



# FACTURA

DÍA	MES	AÑO

Señor: Alcaldio Municipal

Dirección: Corredor Valle

Contado  Crédito  Condiciones

Cant.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Total Lps.
3	yardas celofán	12.00	36.00
60	ganchos	1.00	60.00
10	Foami scarchado	55.00	550.00
1	Cajita Luces	100.00	100.00
1	Ramo flores	172.00	172.00
2	alfileres	25.00	50.00
2	Bandas	100.00	200.00
			1168.00

Samuel Jiménez  
Firma





No. 4

DIA	MES	AÑO

Recibí de: Alcaldía Municipal

La Suma de: Setecientos exactos

\_\_\_\_\_ Lempiras

Por: La venta de Tortillos

Para la Celebración de lo

Tomar de posesión

Por: L. 700

Iris Madilia Maradiaga Arce  
FIRMA







**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

IRIS MADILIA / MARADIAGA ARIAS



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
 NACIO EL :12 SEPTIEMBRE 1970  
 SEXO :FEMENINO  
 EMITIDA EL :21 JULIO 2008

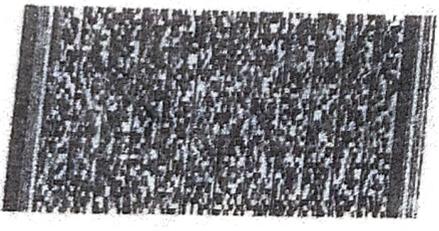
1705-1970-00125



00461247-02

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

3  
4  
5  
5  
DIRECCION GENERAL

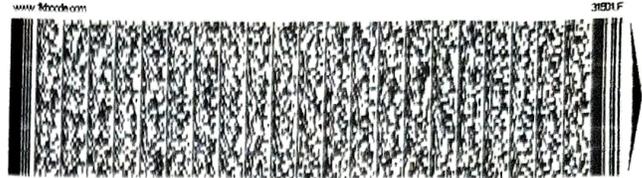


SOLICITADA EN 1705

IRIS MADILIA / MARADIAGA ARIAS

1705-1970-00125

03011981003080



ALCALDIA DE CARIDAD VALLE

5

DOCUMENTO	NÚMERO	PÁGINA	FECHA
Factura	2 000105	1	24/01/2022

N.I.F.	AGENTE	FORMA DE PAGO
		CONTADO

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
7	BIG COLA 360ML 1X24UNIDADES	10.00	162.00	1,620.00		1,620.00

TIPO	IMPORTE	DESCUENTO	PRONTO PAGO	PORTES	FINANCIACIÓN	BASE	I.V.A.	R.E.
15.00 18.00	1,620.00					1,620.00		

OBSERVACIONES:

<b>TOTAL:</b>	<b>1,620.00</b>
---------------	-----------------

# ABARROTERIA GIMENEZ

Prop.: Rufino Gimenez A.

**VENTA DE ABARROTERIA EN GENERAL AL POR MAYOR Y MENOR**

Visitenos: en el Mercado San Francisco, Comayagua, Honduras, C.A.

Tel.: 9833-5160 R.T.N. 03191951000366

E-mail: [rufinogimenesalmendares@gmail.com](mailto:rufinogimenesalmendares@gmail.com)

CAI: 40BC74-45507E-CB4098-F7CE2B-7790E8-44

Fecha, 24 de 01 del 20 22

CLIENTE: Alcaldia Caridad Valle

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

R.T.N.: 1705 999543 Constancia. de Registro. de Exonerados. \_\_\_\_\_  
7725

Orden de compra Exenta: \_\_\_\_\_ No. de Reg. S.A.G. \_\_\_\_\_  
Imprenta Ríos R.T.N. 03011965011686 Tels: 9952-2967 / 2771-8063. Certificado.: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
10	lb arroz p.	12		120
4	pag tenedores	12		48
2	pag servileta	10		20
1	bote vinagre Pico			70
2	latas maiz	25		50
2	Paras labor	25		50
2	lbs Crisal	6		12
3	lbs aceite	25		75
	varios			55
1	Caja margarina			25
1	Ristra Consome			27
1	bote izano			80

**TOTAL L.** 632

Rango autorizado: 12 Tal. del 000-001-01-00003701-000-001-01-00004300  
Fecha Limite de Emisión: 02-12-2021

Cantidad en Letras: Seiscientos treinta y dos

Original: cliente Copia: emisor

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<u>632</u>

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

*[Firma]*  
Firma

**FACTURA**  
No. 000-001-01-00 004226





# EXTINTORES DE HONDURAS

## WILLIAM FIRE®

Venta y Recargas de Extintores, Filtros  
Purificadores de Agua y Fumigación

Plaza Concepcion 6ta Ave, entre 12 y 13 calle Comayaguera, M.D.C.  
Correo: extintores\_dehonduras@yahoo.es

R.T.N. 08011980092233 / Tels. 2238-9554 / 2238-9317 / 2244-5864 / 22445865



Contado  Credito

Día	Mes	Año
27	01	22

Consumidor Final

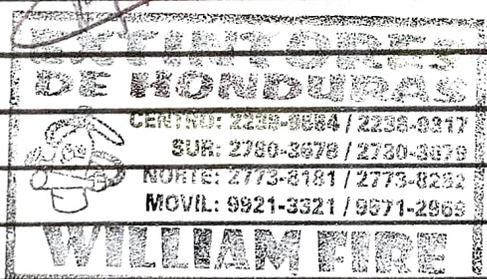
Sr.(a): Municipalidad de Coridad, Valle

Dirección: Coridad R.T.N. 1705-9995-437725

CERTIFICADO SAR: 9231-19-10500-237

CENETI R.T.N.: 17021958001720

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC/UNIT.	TOTAL
2	Mantenimiento de Extintores De CO2 y PO5 de 7 lbs y 20 lbs	1,400.00	
2	5lbs Botecia		



### Datos del Adquiriente Exonerado

N° Orden de Compra Exenta \_\_\_\_\_  
N° Cons.del Registro Exonerado \_\_\_\_\_  
N° Identificativo del Registro de la SAG \_\_\_\_\_  
Rango Autorizado: N°. 000-001-01-00009901-00010700

**FACTURA N°. 000-001-01-00010322**

Son: Mil Seiscientos Veintiseis Compras  
Exactos

Desc. y Rebajas Otorgadas	1,400.00
Importe Gravado	
Importe Exento I.S.V. TO	
Importe Exonerado	
I.S.V. 18%	
I.S.V. 15%	210.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>1,610.00</b>

C.A.I.: 44D828-6B72C0-B94FB5-ADCBE4-512631-46 Fecha Limite de Emision 08/09/2022

Original: Cliente- Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!





**CONTRATO DE SUMINISTRO DE TAMALES**

(Para celebración de fin de año Navidad Catracha).

*[Firma manuscrita]*

Nosotros **Francisco Rubén Turcios**, Mayor de Edad, Casado, con identidad no. **1705-1981-02020** y de este vecindario, actuando en mi condición de Alcalde Municipal y Representante Legal De La Honorable Corporación Municipal de Caridad Valle, **POR TANTO** estando facultado para ejercer toda clase de actos, acuerdos y contratos; quien en adelante se denominara **EL CONTRATANTE** y **Santos Ángel Sánchez Álvarez**, Mayor de edad, Emprendedor, con domicilio en Caridad, Valle; con Identidad No-**0601-1960-01091** Quien se denominara **EL PROVEEDOR**; acordamos firmar el presente contrato de suministro de tamales y Pan para la celebración de fin de año; mismo que se registrá por las clausulas Sigüientes: **PRIMERA: OBJETO:** El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte del **PROVEEDOR**, de **700 (SIETE CIENTOS)**, tamales y **700 (SIETE CIENTOS)** pedazos de pan, con el fin de celebrar el fin de año, por parte de la Municipalidad para todas las Comunidades y Casco Urbano del Municipio de Caridad, Valle. **SEGUNDA: OBLIGACIONES Del PROVEEDOR:** a) Suministrar la Cantidad de **700.00 (SETECIENTOS)** tamales y **700 (SIETE CIENTOS)** pedazos de pan directamente a la población en el centro social Municipal supervisados por personeros de la Municipalidad, el día 31 de diciembre del 2021 a las 7:00 p.m. b) **EL PROVEEDOR** deberá garantizar el suministro de **700.00 (SETECIENTOS)** tamales, y **700 (SIETE CIENTOS)** pedazos de pan de acuerdo a los términos económicos pactados a razón de **15.00 lempiras por tamal y 7.00 lempiras el pedazo de pan.** c) **EL PROVEEDOR** deberá garantizar las condiciones mínimas de inocuidad del producto. **TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** Constituyen obligaciones a cargo de **LA ALCALDIA** las siguientes: 1) **LA ALCALDIA** deberá vigilar que **EL PROVEEDOR** realice la entrega de los **700.00 (DOCIENTOS)** tamales, y **700 (SIETE CIENTOS)** pedazos de pan en lugar y en las horas estipuladas. 2) Coordinar la entrega del producto con **EL PROVEEDOR** misma, para el óptimo resultado de las acciones que deriven del presente contrato. **CUARTA: NATURALEZA DEL SUMINISTRO:** Las partes convienen en que el suministro constituye una venta en firme y que en consecuencia, **EL PROVEEDOR**, no aceptara devolución alguna del producto que cumpla con los requisitos exigidos en cantidad y calidad. **QUINTA: FORMA DE PAGO:** **LA ALCALDIA**, se compromete a pagarle al **PROVEEDOR** de forma de contado y en efectivo, la cantidad de **Lps. 10,500.00 (Diez Mil Quinientos Lempiras Exactos)**, por **700.00 (SETECIENTOS)** tamales a razón de 15.00 lempiras por Tamal y **Lps. 4,500.00 (Cuatro Mil Quinientos Lempiras Exactos)** por **700.00 (SETECIENTOS)** pedazos de pan a razón de 6.43 lempiras por pedazo. **SEXTA: DURACION:** El presente contrato de suministro finaliza una vez entregado el producto y pagado el mismo en días avilés en la municipalidad posterior al 31 de Diciembre del 2021. **SEPTIMA: ACEPTACION:** Ambas partes declaran: Que aceptan en todas y cada una de sus partes lo estipulado en las clausulas anteriores, en fe de conformidad suscriben el presente contrato en el Municipio de Caridad, Valle a los veintinueve días del mes de Diciembre Del Año Dos Mil Veinte y uno.



*[Firma manuscrita de Francisco Rubén Turcios]*  
**FRANCISCO RUBEN TURCIOS**  
 ALCALDE CARIDAD, VALLE  
 CONTRATANTE

*[Firma manuscrita de Santos Ángel Sánchez]*  
 Nombre y Firma:  
 Identidad: 0601-1960-01091  
 PROVEEDOR

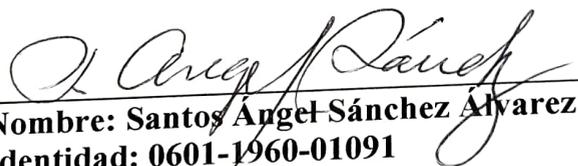
**RECIBO PAGO DE 700 PEDAZOS DE PAN**  
**ORNADO y 700 TAMALES**

**RECIBO POR Lps. 15,000.00 (QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS).**

Recibí de la Alcaldía Municipal de Caridad, Departamento de Valle, la cantidad de Lps. **15,000.00 (QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS)** en concepto de pago por el suministro de **700.00 (SETECIENTOS)** pedazos de pan ornado a razón de 6.43.00 lempiras por pedazo y **700.00 (SETECIENTOS)** tamales a razón de 15.00 lempiras por tamal.

Alcaldía Municipal de Caridad, Departamento de Valle, a los 11 de Enero del año 2022.

Firma o huella:

  
**Nombre: Santos Angel Sánchez Álvarez**  
**Identidad: 0601-1960-01091**  
**Teléfono:**





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



CONTRATO DE SUMINISTRO DE CAFÉ  
(Para celebración de fin de año Navidad Catracha).

Nosotros **FRANCISCO RUBÉN TURCIOS**, Mayor de Edad, Casado, con identidad no. **1705-1981-02020** y de este vecindario, actuando en mi condición de Alcalde Municipal y Representante Legal De La Honorable Corporación Municipal de Caridad Valle, **POR TANTO** estando facultado para ejercer toda clase de actos, acuerdos y contratos; quien en adelante se denominara **EL CONTRATANTE Magda Nubia Gonzales Arias**, Mayor de edad, ama de casa, con domicilio en Caridad, Valle, con Identidad No. **03376770-4**, Quien se denominara **LA PROVEEDORA**; acordamos firmar el presente contrato de suministro de **CAFÉ** para la celebración de fin de año; mismo que se registrá por las clausulas Sigüientes: **PRIMERA: OBJETO:** El presente contrato tiene por objeto el suministro por parte de **LA PROVEEDORA**, de **700.00 (SETECIENTAS)**, tazas de café, con el fin de celebrar el fin de año, por parte de la Municipalidad para todas las comunidades y casco Urbano Del Municipio De Caridad, Valle. **SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LA PROVEEDORA:** Constituyen obligaciones de **LA PROVEEDORA: a)** Suministrar la Cantidad de **700.00** tazas de café, directamente a la población en el Centro Social Municipal supervisados por personeros de la municipalidad, el día 31 de diciembre del 2021 a las 8:00 p.m. **b)** **LA PROVEEDORA** deberá garantizar el suministro de **700.00**, tazas de café de acuerdo a los términos económicos pactados **a razón de 5.00** Lempiras por taza. **c)** **LA PROVEEDORA** deberá garantizar las condiciones mínimas de inocuidad del producto. **TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** Constituyen obligaciones a cargo de **LA ALCALDIA** las siguientes: **1)** **LA ALCALDIA** deberá vigilar que **LA PROVEEDORA** realice la entrega de las **700.00** tazas de café en lugar y en las horas estipuladas. **2)** Coordinar la entrega del producto con **LA PROVEEDORA** misma, para el óptimo resultado de las acciones que deriven del presente contrato. **CUARTA: NATURALEZA DEL SUMINISTRO:** Las partes convienen en que el suministro constituye una venta en firme y que en consecuencia, **LA PROVEEDORA**, no aceptara devolución alguna del producto que cumpla con los requisitos exigidos en cantidad y calidad. **QUINTA: FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE** se compromete a pagarle a **LA PROVEEDORA** de forma de contado y en efectivo, la cantidad de **Lps. 3,500.00 (TRES MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)**, por 700.00 tazas de café a razón de 5.00 lempiras por taza de Café. **SEXTA: DURACION:** El presente contrato de suministro finaliza una vez entregado el producto y pagado el mismo en días avilés en La Municipalidad posterior al 31 de Diciembre del 2021. **SEPTIMA: ACEPTACION:** Ambas partes declaran: Que aceptan en todas y cada una de sus partes lo estipulado en las clausulas anteriores, en fe de conformidad suscriben el presente contrato en el Municipio de Caridad, Valle a los diez días del mes de Enero Del Año Dos Mil Veinte y dos.



**FRANCISCO RUBEN TURCIOS**  
ALCALDE CARIDAD, VALLE

**CONTRATANTE**

*Magda Nubia Gonzales Arias*  
**Nombre y Firma: Magda Nubia Gonzales Arias**  
**Identidad: 03376770-4**

**PROVEEDORA**





3790 REPÚBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO N° 011057

Municipalidad: Caridad

Departamento: Valle

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Orden de Pago N°: \_\_\_\_\_

Paguese a: Esfuerzos y Alianza para America Central

Cheque N°: 80868882

Valor en Efectivo: \_\_\_\_\_

La Cantidad en Letras: Tres Mil Lengros exacto Lps. 3,000.00

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
1-001-01	12	03	001	000	_____	_____	_____

Grupo	S. G.	Obj. de Gasto	DESCRIPCION	Valor en Lps. TOTAL
		54200	Transferencias a asociaciones Por pago de concepto de aporte en bosque de alimento Cronosta bosque mismo que beneficia a las familias y niños de la Comunidad. Corresponde al mes de Enero 2022	3,000.00
				3,000.00

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

Fecha: 28/01/2022

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: \_\_\_\_\_

# Central American Relief Efforts

www.carelief.org



*Mobilize volunteers and humanitarian aid in the United States to benefit populations in abject poverty in areas of Central America*

2

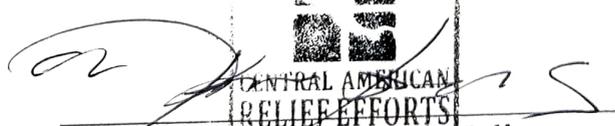
Caridad, Valle

26 de enero de 2022

## RECIBO

Central American Relief Effort recibimos de la alcaldía Municipal de Caridad, Valle la cantidad de Lps. 3,000.00 (Tres mil lempiras exactos) concepto de aporte en basquet de alimentos (canasta básica) mismo que beneficiara a las familias y niños de la comunidad.

Gracias a su aporte y el nuestro seguiremos trabajando por las comunidades más necesitadas.

  
CENTRAL AMERICAN  
RELIEF EFFORTS  
ANALIZANDO LAS  
DE SALUD Y EDUCACION  
Ana Beatriz Espinal Molina  
Miembro Consejero Junta Directiva  
[Beatriz\\_care\\_1@yahoo.es](mailto:Beatriz_care_1@yahoo.es)/[+504-3382-8116](tel:+504-3382-8116)

**CARE HONDURAS**

**COMPROMETIDOS EN FORTALECER LA SALUD Y EDUCACION EN LA ZONA SUR**

470-44



3791 REPÚBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO N° 011058

Municipalidad: Condom Departamento: Valle  
 Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_ Orden de Pago N°: \_\_\_\_\_  
 Pague a: Esfuerzos y Alivio para America Central Cheque N°: 80868884  
 Valor en Efectivo: \_\_\_\_\_  
 La Cantidad en Letras: Cuatro Mil quinientos exacto Lps. 4,500.00

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
001-01	12	03	001	000	_____	_____	_____

Grupo	S.G.	Obj. de Gasto	DESCRIPCION	Valor en Lps. TOTAL
		54200	Transferencia a asociaciones Pago por concepto de aporte del proyecto de bosquet de Alimentos (canasta basica) el cual se llevara a cabo durante el mes de febrero y pago de combustible para el carro que transporta el abastecimiento desde Espere esto este municipio de Caridad.	4,500.00
				4,500.00

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

Fecha: 28/01/2022

[Firma]  
Firma del Tesorero(a) Municipal

[Firma]  
Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

[Firma]  
Firma y Sello del Alcalde(sa)



Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad N°: \_\_\_\_\_  
 Solvencia Municipal: \_\_\_\_\_



# Servicio UNO Jícara Galán Nacaome Valle

Propietaria: Zoila Maribel Arce Gutiérrez

Dirección: Jícara Galán, contiguo a Hotel Oasis Colonial, Nacaome, Valle Honduras, C.A. Celular: 3292-7965 / E-mail zoila.arce1962@gmail.com

R.T.N. 17061962001269

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

Factura 000-001-01 00 N° 140092

DÍA	MES	AÑO
29	01	22

CONTADO   
CRÉDITO

R.T.N.

Señor Municipalidad de Conidad, Valle

Dirección:

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	N° Const. de Registro de Exoneración	N° Orden de Compra Exenta	N° de Registro de SAG

Cant.	DESCRIPCION	Prec./Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Gasolina Super			1,500 00
	Gasolina Regular			}
	Diesel			
	Kerosene			
	Lubricantes			
	varios			
<b>TOTAL L.</b>				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 Copia: Obligado 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

Cant. dad en Letras

Lps

Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

# Central American Relief Efforts

www.carelieff.org

*Mobilize volunteers and humanitarian aid in the United States to benefit populations in abject poverty in areas of Central America*

3

## RECIBO

Caridad, Valle.  
29 de enero del 2022

Esfuerzos para el Alivio de América Central (Central American Relief Efforts) recibimos de la Alcaldía de Caridad Valle la cantidad de **L. 3,000 (tres mil lempiras exactos)**.

Por concepto de aporte del proyecto de Basquet de alimentos (Canasta Básica), el cual se llevara a cabo durante tres meses iniciando en enero 2022 y finalizando en marzo 2022

Gracias por su aporte y el nuestro seguimos trabajando por nuestras comunidades.

  
Francisco Ramos



  
CENTRAL AMERICAN  
RELIEF EFFORTS

Ana Beatriz Espinal Molina  
Miembro Consejero Junta Directiva  
[Beatriz\\_care\\_1@yahoo.es](mailto:Beatriz_care_1@yahoo.es) / +504-3382-8116  
CARE HONDURAS

**“COMPROMETIDOS EN FORTALECER LA SALUD Y EDUCACIÓN EN LA ZONA SUR”**

C.c. Alcaldia Municipal de Caridad Valle  
C.c. Archivo Care Honduras