, 2263-6508, 9680-03370  
RTN. 08019001001330

FACTURA 001-002-01-00147943

Fecha: 15/03/2022  
Hora: 02:41:08 p.m.  
Cajero: ROLANDO  
Pag: 1 de 1

Cliente #: 0002900 RTN 17059995437725

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD VALLE

| END | CODIGO       | DESCRIPCION         | CANT | PRECIO   | TOTAL    |
|-----|--------------|---------------------|------|----------|----------|
| 7   | NIPLES       | NIPLE HG 3 X 8      | 1    | L 128.09 | L 128.09 |
| 7   | 078727999396 | MEGA GREY VERSACHEM | 2    | L 69.57  | L 139.13 |

No. OC Exento:

No. Constancia De Reg. Exonerados:

No. Registro De La SAG:

No. Carnet Exento:

Trescientos Cinco Lempiras Con C  
ero Centavos

CAI: 87E045-1110DC-B54186-F6E72C-D0274E-31

Fecha Limite de Emision: 09/09/2022

Rango Autorizado: 00125001 al 00155000

FIRMA

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| MONTO EXENTO:         | L 0.00   |
| MONTO GRAVADO:        | L 265.22 |
| BASE EXONERADO:       | L 0.00   |
| SUBTOTAL:             | L 265.22 |
| 15% I.S.V.            | L 39.78  |
| 18% I.S.V.            | L 0.00   |
| TOTAL                 | L 305.00 |
| Descuentos y Rebajas: | L 0.00   |

Fecha Limite de Emision: 09/09/2022

Rango Autorizado: 00125001 al 00155000

FIRMA

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| SUBTOTAL:             | L 265.22 |
| 15% I.S.V.            | L 39.78  |
| 18% I.S.V.            | L 0.00   |
| TOTAL                 | L 305.00 |
| Descuentos y Rebajas: | L 0.00   |



S. de R.L. de C.V.  
EL UNIVERSO FERRETERO  
R.T.N 06019008128560

SUCURSAL HERCO SAN LORENZO  
Barrio Mongollanos, contiguo a Gasolinera Puma Mongollanos,  
Municipio San Lorenzo, Departamento Valle

FACTURA: 002-001-01-01141241

FACTURA DE VENTA

PBX: (504) 2780-1670

www.ferreteriaherco.com email: ventas@herco.hn

| Día | Mes   | Año  | Hora     |
|-----|-------|------|----------|
| 16  | Marzo | 2022 | 13:18:12 |

CLIENTE: 23820-ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437725

O.COMP:  
O/C Exenta:  
Reg. Exonerado:  
Reg. SAG:

VENDEDOR: JARIED  
CAJERO: IMELENDEZ  
TIPO VENTA: CONTADO  
CONTROL: 0000365317

| Cant. | Descripción                           | P.U.      | Descto.  | Total     |
|-------|---------------------------------------|-----------|----------|-----------|
| 1.00  | UNIDAD - HG - CODO 45°X3" - TIENDA SL | L. 252.93 | L. 15.17 | L. 237.76 |
| 1.00  | UNIDAD - NIPLE HG 3"X6" - TIENDA SL   | L. 168.79 | L. 10.12 | L. 158.67 |
| 1.00  | UNIDAD - NIPLE HG 3"X4" - TIENDA SL   | L. 72.40  | L. 4.34  | L. 68.06  |

ORIGINAL CLIENTE  
COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|           |                       |        |             |        |
|-----------|-----------------------|--------|-------------|--------|
| PESO LBS: | Vta. Gravada: L.      | 403.90 | Subt.: L.   | 403.90 |
| 6.00      | Vta. Exenta: L.       | 0.00   | Desct.: L.  | 29.63  |
|           | Vta. Exonerada: L.    | 0.00   | Rebaja: L.  | 0.00   |
|           | Articulos tienda: 3/3 |        | ISV 15%: L. | 60.59  |
|           |                       |        | Total: L.   | 464.49 |

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO LPS 49/100 ctvs

CAI: 37D86F-B7C2ED-834593-24FB66-65CB4F-A1

Rango autorizado: del 002-001-01-01000001 al 002-001-01-01500000

FECHA LIMITE EMISION: 22/03/2022

Email: contactolegal@herco.hn

ENTREGA TIENDA

\* - Exento  
\*\* - Exonerado

La factura es beneficio de todos ¡EXÍJALA!

# FACTURA

CAI:

782AFF-40459E-4D488A-B0FBC5-43DBAC-75

Rango Aut. Desde 006-002-01-

00407001 Hasta 006-002-01-

00467000

Fecha Limite Emision: 09/09/2022

Factura #:

006-002-01-00454521

Fecha: 5/4/2022 Hora:

16:17:03

Cajero(a): B Caja #: 2

No. Orden De

Compra Exenta :

No. Constancia

Exonerado :

No. Registro

De La SAG :

RTN: 17059995437725

ALCALDIA CARIDAD VALLE

| Código | Descripción                  | Total      |
|--------|------------------------------|------------|
| SUPER  | SUPER<br>8.8363 @<br>L122.25 | L1,080.24E |

Descuentos y Rebajas L0.00

Importe Exento L1,080.2  
Importe Gravado al 15% L0.00  
Importe Gravado al 18% L0.00  
Importe Exonerado L0.00

15% I.S.V. L0.00

18% I.S.V. L0.00

Total L1,080.24

POS PROMERICA Recibi L1,080.24

Card: 123

Auth:



88384

SON: UN MILOCHENTA CON  
24/100

La Factura es Beneficio de Todos  
EXIJALA

Gracias por su preferencia

Original Blanco: Cliente

Copia Amarilla: Cliente Credito

Copia Rosada: Tributario Emisor

SON: UN MILOCHENTA CON

24/100



RTN:17051973001778

| DIA | MES | ANO |
|-----|-----|-----|
| 16  | 05  | 22  |

**FACTURA No.**

000-001-01-00000358

 Contado

 **Crédito**

**Nombre:**

**Dirección:**

**-R.T.N.:**

GRAFICOS Y MAS DE DOUBLAS FLORES 1 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MERCEDEZ T.M. 07031070012632 INC CERT 9231-15-10500 140/CEL-2722 0061 / 0954 933

**RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000351 / 000-001-01-00000400**  
**CAI:28637F-A7CA4D-7541BD-70B857-5277F5-D8**  
**FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 04/10/2022**  
**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS IEXIJALA;**

**Total en letras:**

### Datos del Adquiriente Exonerado

**Nº Correlativo De Orden De Compra Exenta:**

**N° Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:**

**Nº Identificativo Del Registro De La SAG:**

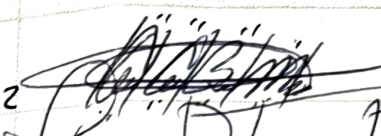
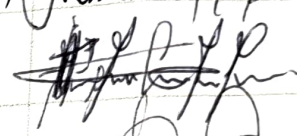
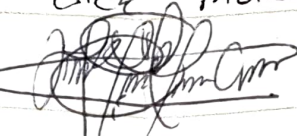
**Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor**

República de Colombia  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
 Departamento de Valle  
**"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"**  
 R.T.N. 17059995437725

Nombre del evento: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

| Nº | NOMBRE                           | IDENTIDAD       | ORGANIZACION | CARGO        | TELÉFONO  | FIRMA                                                                                 |
|----|----------------------------------|-----------------|--------------|--------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Addiel Abbisai Bonilla           | 1705-1991-00015 | Alcaldia     | Tributación  | 9952-5512 |    |
| 2  | Francisco Rubén Turiso Rodríguez | 1705198102020   | Alcaldia     | Alcalde      | 32897461  | Francisco Turiso R.                                                                   |
| 3  | Melkis Nebek Marandigg           | 1705198700042   | Alcaldia     | Secretario   | 97101370  |    |
| 4  | Furbin Yamileth Bonilla          | 1705-1981-00963 | Alcaldia     | Vice Alcalde | 95222782  |    |
| 5  | Marbin Noel Gurg                 | 1705198700196   | Alcaldia     | Regidor      | 17902708  | Marbin Noel Garcia                                                                    |
| 6  | Analdamaribermejiaj              | 1705-1974-00107 | Alcaldia     | Regidora     | 95578348  | A.M.M.J.                                                                              |
| 7  | Erick Natividad Morales          | 1705-1979-00276 | Alcaldia     | Regido       | 33431123  | Erick morales                                                                         |
| 8  | Jairo Misael Maldonado           | 1705-1991-00097 | Alcaldia     | Catastro     | 98500429  |  |

~~TEXACO~~ PAJILLOS  
ALDEA LOS PAJILLOS COMAYAGU  
R.T.N.: 0502900307/846  
TELEFONO: 2617 0296  
gerencia@texacocholoma.com

## FACTURA

CAI:  
782AFF-40459E-4D488A-B0FBC5-  
43DBAC-75  
Rango Aut. Desde 006-002-01-  
00407001 Hasta 006-002-01-  
00467000  
Fecha Limite Emision: 09/09/2022

Factura #:  
006-002-01-00455256

Fecha: 8/4/2022 Hora:  
17:53:17  
Cajero(a): B Caja #: 2

No. Orden De  
Compra Exenta :  
No. Constancia  
De Exonerado :  
No. Registro  
De La SAG :

RTN: 17059995437725  
ALCALDIA DE CARIDAD VALLE

| Codigo | Descripcion                   | Total      |
|--------|-------------------------------|------------|
| SUPER  | SUPER<br>11.4544 @<br>L122.25 | L1,400.30E |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| Descuentos y Rebajas | L0.00 |
|----------------------|-------|

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| Importe Exento         | L1,400.3  |
| Importe Gravado al 15% | L0.00     |
| Importe Gravado al 18% | L0.00     |
| Importe Exonerado      | L0.00     |
| 15% I.S.V.             | L0.00     |
| 18% I.S.V.             | L0.00     |
| Total                  | L1,400.30 |

POS PROMERICA Recibi L1,400.30  
Card: 123  
Auth:



89120

SON: UN MIL CUATROCIENTOS  
CON 30/100

La Factura es Beneficio de Todos  
EXIJALA

Gracias por su preferencia

Original Blanco: Cliente

Copia Amarilla: Cliente Credito

Copia Rosada: Tributario Emisor

SON: UN MIL CUATROCIENTOS



RTN:17051973001778

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 16  | 05  | 22  |

**FACTURA No.**

000-001-01-00000362

 **Crédito**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.:** \_\_\_\_\_

GRAFICOS Y MAS DE DOUBLAS FLORES 1 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MERCEDR 1 N. 07031979012632 /N° CERT. 9231-15-10500-140/ CEL:2722 0061 / 9954-5333

**Nº Identificativo Del Registro De La SAG:**

**Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor**



República de Honduras  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
Departamento de Valle  
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"  
R.T.N. 17059995437725



Nombre del evento: Feria de Vacunación

Lugar: Parque Central del Municipio de C. Fecha: 9/Abril/2022

| N° | NOMBRE                     | IDENTIDAD        | ORGANIZACION | CARGO      | TELÉFONO    | FIRMA             |
|----|----------------------------|------------------|--------------|------------|-------------|-------------------|
| 1  | Ligia Ponce                | 07041993-00502   | SESAL        | Licda Sup. | 32636548    |                   |
| 2. | Elia Marilyn Maldonado     | 1705-2003-00111  | SESAL        | BTP III    | 31694856    | Elia Maldonado.   |
| 3. | Lurbin Yamileth Bouilla    | 1705-1991-00963  | SESAL        | A/E.       | 95222282    | Jurben Y. Bouilla |
| 4  | Kila Bernice Padilla       | 1705-1991-00061  | SESAL        | AE         | 87914697    |                   |
| 5  | Reina Sidalb Maldonado     | 1705 1980 000214 | SESAL        | Alc        | 89720371    |                   |
| 6  | Yuri Rosibel Garcio Lucena | 1705-1992-00017  | SESAL        | A/E        | 99-29-22-37 | Yuri Garcia       |
| 7  | Ronal Jose Gomez           | 1207-2003-00047  | SESAL        | BTP III    | 9877-0360   | Ronal Gomez       |
| 8  | Morán Enrique Izaguirre    | 1207 1979 00286  | SESAL        | Medico     | 3201-9667   |                   |
| 9  | Karen Paola Amador         | 1709-1988-00571  | SESAL        | Voluntario | 3255-0895   |                   |
| 10 | Gloria Alicia Alvarado     | 0801-1993-20141  | SESAL        | Licda S/S  | 8900-9765   |                   |



República de Honduras  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
 Departamento de Valle  
**"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"**  
 R.T.N. 17059995437725



**Nombre del evento:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

[illegible]



**RTN:17051973001778**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 16  | 05  | 22  |

**FACTURA No.**

**mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163**

000-001-01-00000360

**Nombre:**\_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.:** \_\_\_\_\_

GRAFICOS Y MAS DE DOUBLAS FLORES 1 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MERCEDR. T. N. 07031979012632 / N° CERT. 9231 15 10500 140/ CEL: 2722 0961 / 9954 5333

**RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000351 / 000-001-01-00000400**  
**CAI:28637F-A7CA4D-7541BD-70B857-5277F5-D8**  
**FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 04/10/2022**  
**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!**

o letas L:

Ochoocientos Noventa y tres

### Datos del Adquiriente Exonerado

**Nº Correlativo De Orden De Compra Exenta:**

**Nº Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:**

**Nº Identificativo Del Registro De La SAG:**

**Original: Cliente /Copia: Obligado Tributario Emisor**

Nombre del evento: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| N° | NOMBRE                  | IDENTIDAD       | ORGANIZACION | CARGO | TELÉFONO    | FIRMA                   |
|----|-------------------------|-----------------|--------------|-------|-------------|-------------------------|
| 1  | Glenda Contreras        | 1705-1980-00266 |              |       | 88647314    | <i>Glenda Contreras</i> |
| 2  | Sharon Romero           | 1705-2000-00134 |              |       | 33161670    | Sharon Romero           |
| 3  | Yerín Daniel B          | 1508-1991706    |              |       | 89786453    | Yerín Daniel            |
| 4  | Lesly Kanari B          |                 |              |       | 82662136    | Lesly                   |
| 5  | Ingrid Lashelia Jiménez | 1705-1996-00070 |              |       | 3374-9472   | Ingrid Jiménez          |
| 6  | Silvia Ana Paudels      | 6803195900451   |              |       | 88690384    | <i>Silvia</i>           |
| 7  | Deisy Jissela Maixena   | 1705-1997-00017 |              |       | 46-31-23-72 | <i>Deisy</i>            |
| 8  | Karla Maria Maldonado   | 1705-1986-00203 |              |       | 9725-9500   | Karla Maldonado         |
| 9  | Julia Eva Villalobos    |                 |              |       | 31578373    | Julia Eva V             |
| 10 | Mirna Lizeth Bonilla    | 1705198900136   |              |       | 94807696    | <i>Mirna</i>            |

*Juan Carlos en info 171989205*

Esdras Isaí Romero 1705-1996-00776

"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"  
Correo: alcaldiacaridad@yahoo.com

95800403 Esdras R.

RA  
CA  
LA

N° Correlat

Original

**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
 Departamento de Valle  
**"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"**  
 R.T.N. 17059995437723



Nombre del evento: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| N° | NOMBRE                 | IDENTIDAD       | ORGANIZACION | CARGO | TELÉFONO   | FIRMA                        |
|----|------------------------|-----------------|--------------|-------|------------|------------------------------|
| 11 | Dinayra Isamara Fonez  |                 |              |       | 89-80-3940 | Dinayra Zuniga               |
| 12 | Rosa Iris Zuniga       |                 |              |       |            | Rosa Iris Zuniga             |
| 13 | Cleimer Nuñez          |                 |              |       | 87637375   | Cleimer Nuñez                |
| 14 | Marién: Yonor H.B.     |                 |              |       |            | Marién: Yonor H.B.           |
| 15 | Eosc Bonilla           |                 |              |       | 87423533   | Eosc Bonilla                 |
| 16 | Eileen Perez Cruz      |                 |              |       | 87746629   | <del>Eileen Perez Cruz</del> |
| 17 | Cori Cruz Bonilla      |                 |              |       |            | Cori Cruz                    |
| 18 | Nelda Ligeth Contreras |                 |              |       |            | Nelda Ligeth Contreras       |
| 19 | Joel Ramos             | 1705-1989-00769 |              |       | 9510.0795  | Joel Ramos                   |
| 20 | Dania Rubi Galvez      |                 |              |       |            | Dania Rubi G                 |



Barrio Brisas del Sur, Frente al Cementerio General  
Nacaome, Valle / Tel.: 2795-4919 / Cel.: 9613-9493 / 3174-0121

**R.T.N. 17061955004211**

**E-mail: diazterencio1955@gmail.com**

Contado ☐      Crédito ☐**Factura 002-001-01-00**

Nº 029845

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 25  | 4   | 22  |

**Cliente:**

municipalidad caridad valle

**Dirección:**

CAI: A6E9AF-55D84D-B14CA6-3EBE3D-A29D3A-B1

**R.T.N.**

17059995437725

**Fecha Límite de Emisión: 11/12/2022**

**Rango Autorizado: 002-001-01-00029101 hasta 002-001-01-00031600**

| DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO        |  |
|----------------------------------------|--|
| No. Orden de Compra Exenta             |  |
| No. Constancia de Registros Exonerados |  |
| No. Registro SAG                       |  |

**IMPORTE EXONERADO L.****IMPORTE EXENTO L.**

**IMPORTE GRAVADO 15% L.**

**IMPORTE GRAVADO 18% L.**

**I.S.V. 15% L.**

**I.S.V. 18% L**

**TOTAL A PAGAR L**

**SON:**

**FIRMA**

**"La Factura es Beneficio de Todos: Exigimos**

Original: Cliente / Copia: Emlson

Datos de Imp. Jose Luis Aguilar - Inversiones SERYPAC, San Lorenzo, Valle  
R.T.N. 17092001006609 Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-21-10500-152

TO

ESTACION DE SERVICIO TI XACO  
CHOLOMA S.R.L

TI XACO PAILLOS  
ALDEA LOS PAILLOS COMAYAGUA  
R.U.N. 0502000307/846  
TEL. FONO: 2617 0296  
storoula@tiwacocholoma.com

## FACTURA

CAI  
782AFF-40459E-4D488A-B0FBC5-  
43DBAC-75  
Rango Aut. Desde 006-002-01-  
00407001 Hasta 006-002-01-  
00467000  
3.ª Límite Emisión: 09/09/2022

Factura #:  
006-002-01-00460207

Fecha: 26/4/2022 Hora:  
13:14:22  
Cajero(a): B Caja #: 2

No. Orden De  
Compra Exenta :  
No. Constancia  
De Exonerado :  
No. Registro  
De La SAG :

### MUNICIPALIDAD DE CARIDAD VALLE



| Código | Descripción                  | Total    |
|--------|------------------------------|----------|
| SUPER  | SUPER<br>7.7792 @<br>L122.12 | L950.00E |

|                        |         |
|------------------------|---------|
| Descuentos y Rebajas   | L0.00   |
| Importe Exento         | L950.00 |
| Importe Gravado al 15% | L0.00   |
| Importe Gravado al 18% | L0.00   |
| Importe Exonerado      | L0.00   |
| 15% I.S.V.             | L0.00   |
| 18% I.S.V.             | L0.00   |
| Total                  | L950.00 |

EFFECTIVO Recibido L950.00

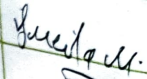


94078

SON NOVECIENTOS CINCUENTA  
La Factura es Beneficio de Todos  
EXUALA

Gracias por su preferencia  
Original Blanco: Cliente  
Copia Amarilla: Cliente Crédito

Fecha:

| N°  | NOMBRE                | IDENTIDAD       | ORGANIZACION | CARGO                    | TELÉFONO | TRANSPORTE EN L. | FIRMA                                                                               |
|-----|-----------------------|-----------------|--------------|--------------------------|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Carlos Padilla        | 1705-1983-00014 | CCT          | Uco/3                    | 94591684 | 300.00           |  |
| 2.  | Lucila Mejia moreno   | 17051977100037  | CCT          |                          | 98698690 | 300.00           |  |
| 3.  | Concepcion Romero     | 1704-1979-00598 | C.M.         |                          | 95941980 | 300.00           |  |
| 4.  | Wilson Oney Romero R. | 1705 1997 00009 | CCT          | Secretario               | 95373549 | 300.00           |  |
| 5.  | Lidia Yanez           | 1705 1991 00093 | Asambleista  |                          |          | 300.00           | C.E.Y.                                                                              |
| 6.  | Jose Inner Bonilla    | 1705 1973 00059 | CCT          | Suplente<br>V-presidente |          | 300.00           |  |
| 7.  |                       |                 | TOT AL       |                          |          | 1,800.00         |                                                                                     |
| 8.  |                       |                 |              |                          |          |                  |                                                                                     |
| 9.  |                       |                 |              |                          |          |                  |                                                                                     |
| 10. |                       |                 |              |                          |          |                  |                                                                                     |

"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"

Correo: alcaldiacaridad@yahoo.com



Comisionado Nacional de los  
Derechos Humanos (CONADEH)  
Honduras

**Nacaome, Valle 02 de mayo del 2022**

**Lic. Rubén Turcios**  
**Alcalde Municipal de Caridad**

Honorable Lic. Rubén Turcios:

Reciba las muestras de mi invariable respeto, deseándole éxitos en las funciones diarias encomendadas a su persona, al frente de la Dirección que Usted tan dignamente dirige.

Me remito a Usted muy respetuosamente con el propósito de expresarle lo siguiente, con pleno conocimiento de que usted y la noble institución que dirige como lo es la alcaldía municipal del municipio de Caridad siempre ha estado preocupado por el desarrollo del municipio el Comisionado Nacional de los Derechos Humanos ha tomado a bien capacitar a 6 miembros de la Comisión Ciudadana de Transparencia para que ellos puedan brindar una atención de calidad y sean de apoyo en su gestión que actualmente desempeña en dicho municipio, de la manera más atenta le solicito 6 meriendas y así mismo sus respectivos transporte para que ellos se puedan movilizar de sus lugares, y que sea usted quien considere la cantidad de dicho transporte.

Actividad que se llevará a cabo el día viernes 06 de mayo del 2022, a las 09:00 a.m. hasta las 12:00 m.

Agradeciéndole su atención y aprobación a esta solicitud, me suscribo de usted.

Atentamente,

**Delegada Departamental de los Derechos Humanos**  
**Abog. TESLA ROXANA PADILLA**

**B° Nuevo, Frente a la Alcaldía Municipal  
Caridad, Valle Cel. 3288-6432**

**R.T.N. 17021981014838**

CAI 98682D-BFC9D0-214FA5-FB731D-0A2518-7E

Contado ☐Crédito ☐

**FACTURA** 001-001-01 00 **Nº** 002077

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 03  | 05  | 22  |

**R.T.N.** 17059995437725

**Señor** Alcaldía Municipal Caridad Valle

**Dirección:** Frente al Parque Central, Ciudad

| CANT.                                                                                                                                                                                | DESCRIPCION            | P. UNITARIO | DESCUENTOS Y<br>REBAJAS OTORGADOS | TOTAL  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|-----------------------------------|--------|
| 9                                                                                                                                                                                    | Combos de Hamburguesas | 86.00       |                                   | 774.00 |
| 4                                                                                                                                                                                    | Medias Franjas         | 50.00       |                                   | 200.00 |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>POLLO LANDIA CARIDAD</b><br/> <b>CANCELADO</b><br/> <b>CARIDAD, VALLE</b></p> </div> |                        |             |                                   |        |
| <b>TOTAL L.</b>                                                                                                                                                                      |                        |             |                                   | 974.00 |

La factura es beneficio de todos. "EXÍJALA"  
CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE, 1RA COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SDN: Novecientos Setenta  
y cuatro exactos LEMPIRAS

Kee mui (4)  
FIRMA

**\*Correlativo de la Orden de Compra Exenta:**

**Nº Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:**

Nº Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

|                        |      |    |
|------------------------|------|----|
| IMPORTE EXONERADO L.   |      |    |
| IMPORTE EXENTO L.      |      |    |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | 846. | 9  |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | 127. | 1  |
| 15% I.S.V. L.          |      |    |
| 18% I.S.V. L.          |      |    |
| TOTAL A PAGAR L.       | 974  | 00 |

**TIRAJE AUTORIZADO DEL 001-001-01-00001901 / 001-001-01-00002100 FECHA LIMITE DE EMISIÓN 24/08/2022**

\*\*\*Grupo Meyko S.A.\*\*\*  
Tienda Metroplaza  
Centro Comercial Metro Plaza  
Comayagua, Comayagua  
RTN 08019002062018  
Tel. 504 9613 0511  
info@grupomeyko.hn

AI: 339661-E7F526-B6459C-235C25-6398B0-40

Rango

004-001-01-00043901 - 004-001-01-00053900

Fecha límite emisión: 13/12/2022

Factura: 004-001-01-00048364

05/05/2022

Cajero: Mario Romero

RTN: 17059995437725

MCCOM99 ALCALDIA CARIDAD VALLE

**\*\*Lugar de Envío\*\***

Departamento:

2 Ciudad: Comayagua

Colonia:

| Cant.                           | Precio | Dcto | Total  |
|---------------------------------|--------|------|--------|
| 1                               | 700.00 | 0.00 | 700.00 |
| CRA MULETA STANDARD PARA ADULTO |        |      |        |
| * Producto exento               |        |      |        |
| Total Exonerado                 |        |      | 0.00   |
| Total Exento                    |        |      | 0.00   |
| Total Gravado                   |        |      | 700.00 |
| Descuentos y rebajas            |        |      | 0.00   |
| ISV 15%                         |        |      | 105.00 |
| Total                           |        |      | 805.00 |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

1,005.00

Pago de Cliente

805.00

CAMBIO:

200.00

ochocientos cinco lempiras 00/100

Basado en venta de Retail One

MK6007CA37063

No. O/C Exenta:

No. Const. Reg. Exonerado 339661-E7F52

No. Reg. SAG: 004-001-01-00048364

Folio R1: MK6007CA37063

Principal

Col. Ruben Dario, fte. Campo Scout

#2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS  
EXIJALA!!

Original: Cliente

661-E7F526-B6459C-235C25-6398B0-40



**CONSTANCIA DE DONACION:**

La sección encargada de donación de la Alcaldía Municipal de Caridad, Valle, por este medio **HACE CONSTAR**  
**QUE:** en esta fecha se ha entregado a: \_\_\_\_\_  
en calidad de donación los siguientes artículos:

| Nº | Descripción del Artículo | Cantidad | Observaciones |
|----|--------------------------|----------|---------------|
| 1  | Muletas                  | 1        |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |
|    |                          |          |               |

Para constancia de ambos partes se firma el presente documentos a los 6 días del mes de Mayo  
del año: 2022.

**ENTREGUE CONFORME**

Nombre: Kady Vanessa Romero  
Identidad: 1705-1990-00125

Institución: Alcaldia

Firma: [Firma]

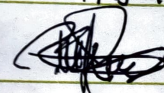
**RECIBI CONFORME**

Nombre: Hector Omar Romero Romero  
Identidad: 1705-1980-00510

Institución: \_\_\_\_\_

Firma: [Firma]

\_\_\_\_\_  
**Vo.Bo. Del ALCALDE MUNICIPAL**

| N°  | NOMBRE                   | IDENTIDAD       | ORGANIZACION | CARGO            | TELÉFONO  | TRANSPORTE EN L. | FIRMA                                                                               |
|-----|--------------------------|-----------------|--------------|------------------|-----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Dubal Omar A M           | 1705-1979-00271 | CME          | Junta Vigilancia | 9662 4944 | 200              | Dubal Omar A M                                                                      |
| 2.  | Matilde Reina Mejia      | 1705-1983-00078 | C M C        | Presidente       | 95-053480 | 200.             | Matilde R.H.                                                                        |
| 3.  | Lely Jasmin Cevallo      | 17051993-00027  | CME          | Secundario       | 9477134   | 200              |  |
| 4.  | Fernando Solandresio     | 7705-7972-      | C M C        | Fiscal           |           | 200              | Fernando Solandresio                                                                |
| 5.  | MANUEL FLORES            | 17051980-00300  | C M C        | PR4              | 9354 9920 | 200              | MANUEL FLORES                                                                       |
| 6.  | Dennis Ulises Mejia J    | 1705-1979-00097 | C. M. C.     | Vocal I-         | 94465-32  | 200              |  |
| 7.  | Ludis Migdalia Mejia     | 1207-1989-00048 |              |                  | 97411182  | 100              | Ludis Mejia                                                                         |
| 8.  | Concepcion Romero Galvez | 1704-1979-00598 | C M C        | Alcaldesa        | 9597-1950 | 100              |  |
| 9.  | Adalinda Rojas M.        | 1705-1981-00044 | CM           | Vocal 4°         | 947871256 | 100.             | Adalinda Rojas M.                                                                   |
| 10. |                          |                 |              |                  |           |                  |                                                                                     |



Caridad, Valle 09 de Mayo del 2022

**Sr. Francisco Ruben Turcios Rodríguez.**  
**Alcalde Municipal de Caridad, Valle**

Honorable Alcalde Municipal y su Corporación.

Reciba las muestras de nuestro invariable respeto, deseándole éxitos en las funciones diarias encomendadas a su persona, al frente de la dirección que usted tan dignamente dirige.

Me remito a usted muy respetuosamente con el propósito de expresarle lo siguiente: es de nuestro conocimiento de que usted y la noble institución que dirige como lo es la alcaldía municipal de nuestro municipio caridad, Valle; siempre a estado preocupado por el desarrollo sostenible, el apoyo a los consejos de cuenca y micro cuenca y en general por la gobernanza hídrica del territorio; en tal sentido se llevará a cabo una reunión el 13 de mayo con el consejo de micro cuenca donde se busca priorizar proyectos en cada una de las comunidades que pertenecen a dicho consejo de micro cuenca para solicitar al programa nuestra cuenca Goascoran nos ayude a través del fondo municipal en la ejecución de los mismos. De la manera más atenta le solicito nos colabore con prestarnos las instalaciones de la municipalidad para dicha reunión, las meriendas y así mismo respectivos transportes para los miembros del consejo de micro cuenca para que se puedan movilizar de sus lugares.

Agradeciendo su atención y aprobación a esta solicitud, me suscribo de usted.

Atentamente,

**Matilde Reina Mejía Moreno**  
**Presidente Junta Directiva**  
**Consejo de Micro Cuenca Victoria y La Arada**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra



**DÍA** **MES** **AÑO**  
16 05 22

**POR LPS.**

1,500

Nº \_\_\_\_\_

**Recibí de:** 16/05/2022 Alcaldía de Caridad

**La cantidad de:** Mil Quinientos Lempiras **Lempiras**

**Por concepto de:** ayuda Social que recibe por Salud: Para Exámenes médicos y compra de medicamentos

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| <b>Sal. Ant.</b>    |  |  |
| <b>Abono</b>        |  |  |
| <b>Saldo Actual</b> |  |  |

x



**Firma Autorizada**

1705-1986-00073





República de Honduras  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD**  
Departamento de Valle  
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"  
R.T.N. 17059995437725



**SOLICITUD DE AYUDA:**

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Juana Moran Bonilla

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1986-00073

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social por Concepto 'de Salud para realizarse  
Exámenes Medicos, gastos de traslado.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL SOLICITANTE

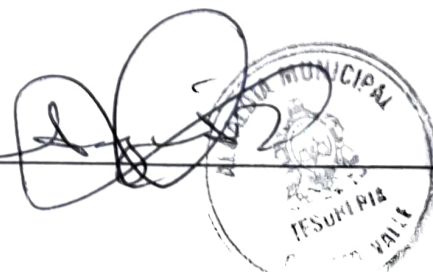
1705-1986-00073

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE



TESORERO



"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"

Correo: [alcaldiacaridad@yahoo.com](mailto:alcaldiacaridad@yahoo.com)

95234626