

# MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024388

024388

Lugar y Fecha: 4 DE AGOSTO DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: MAXI IMPRESION/ADA ROSSELY PEREZ PERDOMO Lps. \*\*\*\*\*63,250.00

La Suma de: \*\*\*\* SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 \*\*\*\*

Efectuando lo Siguiente:

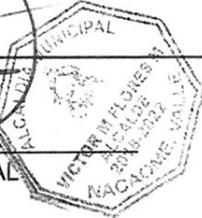
Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 07 PARTICIPACION CIUDADANA

Región: 573 SUBSIDIOS A INST. CULT. O SOCIALES SIN FIN DE

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la fact:Nº 000207 por la compra de 1,000 mascarillas KN95 para ser entregadas a los empleados de esta municipalidad ante emergencia Covid-19.- se adjunta factura	63,250.00

ALCALDE MUNICIPAL



Identidad #

0611197100043

R.T.N. #

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE

Impuesto Vecinal #

Fecha de Pago

FIRMA INTERESADO

*Adela Rossely Perez*

GERENTE ADMINISTRATIVO

*[Signature]*

ALCALDIA MUNICIPAL  
TESORERIA  
2018  
NACAOME  
Día Mes Año  
*[Signature]*  
TESORERO MUNICIPAL





Proptetaria: Ada Rossely Pérez Perdomo

Tel. 2781-4397 Cel. 3326-3333

Correo: maximpresion@gmail.com

San Lorenzo, 31 de julio, 2020

**ALCALDIA MUNICIPAL**

**Atención:**

## COTIZACIÓN

Sirva la presente para cotizar lo siguiente:

No	Descripción	Cant	Vir/Unit	Vir/Total
1	Mascarillas KN 95 Blancas	1000	L. 55.00	L. 55,000.00
			Sub	L. 55,000.00
			15 I.S.V.	L. 8,250.00
			<b>TOTAL:</b>	<b>L. 63,250.00</b>

Condiciones de pago: 60% de anticipo y la diferencia contra entrega. Cheque a nombre de Maxiimpresión/Ada Rossely Perez Perdomo ó deposito a la cuenta en Banco Atlántida # 70220069184

Tiempo de entrega: 14 días hábiles después de entregado el anticipo

Observaciones:

➤ Nuestra empresa es autorizada por la S.A.R. Rtn: 06111971000432  
(Bryan Cruz, Vendedor, Cel. 3144-2394)

Atentamente,

**MAXIIMPRESIÓN**

"Calidad a Tú Alcance"

MAXIIMPRESION  
San Lorenzo Valle, Honduras





REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

ADA ROSSELY / PEREZ PERDOMO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIM. 08 ENERO 1971  
SEXO FEMENINO  
EMIDA EL 22 JULIO 2005



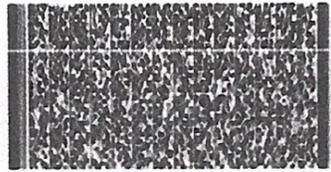
0611-1971-00043



02460382-02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podra privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dara lugar a la sanción correspondiente.

*[Signature]*  
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1709

ADA ROSSELY / PEREZ PERDOMO

0611-1971-00043

 <p>República de Honduras Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional</p>	<p>RTN: 0611197100043</p>	<p>Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto Nº 107 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 1 del Decreto Nº 758 del 10 de Agosto de 2007; Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto a Ventas; Art. 56 del Decreto 27 B; Art. 20 del Decreto 104-2002; Ley del Equilibrio Financiero y Previsión Social; Art. 24 del Decreto 91-2005 del 10 de Abril de 2005; Art. 8 del Decreto de Ley del 1º de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta de Honduras; y el Decreto de Ley No. 43 publicado el 18 de Enero de 1973.</p>																
	<p>ADA ROSSELY PEREZ PERDOMO Nombre y Razón Social</p>	<p><i>[Signature]</i> DIRECTOR ADJUNTO DE RENTAS INTERNAS</p>	<p><b>DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS</b> ASISTENCIA AL CLIENTE <b>OFICINA</b> REGISTRAR GENERAL</p>															
<p><b>Inscripciones</b></p> <table border="0"> <tr> <td>Ventas Selectivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Productores Importadores de Cigarrillos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Importador</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Productor Alcoholes Licorosos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Exportador</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Exportador Alcoholes Licorosos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Imprentas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Importador Alcoholes Licorosos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ventas Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>	Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>	Exportador	<input type="checkbox"/>	Exportador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>	Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>	<p>Director Adjunto de Rentas Internas      Jefe de Departamento</p>	<p>Soberano Contribuyente: cumplir con sus obligaciones de declarar y pagar los impuestos a la renta y el IVA que corresponden de acuerdo a la Ley del Impuesto a la Renta y el artículo 43 del Decreto del Registro Tributario. Cumplir con sus obligaciones de cambio de facturas.</p>
Ventas Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>															
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>															
Exportador	<input type="checkbox"/>	Exportador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>															
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>															
<p>Fecha de Emisión: 20130603</p>	<p>Número de Documento: 007412-1348000</p>	<p>Transacción: DAFN</p>																



# MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024391

024391

Lugar y Fecha: 6 DE AGOSTO DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCÍA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA Lps. \*\*\*\*\*24,000.00

La Suma de: \*\*\*\* VEINTICUATRO MIL CON 00/100 \*\*\*\*

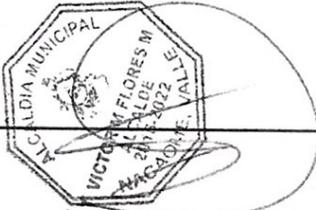
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 07 PARTICIPACION CIUDADANA

Región: 573 SUBSIDIOS A INST. CULT. O SOCIALES SIN FIN DE

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Pago del contrato por la elaboracion de 400 platos de comida para la alimentacion de personal que estan trabajando en la instalacion del Centro de triaje y personal dedicado a la elaboracion de raciones esta ciudad de Nacaome ante emergencia Covid-19.- se adjunta factura	24,000.00



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # \_\_\_\_\_

R.T.N. # \_\_\_\_\_

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

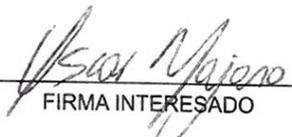
SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal # \_\_\_\_\_

EFFECTIVO

CHEQUE

Fecha de Pago \_\_\_\_\_

  
FIRMA INTERESADO

  
GERENTE ADMINISTRATIVO

ALCALDIA MUNICIPAL  
TESORERERIA MUNICIPAL  
NACAOME  
VALLE  
Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
  
TESORERO MUNICIPAL

RECIBO POR L. 24,000.00

ORDEN DE PAGO

024391

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA MUNICIPALIDAD DE NACAOME, VALLE 19

LA CANTIDAD DE:

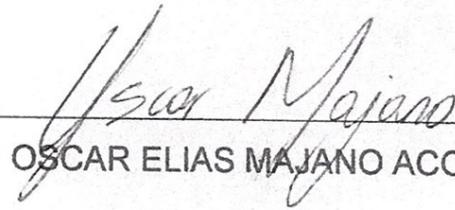
\*\*\*\* VEINTICUATRO MIL CON 00/100 \*\*\*\*

POR CONCEPTO DE:

Pago del contrato por la elaboracion de 400 platos de comida para la alimentacion de personal que estan trabajando en la instalacion del Centro de triaje y personal dedicado a la elaboracion de raciones esta ciudad de Nacaome ante emergencia Covid-19.--se adjunta factura.

6 de Agosto del 2020

f)

  
OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA



# Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.

Honduras, C.A.

Tel.: 2795-4123 - 2795-5398    Telefax: 2795-4454

Periodo 2018 - 2022



## ACTA DE INICIO DE PROYECTOS

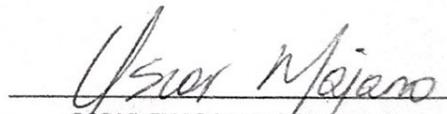
Por este medio la Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle presidida por el **Licenciado Víctor Manuel Flores Montalván** Contrato los servicios del Señor **OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA**, con tarjeta de identidad N° **1701-1997-01834**, Compra de 400 platos de comida se entregó 20 desayunos y 20 almuerzo hacen un total de 40 tiempos al día por 10 días por el valor de 60c/u incluyendo Refresco, agua y café para las personas que están trabajando en la Instalación del Centro de triaje y personal dedicado a la elaboración de raciones. De esta Ciudad de Nacaome, Valle ante la Emergencia Nacional Sanitaria del COVID-19, el valor por realizar este trabajo es por **VEINTICUATRO MIL LEMPIRAS (LPS. 24,000.00)**, por lo que está de acuerdo y acepta ejecutar el trabajo antes mencionado.

Y sin más que tratar firmamos la presente en la ciudad de Nacaome, Valle a los días 28 del mes de Julio del año 2020

Att.

*Recibido por  
Oscar Fuentes  
30/07/2020  
2:15 P.M.*

  
  
**LIC. VÍCTOR MANUEL FLORES MONTALVÁN**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

  
**OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA**  
**EJECUTOR**

*24,000.00  
6 Agosto 2020.  
03-07-573  
24007*



# Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.

Honduras, C.A.

Tel.: 2795-4123 - 2795-5398    Telefax: 2795-4454

Periodo 2018 - 2022



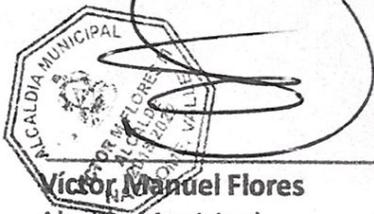
## **CONTRATO DE SERVICIOS DE ALIMENTACION ANTE LA EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA DEL COVID-19 DE CIUDAD DE NACAOME, VALLE.**

**NOSOTROS: VICTOR MANUEL FLORES MONTALVAN**, mayor de edad casado, hondureño, con Identidad No. 1701-1962-00566, con domicilio en el Barrio El Jardín Municipio de Nacaome, Departamento de Valle, quien actúa en su condición de Alcalde Municipal del Municipio de Nacaome, departamento de Valle por una parte y para efecto de este Contrato se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por la otra el señor **OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA**, mayor de edad, hondureño, de oficio Lic. Líneas Extranjeras, vecino y residente del Barrio Abajo, Municipio de Nacaome, con Identidad No. 1701-1997-01834, denominado de aquí en adelante "**EL CONTRATISTA**", hemos convenido en celebrar como al efecto así lo hacemos, el presente contrato de servicios de alimentación para la ejecución del proyecto: Compra de 400 platos de comida se entregó 20 desayunos y 20 almuerzo hacen un total de 40 tiempos al día por 10 días por el valor de 60c/u incluyendo Refresco, agua y café para las personas que están trabajando en la Instalación del Centro de triaje y personal dedicado a la elaboración de raciones. De esta Ciudad de Nacaome, Valle ante la Emergencia Nacional Sanitaria del COVID-19, Este Contrato se regirá por las condiciones y estipulaciones contenidas en las cláusulas siguientes. **PRIMERA: OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:** **LA MUNICIPALIDAD**, contrata los servicios de **EL CONTRATISTA** para que realice los trabajos de alimentación en la elaboración del proyecto en mención con los costos y cantidades de obra descritos a continuación:

**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El monto del presente Contrato es por la cantidad de **VEINTICUATRO MIL LEMPIRAS (LPS.24,000.00)**, el cual fue cotizado y ofertado por EL CONTRATISTA; la forma de pago será mediante elaboración de alimentos siendo avaladas y verificadas en el sitio por la persona designado para tal efecto, este contrato no contempla anticipo **TERCERA: PLAZO:** EL CONTRATISTA se compromete a finalizar los trabajos de elaboración de comidas en un plazo de 10 Días a partir de la firma de este contrato. **CUARTA: PRORROGA:** Por excepción podrá ampliarse el tiempo de ejecución, siempre y cuando se deba a motivos de fuerza mayor, caso fortuito, debidamente justificados por escrito por EL CONTRATISTA y avalados por LA MUNICIPALIDAD. **QUINTA: RESCISIÓN DEL CONTRATO:** Podrá rescindirse el presente contrato, cuando ocurra cualesquiera de las siguientes causales: a) Incumplimiento de cualesquiera de las obligaciones estipuladas en el presente Contrato por una de las partes, b) Por deficiencia o mala calidad de los productos, c) A requerimiento del Contratista o de la Municipalidad, cuando las condiciones prevaletientes no hicieran posible la terminación de los productos, plenamente justificables, d) Por motivos de fuerza mayor o caso fortuito. **SEXTA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR:** Para los efectos de este Contrato, se entenderá como caso fortuito o fuerza mayor, todos los actos, hechos o acontecimientos futuros e imprevisibles, que impidan de una manera absoluta y directa cumplir con las estipulaciones de este contrato. **SEPTIMA: MODIFICACIÓN Y ENMIENDAS:** El presente Contrato podrá ser modificado o enmendado parcial o totalmente en alguna o todas las cláusulas, siempre y cuando se acuerde por escrito por los firmantes de este Contrato. **OCTAVA: COMPROMISORIA:** en caso de existir cualquier divergencia en la interpretación o en la solución de cualquier controversia que se derive de su interpretación, el mismo será sometido a consideración de la Municipalidad, sin perjuicio de los

El Contratista. **NOVENA:** que serán pagados de acuerdo a las normas de la Municipalidad, en la tesorería, previo la extensión del correspondiente comprobante de pago, afectándose para ello la estructura municipal número 03-07-573 Subsidios de Administración Central (Participación Ciudadana) que serán pagados de la cuenta # 01-340-000240-7. **DÉCIMA: INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** En caso de incumplimiento del presente contrato y de no aceptar las partes del fallo de la Municipalidad, El Contratista renuncia al fuero de su domicilio y se somete al que la Municipalidad designe o en su caso al Juzgado Segundo de Letras de lo Civil de Municipio de Nacaome Departamento de Valle, renunciando expresamente a los trámites del juicio ejecutivo. **DÉCIMA PRIMERA: ACEPTACIÓN:** Ambas partes se manifiestan de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas del presente Contrato.

En fe de lo cual y para los fines legales correspondientes firmamos el mismo, en la ciudad de Nacaome, Departamento de Valle a los veintiocho (28) días del mes de Julio del año dos mil veinte (2020).



**Victor Manuel Flores**  
Alcalde Municipal  
cc. Contratista  
cc. archivo

  
**Oscar Elias Majano Acosta**  
Ident. 1701-1997-01834



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

OSCAR ELIAS / MAJANO ACOSTA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 21 MARZO 1997  
SEÑO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 26 JULIO 2013

1701-1997-01834

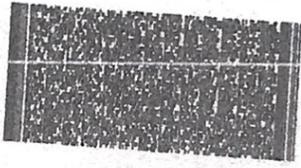


10254004-01

**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 dara lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1701  
OSCAR ELIAS / MAJANO ACOSTA  
1701-1997-01834







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

**KEVIN JOSUE / CANALES OSORIO**



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
 NACIO EL : 28 ENERO 1992  
 SEXO : MASCULINO  
 EMITIDA EL : 26 SEPTIEMBRE 2013

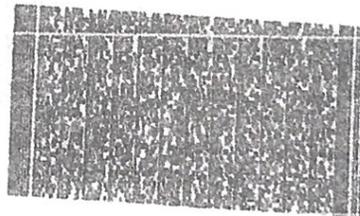
**1701-1992-00732**



12045800-02

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.

DIRECTOR R.N.P.



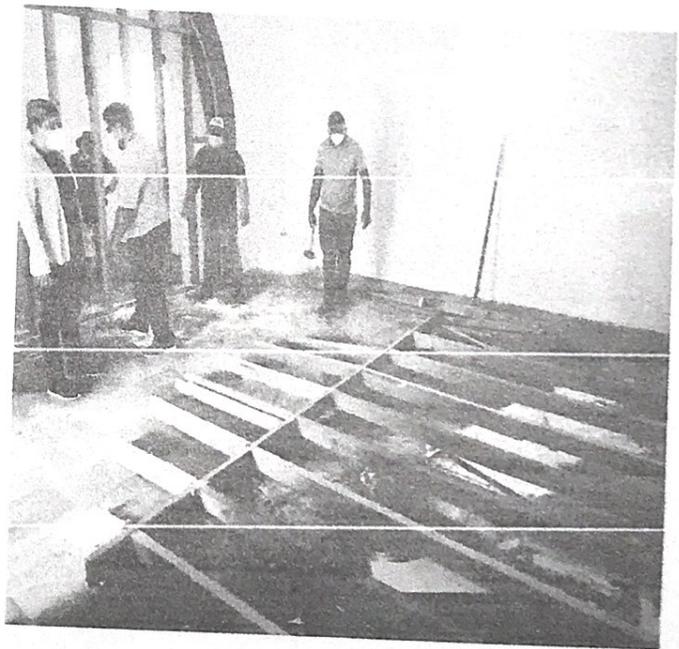
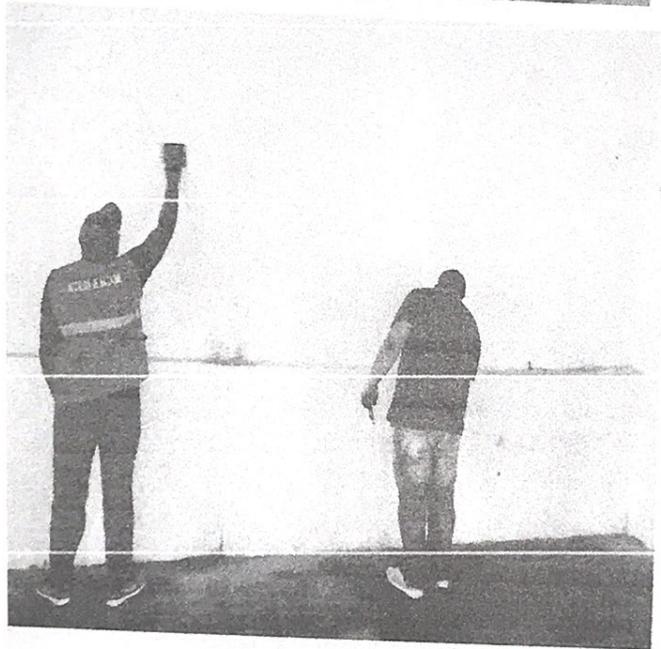
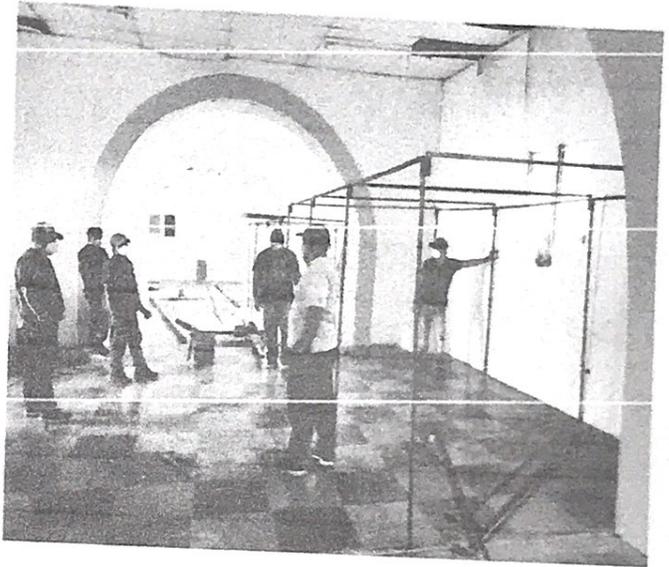
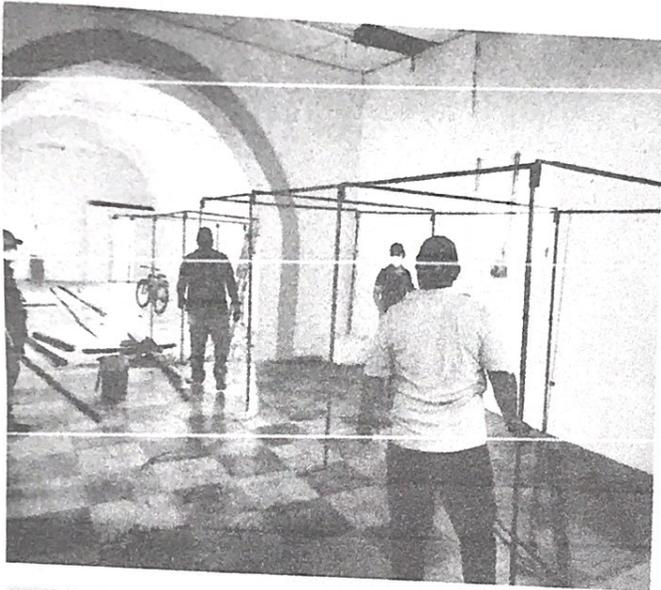
SOLICITADA EN 1701

**KEVIN JOSUE / CANALES OSORIO**

**1701-1992-00732**

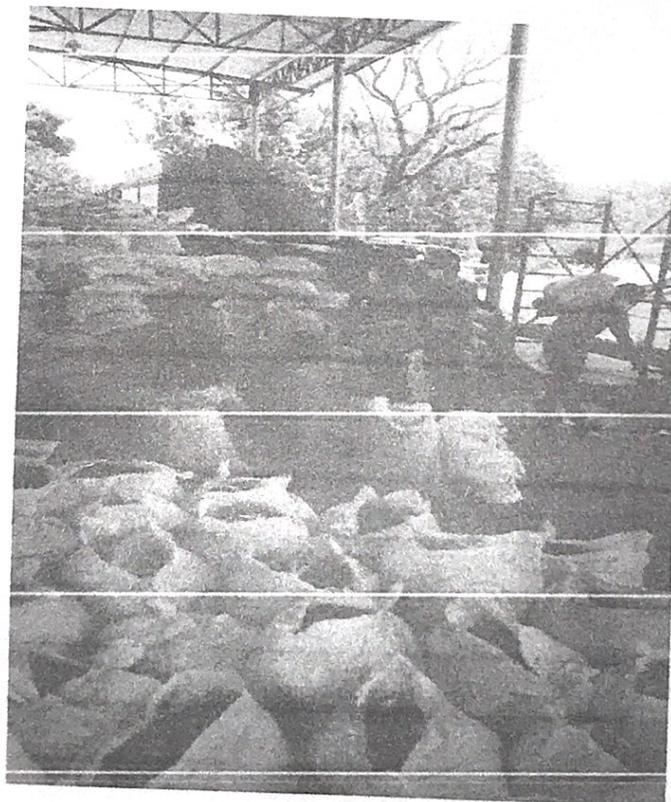
**MUNICIPALIDAD DE NACAOME VALLE**

**ALIMENTACION**



**MUNICIPALIDAD DE NACAOME VALLE**

**ALIMENTACION**





# Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.

Honduras, C.A.

Tel.: 2795-4123 - 2795-5398    Telefax: 2795-4454

Periodo 2018 - 2022



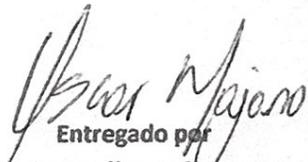
## ACTA DE RECEPCION

**Nacaome-Valle**

**06- de Agosto 2020**

Hemos recibido a entera satisfacción el trabajo realizado por la Sra. **OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA** con tarjeta de identidad N° **1701-1981-02947** que consistió en la Compra 400 platos de comida se entregó 20 desayunos y 20 almuerzo hacen un total de 40 tiempos al día por 10 días por el valor de 60c/u incluyendo Refresco, agua y café para las personas que están trabajando en la instalación del Centro de triaje y personal dedicado a la elaboración de raciones. De esta Ciudad de Nacaome, Valle ante la Emergencia Nacional Sanitaria del COVID-19 Encontrado satisfactorio el trabajo realizado por lo que solicitamos al Tesorero municipal dar su respectivo trámite para la cancelación total del mismo.

Por lo que damos fe en la ciudad de Nacaome, Valle a los 06 días del mes de Agosto del 2020.

  
Entregado por  
**Oscar Elías Majano Acosta**  
Ejecutor

  
Recibo por  
**Daniel G. Vareia**  
Gerente Administrativo

**ALCALDIA MUNICIPAL**  
**LISTA DE ALIMENTACION**

2 SEMANAS

N	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Astrid Berenice Posadas	Empleado por Hora	Astrid Posadas
2	Musta Alberto Estrada	Permanente	Musta Alberto
3	Musta Alberto		Musta Alberto
4	Eduardo Benavides	Empleado por Hora	Eduardo Benavides
5	Luis Fernando m.	Empleado Permanente	Luis Fernando m.
6	Allegondia Alvarez Alvarez	Cooperabilidad y Trans	Allegondia
7	Maria del Carmen	Ascensor	Maria del Carmen
8	Rosi Patricia Mejia Conales	Casa de la Cultura	Rosi Mejia
9	Carolina Campal	Asist. Vice. Alcaldesa	Carolina Campal
10	Kelin Julliza Mejia Berrios	Administradora del CAIV	Kelin
11	Emil I. Mejia Agosto	Coord. P.M.T.A.S	Emil
12	WALTER OMAR VELAZQUEZ	CONDUCTOR DE LOQUETA	WALTER
13	Erasmio Vega Mejia	P.D.M	Erasmio
14	Ana Isabel Hernandez	Empleado por Hora	Ana Isabel Hernandez
15	Melissa Julieth Perez	Asist. Gerencia A.	Melissa Perez
16	Ezer Pineda		Ezer Pineda
17	Juan Maria Rivera		Juan Rivera
18	Enilda Cortello E.	Guardia-Ceguridad	Enilda
19	Dennis OSMAN		Dennis OSMAN
20	Christopher A Posadas	Empleado por Hora	Christopher

019420002407  
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAONE/INGRE  
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007081

Nacaone, Valle 06/08/2020  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de OSCAR ELIAS MAJANO ACOSTA

L 24,000.00

VEINTICUATRO MIL QUÉQUENTOS  
Cantidad en letras Lempiras



*[Handwritten signature]*  
NACAONE Firma(s)



⑆0 100 2 1 50⑆000 1 34 2000 240 7⑆0000 708 1

Por Documento de Credito, S.A. de C.V.