



3695 REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE



ORDEN DE PAGO Nº 010913

Departamento: Valle
 Municipalidad: Comdod Orden de Pago N°: _____
 Unidad Ejecutora: _____ Cheque N°: 79296197
 Pague a: Melkis Ceber Moradiego Valor en Efectivo: _____
 La Cantidad en Letras: Veinte mil quinientos euros Lps. **20,000.-**
 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
			<u>Descuento de Caja</u>	<u>20,000.-</u>
			<u>Chica</u>	
				<u>20,000.-</u>

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

Fecha: 10/08/2021

Firma del Tesorero(a) Municipal [Signature] 
 Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto [Signature] 
 Firma y Sello del Alcalde(s) [Signature] 
 Recibido por [Signature]
 Identidad N°: 1705198700042
 Solvencia Municipal: _____

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

413

Fecha de entrega:

Fecha de liquidación:

FECHA:	DESCRIPCION DEL GASTO	PROVEEDOR	N° DE DOC	VALOR	CODIGO PRESUPUESTARIO
11/8/2021	Por la Compra de 20 Meriendas a razon de 45 cada una mas el impuesto; utilizadas en reunion de Coordinadores de Barrio, empleados municipales, personal de ASOMAINCUPACO, PMA, seguimiento a la Unidad del agua de casco urbano.	Pulperia Y Comedor Mirian	000-001-01-00000308	1,035.00	Alimentación
11/8/2021	Por la Compra de 17 Meriendas a razón de L. 50.00 C/U, Mas Refrescos y mas el impuesto; utilizadas en reunion de Socializacion del proyecto de Construcción de Planta de tratamiento de residuos solidos malcomunados.	Pulperia Y Comedor Mirian	000-001-01-00000306	1,181.50	Alimentación
11/8/2021	Por la Compra de 20 Meriendas a razon de L. 55.00 C/U, 3 retornables de 3 litros a L. 58.00 C/U, Un Paquete de Vasos, mas el impuesto; utilizadas en reunion con dirigentes de los diferentes equipos de futbol del municipio, socializando reglamento y sorteos de la COPA AMISTAD 2021; Primera Edición..	Pulperia Y Comedor Mirian	000-001-01-00000309	1,014.00	Ayuda a la Mujer
11/8/2021	Por la Compra de 12 Meriendas a razon de L. 45.00 cada una mas el impuesto; utilizadas en reunion de Corporacion Municipal del 13/05/21.	Pulperia Y Comedor Mirian	000-001-01-00000307	621.00	Alimentación
11/8/2021	Por Ayuda social por Concepto de Salud: Para Exámenes Medicos, gastos de traslado y compra de medicamentos de su hermano Cristino Jimenez Maldonado.	Jose Isales Jimenez Maldonado	1705-1981-00671	1,500.00	Ayuda al Adulto Mayor Social
11/8/2021	Por Ayuda social por Concepto de Salud: Para Exámenes Medicos, gastos de traslado y compra de medicamentos .	Armando Velasquez Turcios	1705-1981-00353	1,500.00	Ayuda al Adulto Mayor Social
11/8/2021	Por Ayuda social por Concepto de Salud: Para Exámenes Medicos (prueba Covid), gastos de traslado y compra de medicamentos de su esposo Carlos Favlan Alvarez Cabrera.	Ingrid Losbella Jimenez Hernandez	1705-1996-00070	1,500.00	Ayuda a la Mujer
11/8/2021	Compra de Combustible Uso de la Municipalidad.	PUMA LA MANI	000-002-01-00051095	900.10	Gasolina
11/8/2021	Por ayuda Social que recibe para alimentacion, por ser madre soltera, de bajos recursos economicos y estar sin trabajo por la pandemia del Covid - 19.	Lilian Yamileth Saravia Medrano	1705-1977-00081	1,500.00	Ayuda a la Mujer
11/8/2021	Por alquiler de camion para botar basura el dia del tren de aseo Municipal (2 viajes), el 02 de Julio del 2021.	Noe Francisco Cabrera Romero	1705-1981-00243	1,300.00	T. B
11/8/2021	Compra de Combustible Uso de la Municipalidad.	PUMA SAN LORENZO	003-003-01-00610336	1,200.26	Gasolina
11/8/2021	Por Ayuda social por Concepto de Salud: Para Exámenes Medicos (Terapias a la Teleton), gastos de traslado y compra de medicamentos de su Hija Kayla Mariela Jimenez Valdez, quien es de Capacidades Especiales.	Franklin Jimenez Ramirez	0801-1982-12558	2,000.00	Ayuda a la Niñez
11/8/2021	Por ayuda Social que recibe para alimentacion, por ser madre soltera, de bajos recursos economicos y estar sin trabajo por la pandemia del Covid - 19.	Suyapa Cristela Romero Rodriguez	1705-1995-00076	200.00	Ayuda Mujer
11/8/2021	Por Ayuda social por Concepto de Salud: Para compra de medicamentos de su Hija Delma Luz Romero Bonilla, quien es de Capacidades Especiales.	Teodora Bonilla	1705-1984-00437	619.00	Ayuda Mujer
11/8/2021	Por la Compra de tres mesitas pequeñas de madera a razon de 350 L. C/U y Una mesa mediana redonda de madera a razon de 800.00 L.; para instalacion de la sastreria Municipal.	Natividad Maradiaga Ramirez	0610-1973-00520	1,850.00	Oficina
11/8/2021	Por La Compra de una lampara ultravioleta para detectar dinero falso uso de la tesoreria Municipal.	Miguel Angel Sansur Giannini	0801-1969-02353	300.00	Oficina
11/8/2021	Pago que recibe por 4 dias de Trabajo a razon de L. 200.00 C/U, por andar votando basura el dia del tren de aseo del mes de Febrero	Jorge Enrique Galvez Alvarado	1705-1988-00011	800.00	J. B.
11/8/2021	Pago que recibe por 4 dias de Trabajo a razon de L. 200.00 C/U, por andar votando basura el dia del tren de aseo del mes de Febrero	Cruz Amaldo Bonilla Rubio	1705-1981-00801	800.00	J. B.
11/8/2021	Pago que recibe por 1 dias de Trabajo por andar votando basura el dia del tren de aseo del 05/03/21.	Alexander Anael Hernandez Perez	1207-1990-00017	200.00	J. B.
Total liquidacion en soportes (FACTURAS, RECIBOS ETC)				20,020.86	
Disponible en caja				20.86	
Total				20,000.00	

RESPONSABLE DE LA CAJA CHICA

Yo. Bo. De Contabilidad





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
17	08	21

Contado
 Crédito

FACTURA No.
000-001-01-00000308

Nombre: Alcaldia Municipal de Caridad, Valle

Dirección: _____ R.T.N.: 17054995437725

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/ CEL:2722-0061 / 9954-5333

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
20	Mesicndos	45.00		900.00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000301 / 000-001-01-00000350
 CAI: 724523-7E4FDA-D049B4-2186C1-83E6A3-F8
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 03/06/2022
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXIJALA!

SUB-TOTAL	L. 900.00
IMPORTE EXENTO ISV	L.
IMPORTE EXONERADOS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.
15% IMP. S/V	L. 135.00
18% IMP. S/V	L.
TOTAL A PAGAR	L. 1035.00

[Firma]
 FIRMA
 [Circulo de sello de PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM]

Total en letras L: Mil trecentos y treinta y cinco exactos

Datos del Adquiriente Exonerado

N° Correlativo De Orden De Compra Exenta:	N° Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:	N° Identificativo Del Registro De La SAG:



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



Nombre del evento: Seguimiento y Fortalecimiento Unidad del Agua
 Lugar: Centro Social Caridad, Valle Fecha: 15/07/24

Nº	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	J. Adam Bonilla	1705197900119			32115059	<i>[Signature]</i>
2	Obed Bonilla	705-1981-00459			33-75-03-24	<i>[Signature]</i>
3	Addiel Addisai Bonilla	1705-1991-00015	Alcaldia Municipal	Tributación	99-52-55-12	<i>[Signature]</i>
4	Ivan Bonilla	1705-1980-00283	Coordinador		99667065	<i>[Signature]</i>
5	Olman Saul Villalobos	1705198300167			31678889	Olman P.
6	Nils Cruz	1705-1980-00305	Coordinador		87689034	<i>[Signature]</i>
7	Melkis Ceballos Maradaya	1705198300042	Consejo de Asesoría	Presidente Junta Directiva	9701370	<i>[Signature]</i>
8	Jose Luis Flores	0717-1983-00053	ASOMAINCUPACO	coordinador proyecto PMA	32039477	<i>[Signature]</i>
9	Ivan Guillein	5301195560133	Asomaincupaco	Gerente	94583506	<i>[Signature]</i>
10	Fernando Ochoa	0801197004272	ASOMAINCUPACO	Consultor	88888920	<i>[Signature]</i>



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



Nombre del evento: _____

Lugar: _____ Fecha: _____

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
11	Jorge Romero	1705-1983-00259		Coordinador	87 892729	
12	Lazaro Adalid	1705198700196				Lazaro Adalid
13	Glenda Contreras	1705198000266		Coordinador		Glenda Contreras
14	Jose Hernan Bonilla C.	1705-1988-00014		U.M.A	3329-4456	
15	Julio Cesar Bonilla	1705197300142		Coordinador	33855782 32001014	
16	Rene Fernando Flores	1705198500591			3150	

PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM

De: Alba Mirian Romero

RTN: 17051973001778

Esquina Opuesta a la Plaza Central,

DIA	MES	AÑO
14	08	21

Contado B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.

Crédito mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

FACTURA No.

000-001-01-00000306

Nombre: Alcaldia Municipal de Caridad, Valle

Dirección: _____ R.T.N. 08995437725

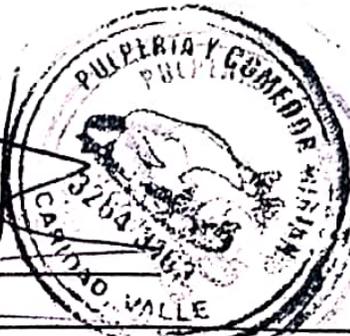
GRAFICOS Y MAS DE DOBLAS FLORES 1 1/2 CUADRA AL ESTE DE IGLESIA LA MERCED R.T.N. 07031979012632 /N° CERT. 9231-15-10500-140/ CEL:2722-0061 / 9954-5333

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
17	Merrendas	\$ 50.00		\$ 850.00
17	Frescos Nornoles	\$ 12.00		\$ 204.00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000301 / 000-001-01-00000350
 CAI: 724523-7B4FDA-D049B4-2186C1-83E6A3-F8
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 03/06/2022
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS IEXIJALA;

SUB-TOTAL	L. 1054.00
IMPORTE EXENTO ISV	L.
IMPORTE EXONERADOS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.
15% IMP. SV	L. 127.50
18% IMP. SV	L.
TOTAL A PAGAR	L. 1181.50

[Handwritten Signature]
 FIRMA



Total en letras L: Mil ciento ochenta y uno con 50/100

Datos del Adquiriente Exonerado		
N° Correlativo De Orden De Compra Exenta:	N° Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:	N° Identificativo Del Registro De La SAG:



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



Nombre del evento: Socialización del Proyecto de Planta de tratamiento de Residuos Sólidos mancomunado
 Lugar: Centro Social Caridad, Valle Fecha: 08/07/24

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Nils Ramón Cruz B.	1705-1980-00305		Coordinador	87689034	
2	Lesly Dalila Flores	1207-1969-00057	Vida Mejor	Municipal	88720869	
3	Kody Vanessa Roman	1705-1990-00025	Alcaldia	O.M.M	87740948	
4	Addiel Adibisai Bonilla	1705-1991-00015	Alcaldia	P.D.M. y Tributación	9952-5512	
5	Mauricio Ochoa Oriedo	0501-1969-01303	Global Communi	Oficial de Inyestrucc.	9441-4711	
6	Ana Luisa Padilla	0101-1981-00420	Global Communities	Facilitadora	94375885	Ana Padilla.
7	Jose Hernan Bonilla	1705-1988-00014	Alcaldia	UMA	3329-4456	
8	Julio Cesar Bonilla	1705-1973-00142	Soc. Civil	Pte	33955782	
9	Vicalas Hernandez P.	1705-1973-00024			31442280	
10	José Merlin Padilla T.	1705-1998-00006	Alcaldia	Presupuesto Contabilidad	8937-3231	

Desechos Sólidos

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

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: _____

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
11	Albo godino Avilob.	1725-1781-01345	Alcalde	Tesorero	3299682	

PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM

De: Alba Mirian Romero

RTN: 17051973001778

Esquina Opuesta a la Plaza Central,

B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.

mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

DÍA	MES	AÑO
71	08	24

FACTURA No.

000-001-01-00000309

Contado

Crédito

Nombre: Alcaldia Municipal de Caridad, Valle

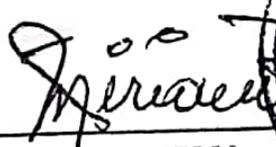
Dirección: R.T.N.: 17059995437725

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/ CEL:2722-0061 / 9954-5333

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
20	Meriendos	\$ 35.00	\$ 700.00	
3	retornobles (frescol)	\$ 58.00	\$ 174.00	
1	Pog de Vosos	\$ 35.00	\$ 35.00	

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000301 / 000-001-01-00000350
CAI: 724523-7B4FDA-D049B4-2186C1-83E6A3-F8
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 03/06/2022
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS IEXIJALA!

SUB-TOTAL	L. 909.00
IMPORTE EXENTO ISV	L.
IMPORTE EXONERADOS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.
15% IMP. S/V	L. 105.00
18% IMP. S/V	L.
TOTAL A PAGAR	L. 1,014.00


 FIRMA



Total en letras L: _____

Datos del Adquiriente Exonerado		
N° Correlativo De Orden De Compra Exenta:	N° Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:	N° Identificativo Del Registro De La SAG:

12 primeras
11 segundas

|||||

ENTREGA DE UNIFORMES



N°	NOMBRE DEL EQUIPO	UNIFORME	ENCARGADO	TELÉFONO
1	Hondable #1	Borussia Dortmund } Local	Jose Anibal Bonilla #1	96-09-94-20
2	F.C. Las Delicias #1	Paris } visita amarilla	Jose Amado Alvarez #1	33-16-92-26
3	F.C. Las Delicias #2	Paris } Local Azul	Wilfredo Mejia Santos	89-89-68-98
4	F.C. El tablón #1		Erwin Adonis Maldonado	89 753179
5	F.C. El tablón #2		Leonel Izaguirre	89753179
6	F.C. Los Vinos I	Roma } Local Rojo Ocre	Concepción Romero	95911980
7	F.C. Los Vinos II	Tottenham } visita Verde Azul	Misael Conteno	98534811
8	Atlético Calvario I	Hertha Berlin (Azul)	Hermelindo Rodriguez	9838-1476
9	Atlético Calvario II	Francia (rojo y azul)	Jexel Zúñiga	3330-7412
10	Veteranos Caridad	Brasil	Hermelindo Rodriguez	9838-1476

"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"

Correo: alcaldiacaridad@yahoo.com

ENTREGA DE UNIFORMES

N°	NOMBRE DEL EQUIPO	UNIFORME	ENCARGADO	TELÉFONO
11	F.C. Espino #1		Domingo Romón RJ.	94-80-00-62
12	F.C. Espino #2		Henrí H.	96019746
13	FC Arada #1		ALEX Jo Bani Mejia	98105362
14	FC Arada #2		elme Roney Amaya	
15	F.C CAÑADA #1		Romides Lopez R.	87803435
16	F.C CAÑADA #2		pedro maradiaga P.	88069126
17	F.C La Jarita #1		algu Ivan Ramos	98044362
18	F.C La Jarita #2		algu Ivan Ramos	98044362
19	F.C Orapel #1		Eduardo Mayorguin	89161608
20	F.C Orapel #2		Jose Carlos Rodriguez	88-26-6924

"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"

Correo: alcaldiacaridad@yahoo.com

ENTREGA DE UNIFORMES

N°	NOMBRE DEL EQUIPO	UNIFORME	ENCARGADO	TELÉFONO
21	F.C. San Antonio #1	Boca Juniors 3 Azul	Franklin Antoni Borilla	96-73-16-13
22	F.C. San Antonio #2	Napoli 3 Blanco Azul	Erkin Noé Flores	97-96-42-53
23	C.D. Brisas "A"		Juan Romero	33-77-86-58
24	C.D. Brisas "B"		Carlos Romero	



PULPERIA Y COMEDOR MIRIAM

De: Alba Mirian Romero

RTN: 17051973001778

Esquina Opuesta a la Plaza Central,

DIA	MES	AÑO
11	08	21

Contado

B. El Centro, Caridad, Valle, Honduras C.A.

Crédito

mirianromero052@gmail.com Cel: 3264-3163

FACTURA No.

000-001-01-00000307

Nombre: Alcaldia Municipal de Caridad, Valle

Dirección: _____ R.T.N.: 17059995437725

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/ CEL: 2722-0061 / 9954-5333

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
12	Meriendas	L. 45.00		L. 540.00

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000301 / 000-001-01-00000350
 CAI: 724523-7B4FDA-D049B4-2186C1-83E6A3-F8
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 03/06/2022
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS IEXIJALA;

SUB-TOTAL	L. 540.00
IMPORTE EXENTO ISV	L.
IMPORTE EXONERADOS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.
15% IMP. S/V	L. 81.00
18% IMP. S/V	L.
TOTAL A PAGAR	L. 621.00

Miriam
 FIRMA

Total en letras L: Seiscientos Veintiuno exacto

Datos del Adquiriente Exonerado

N° Correlativo De Orden De Compra Exenta:	N° Correlativo De Constancia De Registro de Exonerado:	N° Identificativo Del Registro De La SAG:



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



Nombre del evento: Reunión de Corporación

Lugar: Alcaldía Municipal

Fecha: 13/06/21

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
1	Josbin Yamileth Bonillo	1705-1981-00963	Alcaldía	ViceAlcalde	95222282	
2	Martin Noel Garcia	1705-1987-00196	Alcaldía	Regidor	07902708	Martin Noel Garcia
3	Enck Natividad maradiaga	1705-1979-00276	Alcaldía	Regidor	33431123	Enck maradiaga
4	Jose Hernan Bonillo C.	1705-1988-00014	Alcaldía	NMA	3329-4456	
5	Jose Luis Flores	0717-1983-00053	ASOMANUCAPRO	coordinador	32039477	
6	Anaida maribel Mejia J.	1705-1971-00107	Alcaldía	Regidora	95578348	A.M.M.J.
7	Maria Adalinda Maldonado	1705-1981-00272	Alcaldía	Regidora	31679613	
8	Ivan Guilan	0301-1955-00133	ASOMANUCAPRO	tec/cous. PSA	94583506	
9	Jairo Maldonado	1705-1991-00097	Alcaldía	catastro	98300429	
10	Carlos Ulises Romero	1705-1975-00161	SESAL	TSA.	98680584	



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: _____

N°	NOMBRE	IDENTIDAD	ORGANIZACION	CARGO	TELÉFONO	FIRMA
11.	Melkis C. Moradaga Mejia	1705 1987 000112	Alcaldia	Secretario	97101370	
12	Addiel Abbisai Bonilla	1705-1991-00015	Alcaldia	Tributación	99-52-55-12	

DIA

MES

AÑO

71

08

21

POR LPS.

7,500.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientas Lempiras Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por Salud: Exámenes médicos gastos de traslado y compra de medicamentos de su hermano cristino Simenez Maldonado

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Jose Izquierdo J.M.

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: José Isaías Simenez Maldonado

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1989-00671

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por Salud: Para Exámenes Medicos gastos de Tratado y Compra de Medicamentos para Su ~~Padre~~ Hermano Cristino Simenez Maldonado

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: 11/08/24

José Isaías Sim.

FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1989-00671

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

Francisco Ramos



DIA

MES

AÑO

11

08

21

POR LPS.

7,500.00

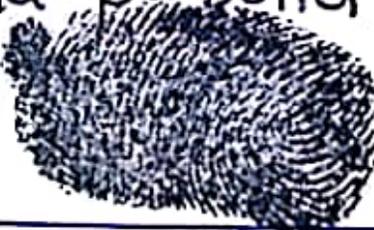
Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientas Lempiras Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por Concepto de Salud; Para Exámenes médicos, gastos de traslado y Compra de medicamentos, por ser una persona de escasos recursos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

x 

Firma Autorizada

1705-1981-00353

EXECUTIVE OFFICE



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: Armando Velasquez Turcios

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1984-00353

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social por concepto de Salud: Para Exámenes medicos, gastos de traslado y compra de medicamentos, por ser una persona de escasos recursos economicos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: 17/08/24



x

FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1984-00353
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: Francisco P. Turcios

TESORERO



3.023 GAS. REGULAR BK INVERSION
ES YONIS S. DE R.L. DE C.V.
PUMA LAMANI
Barrio Abajo, LAMANI
Km 15.5 Canal Seco, Comayagua
eMail: puma.lamani@gmail.com
Tel:2777-2006
RTN:08019017973068

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 000-002-01-00051095
C.A.I.
A5776E-A80D69-A3458A-B9837D-87CE7A-2D
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-002-01-00040001
Factura Final: 000-002-01-00045000
Fecha Limite de emision: 28-01-2022

Fecha de emision: 04-08-2021 Hora:16:03
Cajero: Usuario HE

Cliente: MUNICIPALIDAD CARIDAD VALLE
RTN: 17059995437725
FORMA DE PAGO: Tarjeta Cred

Cant.	Producto	Precio L	Total L
32.436	GAS. SUPER		
Surridor: 2		27.75 L	900.10 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	900.10 L
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 900.10 L
Pago 900.10 L
Cambio 0.00 L

Novcientos Leapiros con 10/100

G.C. Exentas: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA
ORIGINAL:CLIENTE

DIA 14 MES 08 AÑO 21

POR LPS.

7,500.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: ~~ser~~ Ayuda social para compra de
Alimentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

LILIAN S.M.

Firma Autorizada

1705-1977-00084





SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Lilian Yamileth Saravia Medrano

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1977-00084

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social que recibe para compra de alimentos, por ser madre soltera, de bajos recursos economicos y encontrarse sin empleo por la pandemia de covid-19

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 1,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: 4/08/24

LILIAN S.M.

FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1977-00084

Nº DE IDENTIDAD

[Signature]

FIRMA DEL ALCALDE:



TESORERO



DIA

MES

AÑO

11

08

21

POR LPS.

1,500.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad Valle

La cantidad de: Mil Quinientas Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por Salud: Para Exames medicos
gastos de traslado y compra de medicamentos para su
esposo Carlos Fabian Alvarez Cabrera

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Ingrid Jiménez
Firma Autorizada

1705-1996-00070





SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ingrid Losbelia Simenez Hernandez

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1996-00070

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social Por Concepto de Salud; Exámenes Medicos (Prueba Covid-19), gastos de traslado y compra de medicamentos para su Esposo Carlos Fabian Alvarez Cabrera quien va de Emergencia por efectos de la vacuna ~~pa~~ contra covid-19

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos Lempiras Exactos

FECHA: 11/08/24

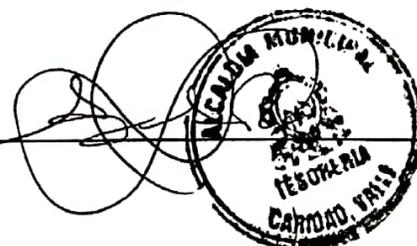
Ingrid Jiménez
 FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1996-00070
 N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: [Firma]



TESORERO



DIA MES AÑO
30 07 24

POR LPS. 1,300.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía Municipal de Caridad y Nalk

La cantidad de: Mil trescientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: Alquiler de Camión para botar basura el día del
Tron de aseo Municipal (2 viajes) el 02/07/24

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Noe Fco Cabrera R
Firma Autorizada

7 de Julio | 1705-1987-00243



ESTACIONES DE SERVICIO DE
C.A. S.A DE C.V.
SAN LORENZO, VALLE BO ALTO VERDE KM102
RTN:08019014692180
CLIENTES@ESCA.COM.HN
TEL: 2275-9493

CASA MATRIZ: COLONIA LOMAS DEL MAYAB
LOCAL 502, EDIFICIO TORRE MAYAB
ESQUINA OPUESTA A PLAZA LAS LOMAS
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

FACTURA ORIGINAL
NO. 003-003-01-00610336

CAI:
28B004-E2BE6B-504183-587100-048F84-
02
RANGO AUTORIZADO
DE: 003-003-01-00610001
HASTA: 003-003-01-00620000
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 30/01/2022

NOMBRE: ALCALDIA DE CARIDAD VALLE
RTN: 17059995437725

FECHA: 01/08/2021 08:45 AM

ORDEN#504

RECEPCION: 0 NIETO
ORDEN#504

30005
SUPER (44.586 LITRO) 1,200.26
X 26.92 POR LITRO (MAN WT)

DESCUENTOS Y REBAJAS L.0.00
EXENTO L.1200.26
EXONERADO L.0.00
IMPORTE GRAVADO 15.00% L.0.00
IMPORTE GRAVADO 18.00% L.0.00
SUBTOTAL L.1200.26
ISV 15% L.0.00
ISV 18% L.0.00
IMPUESTOS L.0.00

BOMBA TOTAL
L.1,200.26

VISA L1,200.26

0% SUBT:1,200.26 IMPTD:0.00

SON: MIL
DOSCIENTOS CON
26/100 LEMP
IRAS

Orden de compra Exenta: _____
Constancia Reg. Exonerados: _____
Registro de la SAG No: _____

G= GRAVADO
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

- CUENTA CERRADA -
Aloha POS ver.12.3.75

DÍA

MES

AÑO

POR LPS.

2,000.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Dos Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por Salud! Para Exámenes médicos, gastos de traslado y compra de medicamentos de su hija Keyka Mariela Simón & Valdez

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Franklin Simón R.
Firma Autorizada

0801-1482-12558



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: Franklin Simenez Ramirez

NUMERO DE IDENTIDAD: 0804-1982-12558

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social Por Concepto de Salud: Exámenes Medicos (Terapias a la Teterón), gastos de traslado y Compra de Medicamentos para su hija Keyla Mariela Simenez Valdez, quien es de Capacidades Especiales

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 2,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Dos mil Lempiras Exactos

FECHA: 7/08/24

Franklin Simenez B.
 FIRMA DEL SOLICITANTE

0804-1982-12558
 N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE [Signature]

TESORERO [Signature]



DIA 11 MES 06 AÑO 21

POR LPS. 200.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Doscientos Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: _____

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

X Suyapa Existela R.R.
Firma Autorizada

1705-1995-00076





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: Suyapa Cristela Romero Rodriguez

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1995-00076

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social para Compra de alimentos, por ser madre soltera, de bajos recursos economicos y estar sin trabajo por la pandemia de covid-19

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 200.00

CANTIDAD DE LETRAS: Doscientos Lempiras Exactos

FECHA: 4/08/24

~~X~~ Suyapa Cristela R. A.
 FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1995-00076
 N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE [Signature] TESORERO [Signature]





SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Teodora Bonilla

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1484-00437

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social por Salud: Para Compra de medicamentos para su hija Delma Luz Romero Bonilla quien es de capacidades especiales

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 619.00

CANTIDAD DE LETRAS: Seiscientos diez y Nueve Lempiras

FECHA: 05/07/24

Teodora Bonilla Turiso
 FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1484-00437
 N° DE IDENTIDAD



FIRMA DEL ALCALDE: [Signature] TRESORERO



619

Delma Wz Romero.

Exp. 3305

edad

44a

¹⁶⁴
1-Fenobarbital 100mg. c/dia.

#90

455

- Fenitoina 1 tab c/dia



#120



FARMACIA JUAREZ
B. DELICIAS CALLE PRINCIPAL
nelyjuarez21@gmail.com
SALIDA AL AMATILLO
NACAOME, VALLE 18011871003285
TEL. 2705-4728
FACTURA
001-001-01-00099612

CAI #:00FFEC-4372DB-48420D-0C82DA-
8BB229-E9

Fecha Limite Emision:03/05/2022

Fecha:08/07/2021 Hora: 08:08:28 a.m.
Cajero: YOLI POS #: 1

=====
Nombres del Cliente:

17059995437725
ALCALDIA DE CARIDAD
=====

Orden Compra Exenta:

Constancia Registro Exoneracion:

de Registro SAG:

=====
Cant/Precio/Descripcion/Cod Valor

90 X L. 1.82 L. 180.00
FENOBARSITAL TAB 100 MG
717640003008 (E)
Descuento L. -16.20

120 X L. 3.79 L. 450.00
FENITOINA CAP 100 MG
940 (E)
Descuento L. -26.20

=====
Descuentos L. 41.40
Exonerado L. 0.00
Base Gravada 15% L. 0.00
Base Gravada 18% L. 0.00
Base Exenta 0% L. 619.00
Sub Total L. 619.00
ISV 15% L. 0.00
ISV 18% L. 0.00
Total L. 619.00

EFFECTIVO Entregado L. 619.00
CAMBIO L. 0.00

Seiscientos Diecinueve Lempira(S) Exactos
Ahorro L. 41.40!

Gracias por su compra
Esperamos que regrese pronto!

Original: Cliente / Copia: Emisor
La Factura es Beneficio de Todos
EKIJALA!

Control Interno:100094107
Rango Autorizado:
001-001-01-00092001
001-001-01-00103000

DIA

MES

AÑO

11

08

24

POR LPS.

7,850.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia Municipal de Carrión Valle

La cantidad de: Mil Ochocientos Cincuenta Lempiras

Por concepto de: Compra de 3 mesas paguinas de madera a razon de 350L. c/u y una mesa Redonda Grande a razon de 800L. = 7,850.00

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Natividad Moradiaga
Firma Autorizada

0610-1973-00520

EXECUTIVE OFFICE

DIA

MES

AÑO

41

08

21

POR LPS.

300.00

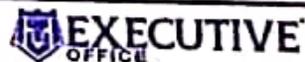
N° _____

Recibí de: Alcaldía Municipal de Caridad, ValleLa cantidad de: Trescientos Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: Compra de una lampara ultravioleta para detector dinero Falso uso de Tesoreria Municipal

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Miguel Angel Sansor Giannini
Firma Autorizada

0804-1969-02353



~~DIA~~ **MES** **AÑO**
71 08 21

POR LPS. 800.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Ochocientos Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: pago por 4 días de trabajo a razón de 200L. c/u
por andar botando basuras el tren de aseo municipal del mes de
Febrero 2021

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		



Firma Autorizada

1705-1186-00014



~~DÍA~~

MES

AÑO

11

08

21

POR LPS.

800.00

Nº _____

Recibí de: Alcalde de Caridad, Valle

La cantidad de: Ochocientos Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: pago por 4 días de trabajo a razón de 200L. c/u por andar botando basura el día del fin de cese municipal, del mes de
Febrero.

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

COUZARNA / J. J. B.

Firma Autorizada

1705-1981-00807

EXECUTIVE OFFICE

DIA **MES** **AÑO**
1 08 24

POR LPS. 200.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Doscientos Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: un día de trabajo para andar botando basura el día del mes de agosto correspondiente al

09/03/21

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		



Firma Autorizada

1207-1490-00817

