

13/09/2022

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

01504079:001150400039601180869305

RNP

DONACIÃO / ADDRESS
CARIDAD
VALLE

6300000002238094

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0019796501<<<<<<<<<<<<<
8702263M3102260HND<<<<<<<<<<<<2
MARADIAGA<MEJIA<<MELKIS<CEBEK<

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD DEPARTAMENTO DE VALLE
DETALLE DE REEMBOLSO/LIQUIDACION DE CAJA CHICA

Fecha de entrega: 24/08/2022

Fecha de liquidacion : 13/09/2022

FECHA :	DESCRIPCION DEL GASTO	PROVEEDOR	Nº DE DOC	VALOR	CODIGO PRESUPUESTARIO
14/9/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para realizarse analisis medicos y compra de medicamentos	Nolvia Mariely Jimenez Arias	1705-2003-00115	1,500.00	Ayuda social a la Mujer
14/9/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para realizarse analisis medicos y compra de medicamentos	Norma Lúcia Ramos Bonilla	1705-1953-00022	1,500.00	Ayuda social a la Mujer
14/9/2022	Por la compra de combustible uso de la Municipalidad.	Texaco Palillos, Comayagua	006-002-01-00495873	1,150.60	Combustible
14/9/2022	Pago que recibe por el alquiler de camion para transportar fertilizantes y abonos organicos desde la paz hasta la comunidad de Las Trancas.	Julio Cesar Medrano Sarabia	1705-1986-00157	2,000.00	Transporte
29/9/2020	Pago como que recibe como Jornal para andar botando absurra el dia del tren de aseo correspondiente al mes de Septiembre (2 Dias a razon de L 200 C/U= L 4000).	Cristian Noel Moreno Herrera	1705-2001-00031	400.00	Jornal
29/9/2020	Pago como que recibe como Jornal para andar botando absurra el dia del tren de aseo correspondiente al mes de Septiembre (2 Dias a razon de L 200 C/U= L 4000).	Jose Luis Yanez Savala	1705-1997-00064	400.00	Jornal
29/9/2020	Por la compra de pizarra para la elaboracion de mural para el desfile del 15 de septiembre.	Jose Hugo Romero Rodriguez	1705-2003-00109	300.00	Jornal
29/9/2020	Por la compra de leña utilizada en la celebracion del dia del niño.	Jose Luis Yanez Savala	1705-1997-00064	200.00	Jornal
29/9/2020	Por la compra de Modem para Internet de la Municipalidad.	SERCOM DE HONDURAS	013-001-01-00092144	1,459.00	Internet
29/9/2020	Por la compra de 24 meriendas con su respectivos frescos naturales utilizado en Feria de Emprendedoras	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000406	1,800.00	alimentacion
29/9/2020	Por la compra de materiales de aseo e higiene para uso de la municipalidad	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000405	1,970.00	Papeleria
29/9/2020	Por la compra de alimentacion para Velacion de la señora Ritza Flores Amador (Q.D.D.G.).	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000404	1,800.00	Ayuda a la mujer
29/9/2020	Por la compra de combustible uso de la Municipalidad.	Transporte Martinez S de R L	000-002-01-00004009	1,200.00	Combustible
29/9/2020	Por la compra de alimentacion para Velacion del Joven Marlon Bonilla Romero (Q.D.D.G.).	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000402	1,527.00	ayuda
29/9/2020	Por la compra de alimentacion para Velacion del Señor Nolasco Maldonado (Q.D.D.G.).	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000403	840.00	ayuda
29/9/2020	Por la compra de alimentacion para Velacion del Señor Jose Amilcar Maldonado (Q.D.D.G.).	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000401	558.00	ayuda
29/9/2020	Por la compra de alimentacion para Velacion de la Señora Eva Orbelina Romero (Q.D.D.G.).	Pulperia y Comedor Miriam	000-001-01-00000402	1,411.00	Ayuda social
Total liquidacion en soportes (FACTURAS ,RECIBOS ETC)				20,015.60	
Disponible en caja				15.60	
Total				20,000.00	

RESPONSABLE DE LA CAJA CHICA

TESORERA MUNICIPAL

Vo.Bo. De Contabilidad



DÍA

14

MES

04

AÑO

22

POR LPS.

7,500.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, ValleLa cantidad de: Mil Quinientos Lempiras Exatos LempirasPor concepto de: ayuda Social que recibe por salud: Para realizarse
analisis medicos y Compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Nolvia Marieli

Firma Autorizada



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: Nolvia Mariely Simenez Arias

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-2003-00115

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social que recibe por concepto de Salud: Para
realizarse analisis medicos y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: 14/09/2022

X Nolvia Mariely

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

Francisco



PESORERO

[Firma]



DÍA

14

MES

09

AÑO

2022

POR LPS.

7,500.00

N°

Recibí de:

Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de:

Mil Quinientos Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de:

ayuda Social por salud. Para realizarse análisis médicos y Compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo Actual

Monsalvador RB

Firma Autorizada



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: Norma Lcida Ramos Bonilla

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Norma Lcida Ramos Bonilla

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1953-00022

CONCEPTO DE LA AYUDA: social que recibe por concepto de Salud; Para
realizarse analisis medicos y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 1,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: 14/09/2022

Norma Lcida Ramos Bonilla
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1953-00022
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: [Firma]

TESORERO

ALCALDIA MUNICIPAL
CARIDAD, VALLE

ESTACION DE TRANSACCIONES
C.C.O.M.M.

PLAZA OVALLE 05
ANTE LOS PARTIDOS COMUNITARIOS
R.T.N. 0302-00307-040
TELÉFONO: 2017 0295
ayudela@ayudela.com

FACTURA

C.N.
803DBF-AE85AF-B3408C-0DF30C-
437AAG-01
Rango Aut. Desde 006-002-01-
00467001 Hasta 006-002-01-
00547000
Fecha Límite Emisión: 23/05/2023

Factura #:
006-002-01-00495873

Fecha: 14/9/2022 Hora:
19:47:35
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 10.1551 @ L113.25	L1,150.00

Descuentos y Rebajas: L0.00

Importe Exento L1,150.00

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 L1,150.00

EFFECTIVO Recibido L1,150.00



130633

SON: UN MIL CIENTO CINCUENTA
CON 06/100

La Factura es Beneficio de Todos
EXENTA

Gracias por su preferencia

Original Blanco: Cliente

Copia Amarilla: Cliente Crédito

Copia Rosada: Tributación Emisor

SON: UN MIL CIENTO CINCUENTA
CON 06/100

Recibi Conforme

DIA

MES

AÑO

14

09

22

POR LPS.

2,000.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, ValleLa cantidad de: Dos Mil Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: Pago que recibe por alquiler de Camión para transportar fertilizantes y abonos orgánicos desde La Paz hasta La Comunidad de las Troncas

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Troncas

Julio medrano
Firma Autorizada EXECUTIVE
OFFICE

1705 1486 00157

ALCALDIA MUNICIPAL
CARIDAD VALLE



DIA

MES

AÑO

29

09

22

POR LPS.

400.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Ciudad ValleLa cantidad de: cuatrocientos Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: pago como señal para andar botando basura, el día del troncho
deseo correspondiente al mes de Septiembre (2 días a razón de 200 c/u)

= 400.00 L.

Sal. Ant.

Abono

Saldo
ActualCristian Moreno

Firma Autorizada

DIA

MES

AÑO

14

09

22

POR LPS.

400.00

N°

Recibí de:

Alcaldia de Ciudad, Valle

La cantidad de:

Cuatrocientos Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de:

pago como Sernal para andar botando basura el día del
fren de uso correspondiente a Septiembre (2 días a razón de L 200 c/u)

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Firma Autorizada

No. _____

DIA	MES	AÑO
29	09	22

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La Suma de: Trescientos Lempiras Exactos

Por: La elaboración de pizarra para mural utilizado el
15 de Septiembre,

Por: L.

300

x José/Hugo R.R.
FIRMA

No. _____

DIA	MES	AÑO
29	09	22

Recibí de: Alcaldia de Caridad Valle

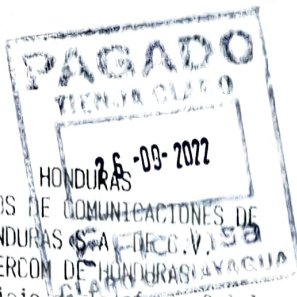
La Suma de: Doscientos Lempiras Exactos

Por: La Compra de Leño utilizada en la celebración del dia del niño. _____ Lempiras

Por: L.

200.00


FIRMA



SERVICIOS DE COMUNICACIONES DE
HONDURAS S.A. DE C.V.
SERCOM DE HONDURAS

Giro: Servicio de Telefonía Celular
RTN: 08019003250060

Dirección: Boulevard Morazan, Avenida
República de Colombia
COMAYAGUA

CAJA: Caja#1

Barrio torondon contiguo a HSBC, COMAY
AGUA, COMAYAGUA

Tel: (504) 2205-4408

Correo: notificacionesdei@claro.com.hn

Correo: consultas@claro.com.hn

E: EXENTO G: GRAVADO

FECHA : 26/09/2022 01:24:51PM

FACTURA

9

FACTURA : 013-001-01-00092144

CLIENTE : FRANCISCO RUBEN TURCIOS ROD

RTN/IDENTIDAD : 1705-1981-02020

VENDEDOR : OSCAR RENE BONILLA MEDINA

OC Exenta :

Registro Exonerado :

Registro SAG :

OBSERVACION:

VENTA DE MODEN

UNI PRODUCTO	LEMPIRAS
1 HUA B311-521 BL BLAN L	1268.70
S/:868816044279909	
tel:50489896286/sim:895040011202516369	
MULTIMEDIA	
PRODUCTOS P VTAS	
1 REB Y DESC OTORGADOS L	0.00
Prepago	

Subtotal : L 1268.70

Impuesto 15%: L 190.30

Total L 1459.00

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE L
EMPIRAS CON 0/100 CTVS.

REB Y DESC OTORGADOS: (-) L 0.00

Importe Exento : L 0.00

Importe Exonerado : L 0.00

Importe grabado 15% : L 1268.70

Importe alicuota : L 0.00

Importe S/vta 15%: L 190.30

Importe S/vta alicuota : L 0.00

CAI :

00188E-50FE06-1445A8-76ADC8-00451E-CC

FECHA LIMITE EMISION: 20/12/2022



**Esquina Opuesta a la Plaza Central,
B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.
mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163**

RTN:17051973001778

DÍA	MES	AÑO
29	09	22

FACTURA N° 000-001-01-00000406

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CAI: 9B3D63-5809A0-734391-85B3EF-EA1CF3-23 R.T.N.:

Cliente:

Dirección :

Dirección:	Precio	Decuentos	TOTAL
GRATOS Y MAS EN DOBLES HORAS 1/2 CUADRA AL ESTE DE BUSICA LA MERCED DE LA 020309/9012612 24 CERO 9231 15 10500 140 CH 3161 5151/9954 5133			

Datos del Adquiriente Exonerado	
--	--

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

Número Registro de la SAG: 000-001-01-00000401 / 000-001-01-00000450
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000401 / 000-001-01-00000450
FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 19/11/2022

RANGO AUTORIZADO: 000-501-01-000
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 19/11/2022

Cantidad en letra



SUB-TOTAL

L. 180000

**IMPORTE
EXENTO ISV**

L.

EXONERADOS

S/L

**IMPORTE
GRAVADO 15%**

%L

**IMPORTE
GRAVADO 18%**

% L

DECUENTOS Y REBAJAS

3	L
---	---

15% IMP. S/V

/ L

18% IMP. S/V

✓	L
---	---

TOTAL

19005

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS IEXIJALA;**



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



Nombre del evento: Charla de Inecuidad de Alimentos
 Lugar: Alcaldía Fecha: 23 de septiembre

Nº	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Meiby Amador	1705-1995-00022	Red de Mujeres	Secretaria	89-14-46-23	Meiby Amador
2	Rosa Arminda Garcia	03812676-7	Red de Mujeres		88-62-95-35	Rosa Arminda Garcia
3	Norma Benitez	1705-1981-0113	Red de Mujeres Boca		88-65-77-02	Norma Benitez
4	Nivia S. Maldonado	1705-1981-0774	Red de Mujeres Boca	Presidenta	97-12-01-35	Nivia S. Maldonado
5	Jessy Aracelia Amador B.	7705-1989-00764	Red de Mujeres Boca		87-63-45-18	Jessy Amador
6	Kerly Steffany Romero	0301-7990-00276	Red de Mujeres	tesorera	32-64-79-97	Kerly Romero
7	Carlos Ulises Romero	1705-1975-00161	SESAL	TSA	98-68-05-84	Carlos Romero
	Tesl: Solibeth MB	7705-1997-00081	Alcaldía	OMM	81114154	Tesl. Maradigosa
	Litza Garca	1705-2002-00058	Alcaldia	Oficial OIAIP	3207-6389	Litza Garca

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



Nombre del evento: Talle de Marketing

Lugar: Alcaldía

Fecha: 5 de Septiembre

Nº	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Yerisy Lili Maldonado	1213-1990-00019	Red de Mujeres	Vic Presidenta	3265-77-92	Yerisy Lili Maldonado
2	Yeny Marisol Jiménez	1705-2003-00774	Red de Mujeres	Tesorera	37-53-48-54	Yeny Jiménez
3	Cindy Alejandrino Mejia	1701-1992-01704	Red Mujeres	Presidente	3396-9062	Cindy Mejia
4	Nivia Juventina Maldonado	1705-1981-01774	Red de Mujeres	Presidenta	97120135	Nivia Juventina Maldonado
5	Norma Consuelo Bonilla	1705-1981-01137		Vocal 1	88657702	Norma Bonilla
6	Rosa Arminida Barcia				038726767	88629535
7	Kerly Steffany Romero	0301-1990-00276	Red mujeres	tesorera	3264-79-97	Kerly Romero
8	Jessy Aracelia Amador Bonilla	1705-1989-00164	Red mujeres	Vocal 2	9948-70-52	Jessy Bonilla
9	Meiby Yoselin Amador	1705-1995-00022	Red de Mujeres	Secretaria	89-1446-23	Meiby Yoselin A.B.
10	Wilson Chey Romero Romero	1703-1997-00009	Alcaldía	Director de Justicia Mun.	95373549	Wilson Romero



PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM



PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM

De: Alba Mirian Romero

Esquina Opuesta a la Plaza Central,
B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.
mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

RTN: 17051973001778

DIA	MES	AÑO
29	09	22

FACTURA N° 000-001-01-00000405

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CAI: 9B3D63-5809A0-734391-85B3EF-EA1CF3-23 R.T.N.:

Cliente:

Municipio

Dirección:

Caridad Valle

GRATIS Y MAS DE DOBLAS FLORES Y 1/2 CUPONDA AL EST. DE IGLESIA LA MERCED LEE 07031973001778 TEL: 9231 15 10500 140 CEL: 3161 5151 / 9954 5211

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
26	clapas		10	260 00
31	Bolitas Ace		10	310 00
28	Rollas papel Higien		20	560 00
1	coyo marcarillo		70	70 00
8	pares Baterio		40	320 00
	Aqua		-	450 00

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000401 / 000-001-01-00000450

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 19/11/2022

Cantidad en letras:

cuatro mil novecientos

descontado



FIRMA

SUB-TOTAL

L.

IMPORTE EXENTO ISV

L.

EXONERADOS

L.

IMPORTE GRAVADO 15%

L.

IMPORTE GRAVADO 18%

L.

DECUENTOS Y REBAJAS

L.

15% IMP. S/V

L.

18% IMP. S/V

L.

TOTAL

L. 1,970 00

Original: Cliente y Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!



DIA	MES	AÑO
29	09	22

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



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 1705 - 2022 - 00015

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 1705 - 1980 - 00531

EN CARIDAD VALLE EL DIA LUNES SEIS
DE JUNIO DEL DOS MIL VEINTIDOS ANTE MI LUISA SARMIENTO DUELA VELA

SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE DEFUNCION: DATOS DEL FALLECIDO

RITZA DOLORES FLORES AMADOR
EDAD 58 Domicilio CARIDAD VALLE Bo. Col. Aldea Casero
NACIONALIDAD HONDUREÑA LUGAR DE DEFUNCION HONDURAS VALLE
HORA DE LA DEFUNCION 10:30 A.M. FECHA DE LA DEFUNCION TREINTA Y UNO ENERO 2022

FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO

06/06/2022 0 CARIDAD VALLE

DATOS DEL COMPARECIENTE

LESU DAJILA FLORES AVADOR Documento de Identidad 1207-1969-00057 Nacionalidad HONDUREÑA
Domicilio VALLE CARIDAD CARIDAD Bo. Col. Aldea Casero HERMANA

DATOS DE LOS TESTIGOS

SANTIAGO MEJIA ROMERO Documento de Identidad 1705-1981-01685 Nacionalidad HONDUREÑA
Primer Testigo Segundo Testigo
SANTIAGO ROMERO Documento de Identidad 1705-1973-00177 Nacionalidad HONDUREÑA

CAUSAS DE LA DEFUNCION

ENFERMEDAD
EXPLIQUE PARO CARDIO RESPIRATORIO, SANGRADO DIGESTIVO BAJO, ANEMIA SEVERA, MENINGIOMA DEL CEREBELO
INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR ENIL MEDARDO CRUZ GALEANO Colegiado con el Numero 308139301

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

NINGUNA

PADRES DEL FALLECIDO

PADRE

MAXIMILIANO FLORES

MADRE

ELVIA AVADOR

Resolución x Omisión ☐ Muerte Presunta ☐

Oficio de Documentos Secundarios

Departamento/Municipio

Nombre del Juzgado

Fecha de Recepción

FIRMA O HUELLA DACTILAR

1

2

3

FIRMA DE TESTIGOS

1

2

3

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

CUANTO SOMOS PATRIA

1705

FIRMA DEL CERTIFICADO CIVIL

Municipal Auxiliar

REGISTRAR

COPIA

HONDURAS



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: Lesli Dalila Frider Amador

NUMERO DE IDENTIDAD: 1207-1969-00057

CONCEPTO DE LA AYUDA: Para Gastos Funebres de ~~pe~~ Ritza

Dolores Fróres Amador (Q.D.D.G.)

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,800.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Ochocientos Lempiras

FECHA: 31/01/2022

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:



TESORERO





NÚMERO DE FACTURA

Sector El Cruce - Canal Seco km 17 hacia el sur

RTN# 03079016859133

transmartinez2016@yahoo.com

RAZÓN SOCIAL: Transporte Martinez S de RL

FECHA: 28/09/2022 05:51

ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado - Emisor

CLIENTE: ALCALDIA CARIDAD VALLE

CAD: 00769C-381432-754A98-B18B2A-A960FC-D8

FECHA LÍMITE: 16/12/2022

INGO AUTORIZADO: Desde 000-002-01-00000001

Hasta 000-002-01-00007500

DETALLE DE LA FACTURACIÓN

Producto	Precio	Cantidad
G0001 Diesel	L30.52	39.32 Litros L1,200.00
Subtotal gravado 15%		L0.00
Subtotal gravado 18%		L0.00
Subtotal exonerado		L0.00
Subtotal exento		L1,200.00
Descuento		L0.00
Impuesto 15%		L0.00
Impuesto 18%		L0.00
TOTAL		L1,200.00
Effectivo		L1,200.00
Cambio		L0.00

UN MIL DOSCIENTOS EMPIRAS

La factura es beneficio de todos, lexíjala!



PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM

De: Alba Mirian Romero

Esquina Opuesta a la Plaza Central,
B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.
mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

RTN: 17051973001778

DIA	MES	AÑO
29	09	22

FACTURA N° 000-001-01-00000402

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CAI: 9B3D63-5809A0-734391-85B3EF-EA1CF3-23 R.T.N.:

Cliente:

Dirección:

Alcaldía Municipal
Caridad Valle

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Decuentos y Rebajas	TOTAL
22	libras de pollo	30.00		660.00
5	libras de oregano	14.00		70.00
4	libras de oregano	12.00		48.00
2	libras de sal	7.00		14.00
1	Bolsa de cafe	75.00		75.00
1	Bolsa de cubites	90.00		90.00
4	botellas No 10	35		140.00
4	botellas No 8	25		100.00
1	porro de queso	3.30		3.30

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000401 / 000-001-01-00000450

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 19/11/2022

Cantidad en letras:

Veinte mil quinientos



FIRMA

SUB-TOTAL

L.

IMPORTE
EXENTO ISV

L.

EXONERADOS

L.

IMPORTE
GRAVADO 15%

L.

IMPORTE
GRAVADO 18%

L.

DECUENTOS
Y REBAJAS

L.

15% IMP. S/V

L.

18% IMP. S/V

L.

TOTAL

L.

1527.00

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!



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: Marvin Noe Bonilla Romero

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1993-00024

CONCEPTO DE LA AUYDA: para gastos Funebres de Ariel Bonilla Romero
(Q.D.D.G.) su hermano.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 1527.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Veinte y Siete Lempiras

FECHA: 29/09/22

Marvin noe Bonilla R
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1993-00024
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

Francisco Romero

TESORERO

[Firma]



PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM

De: Alba Mirian Romero

Esquina Opuesta a la Plaza Central,
B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.
mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

RTN:17051973001778

DIA	MES	AÑO
29	09	22

FACTURA N° 000-001-01-00000403

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CAI: 9B3D63-6809A0-734391-85B3EF-EA1CF3-23 R.T.N.:

Cliente:

Alcaldia Municipal

Dirección:

Caridad Valle

GRÁFICOS Y MÁS DE DOBLAS FOLIOS Y 1/2 CUADRA AL ESTE DE REGISTRO MERCATORIAL 070319/9012612/24 CIRE 9241 15 10:00 140 CFI 1161 5151 / 9954 5311

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Decuentos y Rebajas	TOTAL
6	perros 3 litros	65.00		390.00
2	paquetes vasos N°10	35.00		70.00
4	paquetes de agua	20.00		80.00
10	libras de pollo	30.00		300.00

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

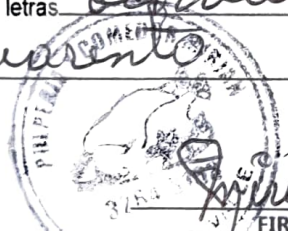
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000401 / 000-001-01-00000450

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 19/11/2022

Cantidad en letras:

ochocientos

cuarenta



FIRMA

SUB-TOTAL

L.

IMPORTE
EXENTO ISV

L.

EXONERADOS

L.

IMPORTE
GRAVADO 15%

L.

IMPORTE
GRAVADO 18%

L.

DECUENTOS
Y REBAJAS

L.

15% IMP. S/V

L.

18% IMP. S/V

L.

TOTAL

L.

8400.00

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!



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: A Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ana Maria Maldonado Flores

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1997-00021

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social Para gastos funebres de su papa Pedro Nolasco Maldonado (Q.D.D.B).

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 840.00

CANTIDAD DE LETRAS: Ochocientos Cuarenta Lempiras Exactos

FECHA: 29/09/22

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

TESORERO





De: Alba Mirian Romero

Esquina Opuesta a la Plaza Central,
B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.
mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

RTN:17051973001778

DIA	MES	AÑO
29	09	22

FACTURA N° 000-001-01-00000401

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CAI: 9B3D63-5809A0-734391-85B3EF-EA1CF3-23 R.T.N.:

Cliente:

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: El Cerro del Valle

GRATOS Y MAS DE DOBLES FLORIS 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MARCIBORU 0/0319/9012632/71* CARI. 9231 15 10500 140/CEL 1163 5751/9954 531

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Decuentos y Rebajas	TOTAL
5	frescos 3 litros	65.00		325.00
5	frutas con agua	20.00		100.00
2	Bolsos de cereales	24.00		48.00
2	paquete galletas	25.00		50.00
1	paquete Vasos N°10	35.00		35.00

Datos del Adquiriente Exonerado

[illegible]

Número de Orden De Compra Exenta:

Número Constancia De Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000401 / 000-001-01-00000450
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 10/11/2005

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 19/11/2022

Cantidad en letras

SECRET



FIRMA

Original: Cliente /Copia Obligado Tributario Emisor

SUB-TOTAL	L.
-----------	----

IMPORTE EXENTO ISV	L
-----------------------	---

EXONERADOS	L
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	

IMPORTE GRAVADO 15%	L
------------------------	---

IMPORTE	
GRAVADO 18%	L

DECUENTOS Y REBAJAS	
------------------------	--

15% IMP. S/V	L
--------------	---

18% IMP. S/V L

TOTAL	1
-------	---

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



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: Norma Lícida Ramos Bonilla

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1953-00022

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social Para gastos funebres de su esposa

José Amílcar Maldonado Maldonado

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 558.00

CANTIDAD DE LETRAS: Quinientos cincuenta y ocho Lempiras

FECHA: 17/11/2021

FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1953-00022

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

[Firma manuscrita]

TESORERO

[Firma manuscrita]



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 1705-2022-00011

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 1705-1981-000923

EN CARIDAD VALLE EL DIA VIERNES DIECIOCHO
Municipio Departamento Nombre del Día Fecha
DE MARZO DEL DOS MIL VEINTIDOS ANTE MI EBLIN SAGRARIO BONILLA MEJIA
Municipio Año Nombre y Apellido del Registrador Civil

SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE DEFUNCION; DATOS DEL FALLECIDO

JOSE AMILCAR MALDONADO MALDONADO Sexo MASCULINO
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

EDAD Mayor de 1 año: Años 78 Menor de 1 Mes: Días ---
Menor de 1 año: Meses --- Menor de 1 día: Horas ---
DOMICILIO VALLE CARIDAD EL TABLON
Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio

NACIONALIDAD HONDUREÑA
LUGAR DE DEFUNCION HONDURAS VALLE
País Departamento

HORA DE LA DEFUNCION 01:15 P.M.
FECHA DE LA DEFUNCION DIECISIETE NOVIEMBRE 2021
Hora Fecha en letras Mes en letras Año

FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO 18/11/2021 MUNICIPAL SEGUNDO CEMENTERIO
Fecha Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea

DATOS DEL COMPARECIENTE ALBA YADIRA AVILA ROMERO Documento de Identidad 1705-1981-01345 Nacionalidad HONDUREÑA
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido Identidad Nacional

Domicilio VALLE CARIDAD CARIDAD Condición de Compareciente OTRO
Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio

DATOS DE LOS TESTIGOS JOSE HERNAN BONILLA CABRERA Documento de Identidad 1705-1988-00014 Nacionalidad HONDUREÑA
Primer Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido Identidad Nacional

ADDIEL ADEISAI BONILLA MARADIAGA Documento de Identidad 1705-1991-00015 Nacionalidad HONDUREÑA
Segundo Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido Identidad Nacional

CAUSAS DE LA DEFUNCION ENFERMEDAD EXPLIQUE: CANCER DE PROSTATA
INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR MARVIN ENRIQUE IZAGUIRRE CALIX
Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción
1705 Colegiado con el Número

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES NINGUNA

PADRES DEL FALLECIDO

TOMAS MALDONADO PADRE
Nombres y Apellidos Nacionalidad HONDUREÑA

CARIDAD VALLE
Municipio/Depto. de Domicilio Profesión u Oficio

LEONARDA MALDONADO MADRE
Nombres y Apellidos Nacionalidad HONDUREÑA

CARIDAD VALLE
Municipio/Depto. de Domicilio Profesión u Oficio

Resolución x Omisión ☐ Muerte Presunta ☒

Número Fecha Resolución Sentencia

Oficial Civil Departamental/Seccional Juzgado

Departamento/Municipio

Nombre del Juzgado

Fecha de Recepción

FIRMA O HUELLA DACTILAR

1

Firma del Compareciente

2

Firma

Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción

FIRMA DE TESTIGOS

3

Primer Testigo

Segundo Testigo

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar



RTN:17051973001778

DIA	MES	AÑO
29	09	22

FACTURA No.

000-001-01-00000388

 **Crédito**

Nombre:

Dirección:

R.T.N.:

GRAFICOS Y MAS DE DOUBLAS FLORES 1 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MERCED R.T.N. 07031979012632 / N° CERT. 9231 15 10500 140 CFI 2722 0061 / 9954 5331

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!

SUB-TOTAL	L.
IMPORTE	L.
EXENTO ISV	L.
IMPORTE	L.
EXONERADOS	L.
IMPORTE	L.
GRAVADO 15%	L.
IMPORTE	L.
GRAVADO 18%	L.
DESCUENTOS	L.
Y REBAJAS	L.
15% IMP. S/V	L.
18% IMP. S/V	L.
TOTAL A PAGAR	L. 12100

Total en letras L:

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

TOTAL



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Dania Melissa Romero Romero

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1989-00126

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social para gastos funebres de la Señora:

Esta Orbelina Romero Romero

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 1,441.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Cuatrocientos Once Lempiras

FECHA: 29/09/2022

X Dania Melissa Romero Romero
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1989-00126
Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: Francisco P. TESORERO

