



3072 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO N° 010250

Municipalidad: Caridad

Departamento: Valle

Unidad Ejecutora: _____

Orden de Pago N°: _____

Paguese a: Francisco Ruben Turiros Rodriguez

Cheque N°: 7707581

La Cantidad en Letras: Treinta y un Mil Seiscientos sesenta...

Valor en Efectivo: _____

Lps. 31,660.00

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

Grupo	S. G.	Obj. de Gasto	DESCRIPCION	Valor en Lps.
				TOTAL
		54200	Transferencias a Asociaciones por lo Compras de insumos y Tenamantos de Protección para la emergencia del COVID 19.	31,660.00
			Reembolso al alcalde municipal.	
				31,660.00

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

Fecha: 01/05/2020

Firma del Tesorero(a) Municipal

Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde(sa)

Recibido por

Identidad N°: 1705-1981-02020

Solvencia Municipal: _____

"CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA PROFESIONAL TESLA'S"
Colonia Las Minitas Avenida Juan
Lindo Frente Al Redondel De Las Minitas Distrito Central
Tel: 2232- 4414
Email: teslaalvarado@gmail.com

CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA PROFESIONAL

R.T.N. 08011957001671

FACTURA

N. 000-001-01-000 12550

DIA	MES	AÑO
1	5	20

CLIENTE:

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Caridad.

R.T.N. 170599954377

CAI:EAC5CC-DABA4A-BC458D-C272E4-E17D26-48

Fecha limite de emisión: 06/02/2021

-Rango Autorizado: 000-001-01-00012351 al 000-001-01-00012950

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REGAJAS OTORGADOS	TOTAL
	CORTE ☐			
	LAVADO ☐			
	SECADO ☐			
	MANICURE ☐			
	PEDICURE ☐			
	TINTES ☐			
	DEPILACIÓN ☐			
	TRATAMIENTOS ☐			
	FACIAL ☐			
3	OTROS ☐ <i>Terminales.</i>			
	UÑAS ☒ ☒	2.800.		8.400
	AIR BRUSH ☐			
		TOTAL		8.400.

VALOR EN LETRAS:

IMPORTE EXONERADO L.

Never till

IMPORTE EXENTO L.

Seiscientos Sesenta. IMPORTE

IMPORTE GRAVADO 15% L

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPORTE GRAVADO 18% L.

N. Correlativo de orden de compra exenta	
N. Correlativo de constancia de registro exonerado	
N. Correlativo del registro de la SAG	

I.S.V.15% L.

I.S.V.18% L.

ORIGINAL: CLIENTE: COPIA Obligado Tributario Emisor TOTAL A PAGAR L.

9.660 =.

TESLA'S Monett

"CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA PROFESIONAL TESLA'S"

Colonia Las Minitas Avenida Juan

Lindo Frente Al Redondel De Las Minitas Distrito Central

Tel: 2232- 4414

Email: teslaalvarado@gmail.com

CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA PROFESIONAL

R.T.N. 08011957001671

FACTURA

N. 000-001-01-000 **12551**

DIA	MES	AÑO
1	5	20

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Caridad

R.T.N. 170599954377
25.

CAI: EAC5CC-DABA4A-BC458D-C272E4-E17D26-48

Fecha limite de emisión: 06/02/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00012351 al 000-001-01-00012950

IMPRESIÓN LITHOGRAFICA S. DE R. L. TEL.: 2237-3932 R. 198314668888 CERTIFICADO No. 9231-19-10500-281

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REGAJAS OTORGADOS	TOTAL
	CORTE ☐			
	LAVADO ☐			
	SECADO ☐			
	MANICURE ☐			
	PEDICURE ☐			
	TINTES ☐			
	DEPILACIÓN ☐			
	TRATAMIENTOS ☐			
	FACIAL ☐			
	OTROS ☐			
10	UÑAS <u>Catag. [A] [R] Guantes</u>	250 =		2.500
100	AIR BRUSH <u>Mark. Quirurgical</u>			
		18		18.000
3	<u>Gel. Anti Dac</u>	500		1.500
		TOTAL		22.000.

VALOR EN LETRAS:

Veintidos Mil.
Leopirva.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

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.

N. Correlativo de orden de compra exenta	
N. Correlativo de constancia de registro exonerado	
N. Correlativo del registro de la SAG	

ORIGINAL: CLIENTE:

COPIA Obligado Tributario Emisor

L.

22.000.



3073 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO N° 010260

Municipalidad: Condom

Departamento: Valle

Unidad Ejecutora: _____

Orden de Pago N°: _____

Paguese a: Francisco Ruben Turios Rodriguez

Cheque N°: 77817592

La Cantidad en Letras: Veinticinco Mil ochenta y cuatro

Valor en Efectivo: _____

Lps. 25,084.00

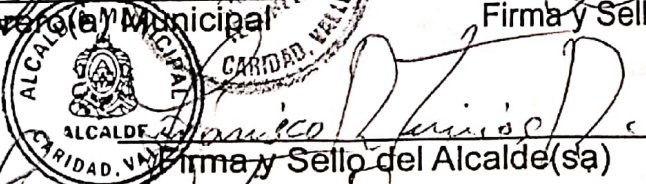
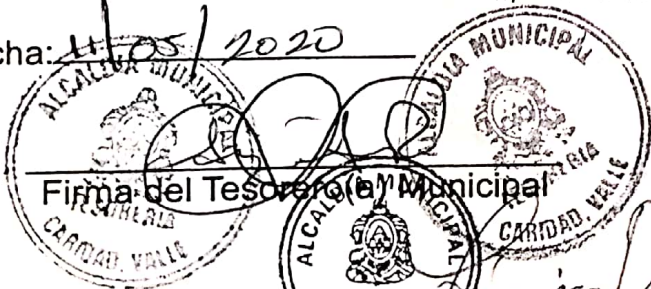
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

Fondo	Programa	Sub - Programa	Actividad	Proyecto	Gastos Corrientes
					Gasto de Inversión Social
					Gasto por Deuda Publica

Grupo	S. G.	Obj. de Gasto	DESCRIPCION	Valor en Lps. TOTAL
		54200	Transferencias a asociaciones civiles Compra de Alimentacion para donarlos a las familias pobres afectados en la emergencia de la pandemia del Covid 2019 en apoyo a Honduras Solidaria.	25,084.00
			Reembolso al alcalde municipal	
				25,084.00

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

Fecha: 11/05/2020



Recibido por: Francisco Turios

Identidad N°: 1705-1981-02020

Solvencia Municipal: _____

EDMAR S. DE R.L. DE C.V.

Comayagua Col. Brisas de Altamira Calle Principal / E-mailedmar.comercial@yahoo.com

RTN: 05019011349867 Tel: 2772-9727/2772-9765 2771-9849/2771-9850 Cel: 9505-6366 9438-0001 9437-6066 9437-6098 9438-0006

Facturar a: MUNICIPALIDAD DE CARIDAD VALLE #2

TIPO: FACTURA*

RTN:

Doc #: 000-001-01-00549138

CAI: 60CF4D-521366-274DA8-DB1B30-DA7724-84

Fecha/Hora: 12/05/2020 11:23:21 a.m.

Fecha límite de Emisión: 07/02/2021

Rango Autorizado desde 000-001-01-00549001 hasta 000-001-01-00569000

Código	Peso	Cajas	Unids	Descripción	Precio unit.	Total
113	60	2 de 60	---	CAFE MAYA	L. 37.17	L. 4,460.40 E
111	30	1 de 60	---	CAFE REY	L. 39.17	L. 2,350.20 E
109	30	1 de 60	---	CAFE ORO	L. 42.17	L. 2,530.20 E
657	40	5 de 10	---	FOSFORO CABALLO ROJO	L. 30.00	L. 1,500.00 E
1847	140	7 de 1	---	JABON ZIXX 4PACK 1X20AZUL 425G	L. 379.00	L. 2,653.00 G
31	500	5 de 1	---	ARROZ CINTAZUL (QUINTAL)	L. 850.00	L. 4,250.00 E
9770	300	12 de 50	---	SARDINA COSTANERA PICANTE	L. 9.70	L. 5,820.00 G
525	21.5	1 de 12	---	SOPA MAGGI GRANDE DOC	L. 81.42	L. 977.04 G
525	3.8	--- de 12	2	SOPA MAGGI GRANDE DOC	L. 81.42	L. 162.84 G
00121	0	--- de 24	12	TAPE ABRO 2X200 (24CAJA)	L. 31.67	L. 380.04 G

Peso Total: 11.252 QUINTALES

O.C. EXENTA:

REG. EXONERADO:

REG. S.A.G.:

No se aceptan reclamos 3 días después de emitida la Factura

SON: VEINTE Y CINCO MIL OCHENTA Y TRES LEMPINES COMA BRISAS

72/100 CTVS.

ORIGINAL CLIENTE/COPIA ARCHIVO

CLAUDIA JUAREZ

la factura La factura es beneficio de todos, Exijala.

Descuento:	L. 1,035.32
Venta Exenta:	L. 15,090.80
Impo. Exento:	L. 0.00
Impo. Exonerado:	L. 0.00
Venta Gravada:	L. 9,689.50
Impuesto 15%:	L. 1,303.42
Total Pagado:	L. 25,083.72

Página 1 de 1

Sucursal: Choluteca Tel.(504) 2782-0714, 2782-0715

FACTURA CONTADO

No. Factura: 009-003-01-000 06061

DÍA	MES	AÑO
14	05	20

Fecha límite de Emisión 20/02/2021

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

CODIGO:

RTN:

[illegible]

REVISADO POR:

POR CADELA

CLIENTE:

TOTAL EN LETRAS:

OBSERVACIONES:

TODA FACTURA CANCELADA DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO PAGARA EL

DE INTERÉS MENSUAL

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

CASA MATRIZ: 3a. Ave. S. O. 15-16 Calle No.120 Tels: (504) 2552-2220, 2552-5202, 2550-3636
AVE. LEMPIRA (504) 2557-8575
TEGUCIGALPA TELS. (504) 2221-1381, 2221-0346/53
JUTICALPA TELS (504) 2885-2072, 2785-2345
LA CEIBA TELS. 2441-0451, 2441-0734
CHOLUTEC A TELS. (504) 2782-0714, 2782-0715
LA ENTRADA A COPAN TEL. 2661-3778

DANLI:	TEL. (504) 2763-2267
TOCOA:	TEL. (504) 2444-3570
LA ESPERANZA	TEL. (504) 2783-0037
SANTA ROSA	TEL. (504) 2662-0321
COMAYAGUA	TEL. (504) 2772-4050
OCOTEPEQUE	TEL. (504) 2653-3017
SANTA BARBARA	TEL. (504) 2643-3734

CHOLUTECA

CAI: C85D69-20508B-8F4CA4-436098-7EF7E0-31

RTN. 08019995301582

Rango Autorizado: 009-003-01-00006051 - 009-003-01-00006300

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: CONTABILIDAD • COPIA: ARCHIVO

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"



3097 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO N° 010269

Municipalidad: Conidad

Departamento: Valle

Unidad Ejecutora: _____

Orden de Pago N°: _____

Pague a: Fertilizantes de Centro America S.

Cheque N°: Efectivo

La Cantidad en Letras: Ciento Noventa y nueve Mil ochocientos Cuarenta y ocho Lps. 199,848.00

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

Grupo	S. G.	Obj. de Gasto	DESCRIPCION	Valor en Lps. TOTAL
		54200	Terc. Asociaciones Civiles sin Fines Apoyo economico Para la Compra de insumos agricola (Fertilizantes) Para distribuidos a los productores de los copos rurales y productores no organizados del municipio	199,848.00
				199,848.00

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

Fecha: 14/05/2020



Firma del Tesorero(a) Municipal



Firma y Sello del Alcalde(sa)



Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad N°: _____

Solvencia Municipal: _____



Fertilizantes de Centro América (Honduras) S.A. de C.V.

3ra. Ave., 15-16 Calle S. O., Bo. La Guardia, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C. A.
Tels. (504) 2552-2220, 2552-4812 • Fax: 2557-3166, Apdo. Postal 343 • ferticanegocios@cadelga.hn

Sucursal: Choluteca Tel.(504) 2782-0714, 2782-0715

FACTURA CONTADO

No. Factura: 009-003-01-000 06062

Fecha límite de Emisión 20/02/2021

DÍA	MES	AÑO
14	05	20

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

Municipalidad de Caridad

CODIGO:

RTN: 1705-9995-437725

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA		No. DE REGISTRO EXONERADO		No. DE REGISTRO SAG.		VENCIMIENTO		PEDIDO No.		VENDEDOR	
CANTIDAD		DESCRIPCION				P. UNIT.		DESC. Y REBAJAS OTORGADAS		VALOR L.	
211		Urea 46%				4116=		730		100256=	
211		12-24-12				472-		407.		99592=	
								</			

REVISADO POR:

POR CADENAS

CLIENTE:

TOTAL EN LETRAS:

Ciento Noventa y Nueve mil / Ochocientos

OBSERVACIONES:

Cientos y ocho (80) Exactos

TODA FACTURA CANCELADA DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO PAGARA EL

DE INTERÉS MENSUAL

CHOLUTECA

CAI: C85D69-20508B-8F4CA4-436098-7EF7E0-31

RTN. 08019995301582

Rango Autorizado: 009-003-01-00006051 - 009-003-01-00006300

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

CASA MATRIZ: 3a. Ave. S.O. 15-16 Calle No.120 Tels: (504) 2552-2220, 2552-5202, 2550-3636
AVE LEMPIRA (504) 2557-8575
TEGUCIGALPA TELS. (504) 2221-1381, 2221-0346/53
JUTICALPA TELS. (504) 2885-2072, 2785-2345
LA CEIBA TELS. 2441-0451, 2441-0734
CHOLUTECA TELS. (504) 2782-0714, 2782-0715
LA ENTRADA A COPAN TEL. 2661-3778

DANLI: TEL. (504) 2763-2267
TOCOA: TEL. (504) 2444-3570
LA ESPERANZA TEL. (504) 2783-0037
SANTA ROSA TEL. (504) 2662-0321
COMAYAGUA TEL. (504) 2772-4050
OCOTEPEQUE TEL. (504) 2653-3017
SANTA BARBARA TEL. (504) 2643-3734

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: CONTABILIDAD • COPIA: ARCHIVO

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"

SUPER PRINT S DE RL DE C.V. TEL. 2557-7415 R.T.N. 05019000046749. N.º CERTIFICACIÓN 9231-19-10500-269 FECHA RECEPCIÓN: 20/02/2021



3059 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO Nº 010271

Departamento: Valle

Municipalidad: Cordoba

Orden de Pago N°: _____

Unidad Ejecutora: _____

Chèque N°: 77817602

Paguese a: Doce Francisco Cabrera Romero Valor en Efectivo:

Paguese a: 1000 Francisco San Valor en Electivo. 1000
La Cantidad en Letras: Dos mil setecientos cincuenta Lps. 2750

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 _____

[illegible]

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 **CERTIFICADO DE** 9231-14-10500-8

Fecha:

19/05/2020



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:

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD

DEPARTAMENTO DE VALLE

RECIBO

Nº 002519

POR Lps.

2.750.-

RECIBÍ DE: Alcaldía Municipal Caridad Valle

LA CANTIDAD DE: Dos Mil Setecientos cincuenta

POR CONCEPTO DE: por lo concepto de 11 Bines de
Agua para la construcción de cisterna de
recaudación de Agua fluyente en la comunidad en las
delicias
19 de Mayo de 2020

x Wofco Cabrera

Firma



3060 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO Nº 010293

Departamento: Valle

Municipalidad: Condod

Orden de Pago N°: _____

Unidad Ejecutora:_____

Cheque N°: 77817637

Paguese a: Juan Roman Corea Costa Valor en Efectivo: _____

La Cantidad en Letras: Seis mil quinientos exactos Lps. 6.000.-00

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

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

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** 9231-14-10500-8

Fecha: 27/05/2020



Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto



Firma y Sello del Alcalde(sa)



Recibido por CARLOS VALLE

Identidad N°: 1701-1984-02185

Solvencia Municipal: _____

FACTURA

R.T.N. 17011984021858 / Cel. 3352-6472

Bº Nuevo, Caridad, Valle 8930 53

No. 122

Contado ____ **Credito** ____

DIA	MES	AÑO
27	05	2020

Señor

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	un atado economico	26000	6000
Cancelado 55			

Imp. 3 Hermanos, San Lorenzo, Valle, Tel. 9890-1733/ R.T.N. 0605195500

Sub-Total

129 Impto: SN

Original: Cliente
Copia: Archivo

FIRMA

TOTAL

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala!"

"Una Esperanza en su Momento de Dolor"