



Departamento: Valle

Orden de Pago N°: _____

Paguese a: Melkisebek Moradoglo Mejia Valor en Efectivo:

La Cantidad en Letras: Veinte Mil Leguas exacto 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 _____

[illegible]

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

Fecha: 27/04/2021

Firma del Tesorero(a) Municipal

Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde(sa)

Recibido por: K

Identidad N°: _____

Solvencia Municipal: _____

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD

DEPARTAMENTO DE VALLE

RECIBO

Nº 003036

POR Lps.

20,000.-

RECIBÍ DE: Alcalde Municipal Coridad Valle

LA CANTIDAD DE: Veinte Mil Pesos exacto

POR CONCEPTO DE: Descuento de Cgo chico

17 de Agosto de 2021



Firma

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

Fecha de entrega:

Fecha de liquidacion :

FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	PROVEEDOR	N°DE DOC	VALOR	CODIGO PRESUPUESTARIO
17/8/2021	Por la Compra de mascarillas quirurgicas para uso de la Municipalidad.	Farmacias del Ahorro	071-001-01-00213169	1,869.00	
17/8/2021	Por la compra de bolsas para basura, detergente, jabon, doro, vasos, papel higienico uso de la municipalidad.	Maxi DESPENSA, Comayagua	062-002-01-02514148	1,010.10	
17/8/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud para analisis medicos y operacion de quiste en una mama.	Mirna Luz Maldonado Ramos	1705-1977-00158	2,000.00	Ayuda Social a la Mujer
24/8/2021	Por la compra de Combustible uso de la Municipalidad (Técnicos de Catastro, equipo y demas maquinaria)	Gasolinera Puma San Miguel, Comayagua	001-001-01-00075780	2,000.00	Combustible
27/8/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para Atencion Medica y Compra de medicamentos.	Pedro Pablo Yanez Rios	1705-1989-00131	1,500.00	Ayuda Social
27/8/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para Compra de medicamentos de su madre Nohemy Mejia Lopez	Orlin Aristides Romero Mejia	1705-1982-00005	2,000.00	Ayuda Social a la Mujer
27/8/2021	pago que recibe por alquiler de Camion para botar desperdicios de poda de arboles del parque municipal y areas verdes del Municipio..	Silvia Jhoselin Cruz Maldonado	1705-1986-00137	1,900.00	Transporte
27/8/2021	Por alquiler de camion para botar basura el dia del tren de aseo municipal (2 Viajes, correspondiente al 20 de Agosto del 2021.	Noe Francisco Cabrera Romero	1705-1981-00243	1,300.00	Transporte
27/8/2021	Pago que recibí por un día de trabajo por andar botando basura el día del tren de aseo Municipal.	Moises Jimenez Bonilla	1705-1997-00045	200.00	Jornal
27/8/2021	Pago que recibí por un día de trabajo por andar botando basura el día del tren de aseo Municipal.	Alin Eduardo Bonilla Romero	1705-1992-00131	200.00	Jornal
30/8/2021	Por la compra de Combustible uso de la Municipalidad (Técnicos de Catastro, equipo y demas maquinaria)	PUMA LAMANI	000-002-01-00052420	1,185.30	Combustible
30/8/2021	Por ayuda social que recibe por concepto de salud : Para Atencion Medica y Compra de medicamentos para su hijastro Melkin Said Medrano Saravia quien se fracturo la pierna en accidente de motocicleta.	Arlex Matamoros Alvarado	1707-1966-00151	2,000.00	Ayuda Social
30/8/2021	Por la compra de PAPEL CHAMEX carta uso de la Municipalidad.	Maxi DESPENSA, Comayagua	062-002-01-02514148	1,029.60	Ayuda Social
13/9/2021	Por la compra de Combustible uso de la Municipalidad (Técnicos de Catastro, equipo y demas maquinaria)	PUMA LAMANI	000-002-01-00053204	700.10	Combustible
23/9/2021	Por la compra de Combustible uso de la Municipalidad (Técnicos de Catastro, equipo y demas maquinaria)	PUMA LAMANI	000-002-01-00053749	1,150.01	Combustible
Total liquidacion en soportes (FACTURAS, RECIBOS ETC)				20,044.11	
Disponible en caja				- 44.11	
Total				20,000.00	


RESPONSABLE DE LA CAJA CHICA


TESORERA MUNICIPAL


Vo.Bo. De Contabilidad



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS

EXTIENLA

ORIGINAL=CLIENTE

COPIA = CONTRIBUYENTE UNISOD

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS
DERIVADOS DEL COMBUSTIBLE S DE RL
BLV FFAA 200M ABAJO DE ASTALDI
TEL 2233-1701 AUDITORIA@PRODERGMAIL.COM
CK FFAA

CAI:

0866DF-74E59D-3E4793-3B7E5B-EE659F-5D

RTN: 08019009238118

AUTH NO.:

FECHA LIMITE EMISION: 03/02/2022

RANGO: 009-002-01-04200401 A LA

009-002-01-04420400

FACTURA

NO.: 009-002-01-04207602

NOMBRE: ALCALDIA DE CARINAM

RTN: 1705999543725

EFFECTIVO

Fecha: 24/02/21

Hora: 13:46:10

SURTH04

IFT431

VOLUMEN	DESCRIPCION	PRECIO	CANTO
46.440	SUPER	24.32	L. 1120.1

Descuentos y Rebaja (+) L. 0.0

TOTAL L. 1120.1

Importe Exonerado (-) L. 0.0

TOTAL A PAGAR L. 1120.1

EFFECTIVO L. 1120.1

UN MIL CIENTO VEINTE CON 10/100 LEMPIRAS

ADULTRIENTE EXONERADO

No. CC Exenta: _____

No. Reg. Exonerado: _____

No. Reg. 246: _____

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
PCO.00% L.	1120.1	L. 0.00 L.	1120.1
115.00% L.	0.0	L. 0.00 L.	0.0
118.00% L.	0.0	L. 0.00 L.	0.0
TOTAL L.	1120.1	L. 0.00 L.	1120.1

-DIA-

MES

AÑO

15

02

21

POR LPS.

2,000.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Das Mil Lempiras Exactos **Lempiras**

Por concepto de: Por la reinstalación de porterías en el campo de Futbol de la Comunidad del Hondable #1

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Lazaro Adalid Romero

Firma Autorizada

1705-1987-00186





Servicio UNO Jicaro Galán Nacaome, Valle

Propietaria: Zeila Maribel Arce Gutiérrez

Dirección: Jicaro Galán, contiguo a Hotel Oasis Colonial, Nacaome, Valle
Honduras, C.A. Celular: 3392-7965 / E-mail: rene.aguiarflores@gmail.com

R.T.N. 17061962001269

CAI 0B1501-D5F7F9-CB408E-BF1FC9-3902A8-C7

Factura 000-001-01 00 N° 118413

DÍA	MES	AÑO
76	02	21

CONTADO ☒
CRÉDITO ☐

R.T.N. 1705 9995 437725

Señor Alceles Carmona

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			520 0
	Gasolina Regular			
	Diesel			
	Kerosene			
	Lubricantes			
	Varios			
TOTAL L.				520 0

"La Factura Es Beneficio de Todos Exijala"

Rango Autorizado: del 000-001-01-00118001/000-001-01-00120500

Fecha Limite de Emisión: 05/02/2022

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Importe Exonerado L.

Importe Exento L. 520 00

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

TOTAL L. 520 0

Firma

Cantidad en Letras

Lps

PUMA PANAMERICANA 2
RTN:06011977003118
Choluteca, Carretera Panamericana
Tel: 2782-0244 / 2782-8582
email:estacionpanamericana@yahoo.com

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-005-01-00323949

C.A.I.

52D4D1-01CE24-464DAF-78DF4D-E2B721-E2

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-005-01-00320001

Factura Final: 000-005-01-00350000

Fecha límite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 21-02-2021 Horas:10:23

Cajero: Usuario HE

Cliente: ALCALDIA CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437725

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
42.485	Lt. GAS. SUPER		
Surtidor: 5		23.54 L	1000.10 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	1000.10 L
SubTotal Exonerado:	0.00 L
SubTotal ISV 15%	0.00 L
SubTotal ISV 18%	0.00 L
ISV 15%	0.00 L
ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 1000.10 L

Pago 1000.10 L

Cambio 0.00 L

Un mil Lempiras con 10/100

No. O/C Exentas: _____

No. Cons. Exonerac.: _____

No. Registro SAG: _____

La Factura, beneficio de todos:EXIGALA

ORIGINAL:CLIENTE

INVENTIONES JONIS S. DE R.L. DE C.V.

PUMA LAMANI

Barrio Abajo, LAMANI

Rz. 10.5 Canal Seco, Comayagua

eMail: puma.lamani@gmail.com

Tel: 2777-2006

RTN: 08019017773068

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-00042188

C.A.I.

A5794E-A80D89-A3458A-B9E370-87CE7A-2D

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00040001

Factura Final: 000-002-01-00065000

Fecha Límite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 03-03-2021 Hora: 19:53

Cajero: Usuario HE

Cliente: ALCALDIA DE CARIDAD

RTX: 17059995437725

FORMA DE PAGO: Tarjeta Cred

Cant.	Producto	Precio L	Total L
-------	----------	----------	---------

44.511	GAS. SUPER		
--------	------------	--	--

Barridos: 2	24.96	11,111.00 L	
-------------	-------	-------------	--

Descuentos y Rebajas: 0.00 L

SubTotal Exento: 1111.00 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 1111.00 L

Pago 1111.00 L

Cambio 0.00 L

Un mil ciento once Lempiras con 00/100

-----0.00 Efrentas-----

No. Cons. Exonerac.:-----

No. Registro GAS:-----

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

OTRO/A CLIENTE

DIA

MES

AÑO

12

03

21

POR LPS.

700

Nº _____

Recibí de: Alcalde de Caridad, ValleLa cantidad de: Setecientos Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: Por ayuda Social que recibe para la alimentación por ser madre soltera y de bajos recursos economicos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

X Suyapa Cistela R R
Firma Autorizada

1765-1995-00075



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: Soyapa Cristela Romero Rodriguez

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1995-00075

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social que recibe para alimentacion, por so,
madre Soltera y de bajas recursos economicos.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 700.00

CANTIDAD DE LETRAS: Setecientos Lempiras Exactos

FECHA: 1705-1995-00075 12/03/21

Soyapa Cristela Romero R.
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1995-00075
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

[Firma del Alcalde]

TESORERO

[Firma del Tesorero]

DIA

MES

AÑO

13

03

21

POR LPS.

800.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia Municipal de Caridad, ValleLa cantidad de: Ochocientos Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: Ayuda Social por Salud para Compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo
ActualDilcia Alvarado

Firma Autorizada

1707-1994-00377



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: Dilcia Luhenys Alvarado Gomez

NUMERO DE IDENTIDAD: 1707-1994-00377

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por concepto de salud; para
Compra de medicamentos.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 800.00

CANTIDAD DE LETRAS: Ochocientos Lempiras Exactos

FECHA: 13/03/21

x Dilcia Alvarado
FIRMA DEL SOLICITANTE

1707-1994 000377
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

Francisco Plinio

TESORERO

[Firma]

Nelsy Dagnas Bonilla

① General Orina

① Heces

① Hemograma Completo

[Handwritten signature]



DIA

2

MES

04

AÑO

21

POR LPS.

7,300

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad ValleLa cantidad de: Mil Trescientos Lempiras Excto LempirasPor concepto de: Por alquiler de Camión para botar basura
el día del fin de año Municipal

Sal. Ant.

Abono

Saldo
ActualNoe Fco Cabrera R
Firma Autorizada

Semana Santa 1709-1481-00243

INVENTARAS TOMIS S. DE R.L. DE C.V.

DOMO LANANI

21-12-2020, LANANI

av. 2da. Canal Seco, Comayagua

correo: pura.lanani@gmail.com

Tel: 2777-2006

RTN: 06019017973068

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-002-01-00044744

12-04-2021

ATP: 42-480089-A3458A-B78370-87CE7A-2D

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00040001

Factura Final: 000-002-01-00065000

Fecha limite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 12-04-2021 Hora: 18:11

Cajero: Usuario HE

Cliente: MUNICIPALIDAD CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437725

FORMA DE PAGO: Efectivo

Desc. Producto	Precio L	Total L
47.643 GAS. SUPER		
Subtotal: 2	26.24	11,250.10 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	1250.10 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	1250.10 L
Pago	1250.10 L
Cambio	0.00 L

En mil doscientos cincuenta Lempiras c
en 10/100

D.C. Exentas:

No. Cons. Exonerad:

No. Registro 3AG:

Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ALABAMA, ALLENTE

DIA

MES

AÑO

29

04

21

POR LPS.

1,300.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, ValleLa cantidad de: Mil Trecientos Lempiras LempirasPor concepto de: Por alquiler de camión para bolar
basura el día del fren de aseco

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Noe Fco Cabrera R
Firma Autorizada

1705-1484-00243

 EXECUTIVE
OFFICE

DIA

29

MES

04

AÑO

21

POR LPS.

400.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Cuatrocientos Lempiras Exacts Lempiras

Por concepto de: Compra de agua para el Centro Social

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Noe Fco Cabrera R

Firma Autorizada

Agua Viajes

FOS 1481 00 243



INVERSIONES COMIS S. DE R. DE C.V.

PUMA LAMANI

Gerente Abalo: LAMANI

M. 15.5 Canal 5ccc, Comayagua

email: puma.lamani@gmail.com

Tel: 2777-2006

RTN: 08019017973068

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 100-002-01-00046392

C.A.:

A5746E-AB0DB9-A3458A-B98370-87CE7A-2D

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-002-01-00040001

Factura Final: 000-002-01-00065000

Fecha límite de emisión: 28-01-2022

Fecha de emisión: 10-05-2021 Hora: 14:29

Cajero: Usuario HE

Cliente: MUNICIPALIDAD CARIDAD VALLE

RTN: 17059995437125

FORMA DE PAGO: Tarjeta Cred

Cant.	Producto	Precio L	Total L
47.206	GAS. SUPER		
Surkido: J		26.41	L1,246.70 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
SubTotal Exento:	1246.70 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 1246.70 L

Pago 1246.70 L

Cambio 0.00 L

Un mil doscientos cuarenta y seis Lempi
ras con 70/100

O.C. Exenta:

M. Cons. Exonerado:

No. Registro SAG:

La Factura es beneficio de todos:

EXICIALA

ORIGINAL CLIENTE



De: Debora Argentina Sosa

R.T.N. 17061948000971

El Amatillo, Goascoran, Valle Cel. 3396-4034 //3361-5127

CAI 4F2667-123FEE-A94DA6-A5049B-A681FE-0C E-mail: deboraarsosa@hotmail.com

000-001-01 00

Nº 056458

El Amatillo 1 de 6 del 2021

R.T.N. 1705 9995 4377,25

Señor(a) alcaldia corredor valle

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!"

DIA

05

MES

06

AÑO

21

POR LPS.

2,000.00

Nº

Recibí de:

Alcaldia de Corrida, Valle

La cantidad de:

Dos Mil Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de:

Pago de transporte y traslado del Soven Sose

Berto Bonilla Hernandez, fracturado hacia el Hospital del
Sul.

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Natividad Maradiaga

Firma Autorizada

0612 1473-00520

HOSPITAL REGIONAL DEL SUR

1º Apellido Hernandez	2º Apellido	Nombres Jose Alberto	Edad 32	Sexo /	No. Historia Clínica 17051988 00116
Servicio Ortopedico	Fecha de Ingreso Sala	5/03/21		No. Cama 1	
Ingreso por	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO		REFERIDO A	
EMERGENCIA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
CONSULTA EXT	5	03	21	8	03
Diagnostico	Luxación de cadera derecha				

Resumen de Historia Clínica: Paciente masculino con historia de caída en agujero de aproximadamente 7m presenta dolor en región glútea derecha a los movimientos activos y no refiere dolor a movimientos pasivos.

Tratamiento: Ceftriaxona 1gr IV STAT PPS y luego c/12hrs
Oxacilina 1gr IV c/6hrs, Dexketoprofeno 50mg IV c/8hrs

Evolución: Satisfactorio

Diagnóstico Final: Luxación de cadera derecha

Condición de Salida: Alta Médica

Observaciones: Dar Ibuprofeno 600mg VO c/8hrs por 10 días
Retirar vendeda a las 3 semanas, Curaciones en días alternos

Cita de Consulta Externa: Al cupo

Firma y Clave de Médico:

DIA

05

MES

06

AÑO

21

POR LPS.

2,000.00

N° _____

Recibí de:

Alcaldía de Carridad, Valle

La cantidad de:

Dos Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de:

Pago de transporte y traslado del personal de la
ENEE Goacoran a Solventar problema de electricidad en el barrio
Nuevo, Sector Los Contreras

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Firma Autorizada

DIA

06

MES

06

AÑO

21

POR LPS.

800.00

N°

Recibí de: Alcaldia de Caridad, ValleLa cantidad de: Ochocientos Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: Por cuatro dias de trabajo a lozan de 2002 c/u
por andar botando basura el dia del fren de asco correspondiente
al mes de febrero

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Firma Autorizada

1705-1497-00064

EXECUTIVE
OFFICE

DIA

06

MES

06

AÑO

21

POR LPS.

800.00

Nº _____

Recibí de:

Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de:

Ochocientos Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de:

Por Cuatro dias de trabajo a lozan de 2002 c/u
por andar botando basura el dia del tren de asco correspondiente
al mes de febrero

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Firma Autorizada

1705-1997-00064

EXECUTIVE
OFFICE