

MUNICIPALIDAD DE NAMASIGÜE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022



ORDEN DE PAGO

Día	Mes	Año
23	04	2021

5018

Nº 00009095

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Namasigüe

Señor Tesorero Municipal: Ostis Ochoa

Sirvase pagar a la Orden De: Claudia Ester Gomez

La Suma de: Nueve mil novecientos setenta y nueve
lempiras exactos

Lps. 9,979.00

Afectando lo Siguiente:

Programa: Administración y Unidad Social

Sub-programa: _____

Actividad: actividad union

Gasto Corriente ☐ Gasto Capital ☐ Gasto por deuda Publica ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
300	330	33300	33300 Productor de arte grafico
100	120	12200	12200 Tomaler 31100 Producto y Bebida
200	233	23360	23360 Mantenimiento y Rep. de Equipo de oficina
500	512	51220	51220 ayuda Social
300	360	36400	36400 Mantenimiento menor
			TOTALES
Liquidación de caja chica			
por gastos realizados en el			
mes de abril en todas cuentas			
que estan escrito			
ch # 10229412			
			LPS. 9,979.00

Firma y Sello
Alcalde Municipal

Firma y Sello
Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo ☐ Cheque ☒

Identidad No. _____

Solvencia Municipal _____

Fecha de Pago

23 04 2021
Día Mes Año

Claudia E. Gomez
Firma del Interesado

liquidación de caja chico Por gastos realizados
en el mes de Abril

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los trabajadores.		
	claudia ester Gomen Herrera	10,000.00	
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	
10229412		claudia E Gomen	06-04-2021
		RECIBI CONFORME	FECHA



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Crestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

INFORME

Liquidación de caja chica

Para: Lic. Osiris Ochoa

Tesorera Municipal

Namasigüe, Choluteca

De: Claudia Ester Gomez

Encargada De Caja Chica

Asunto: Liquidación de Caja Chica

Fecha: 23 de Abril del 2021

En el presente informe se encuentra, la descripción del gasto de caja chica, en base a las necesidades presentadas en los diferentes departamentos de esta municipalidad.

Asi como ayudas sociales según valor aprobado por la corporación municipal.

Adjunto la documentación que respalda los gastos correspondientes al periodo: 06 de Abril al 23 de Abril del presente año.

Atte.

Encargada Caja Chica





Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Crestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE DOCUMENTOS Y VALORES DEL

FONDO DE CAJA CHICA.

Se deja constancia que el día de hoy 23 de Abril del presente 2021 se ha procedido a la entrega y recepción de los siguientes documentos y valores correspondientes al fondo de caja chica:

Descripción	Cantidad	Valor (Lps)
Billetes	4	29.00
Moneda	0	00.00
Total		

2.2 Documento

Tipo de Documento	Cantidad	Valor (Lps)
Facturas	9	4,879.00
Recibos	8	5,100.00
Vales		
Boletas		
Otros		
Total		9,979.00

Nombre y firma de quien entrega: Claudia E. Gómez Espinoza

Nombre y firma de quien recibe: Carlos Enrique Coto a Notario



Nombre
Alcalde Municipal



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Castro L. - Periodo 4

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Claudia E. Gómez
- N° de cheque: 10229412
- Fecha de presentación de la liquidación: de Abril de 2021

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
6/4/2021	00006990	Ayuda Social	Modesto Gómez	900.00
7/4/2021	0004000	Bolsas Plásticas	La Colonia	103.00
7/4/2021	000208487	Reparación Computador	Paper \$ More	710.00
8/4/2021	000208488	Cargador Computador	Paper \$ More	895.00
9/4/2021	— 0 —	Colosinas	Francisca Cortez	300.00
9/4/2021	— 0 —	Merienda	Dois Alvarez	330.00
12/4/2021	— 0 —	Ayuda Social	Amanda Herice	900.00
13/4/2021	00006996	Ayuda Social	Bernardina Cabrera	700.00
14/4/2021	— 0 —	Accesorios Pvc	Orar Dominguez	537.00
15/4/2021	00814453	Herramienta USB	Accesorios Acosta	199.00
	TOTAL			LPS.

Van -

C. Gómez
Elaborado por:
Encargado (a) de caja chica

[Firma]
Autorizado por:
Alcalde Municipal

[Firma]
Revisado por:
Tesorero (a)





ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 900.00

RECIBO: Nº 00006990

Recibí de: Alcaldia Namasigüe

La Cantidad de: Novecientos lemp exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Para realizarse
ultrasonido.

IMPRESA Y ENCUADERNACIÓN ROSARET Tel: 3170-8518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 6 De Abril Del 2021

FIRMA

x



Modesto Gomez

SOLICITUD

Lugar: Santa Irene Namasigue
Fecha: 06-04-2021

Señores miembros de la honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas D" Vicente J.

Reciban un cordial saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente.

Se solicita ayuda económica para
realizarme exámenes, porque estoy
sufriendo de dolor y soy una
persona de escasos recursos económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.


Solicitante

32894456

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MODESTO / GOMEZ HERRERA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 15 JUNIO 1962
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 08 NOVIEMBRE 2012



0609-1962-00147



01115046-02

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 0609

MODESTO / GOMEZ HERRERA
0609-1962-00147



HOSPITAL GENERAL DEL SUR
LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE
SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO



EMERGENCIA Y SALA DE OBSERVACIÓN

NOMBRE: Modesto boni EDAD: 35 SEXO: M
EXPEDIENTE: 0009-62.00147 SALA: 601 FECHA: 5-12-21

- | | |
|--|--|
| ☐ HEMOGRAMA | ☐ BILIRRUBINA/TOTAL |
| ☐ DIAGNÓSTICO / MALARIA | ☐ BILIRRUBINA/DIRECT |
| ☐ GLUCOSA | ☐ BILIRRUBINA/INDIRECTA |
| ☐ UREA / BUN | ☐ FOSFATASA ALCALINA |
| ☐ CREATININA | ☐ GENERAL DE ORINA |
| ☐ TGO | |
| ☐ TGP | |

OTROS:

USG vías
uritarias

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO SOLICITANTE

Data		Valor
16	Importação de bens e serviços	1.374,16
	Importação de bens	1.374,16
	Importação de serviços	0,00
	Exportação de bens e serviços	2.103,60
	Exportação de bens	2.103,60
	Exportação de serviços	0,00
	Importação Gravada 15%	190,00
	Importação Gravada 18%	1,00
	ISV 15%	113,61
	ISV 18%	1,00
	Total a Pagar	1.103,60
	Saldo em Conta Corrente	1.120,00
	Saldo em Conta de Reservas	1,00

50 Rhonda 12/75!

Page 1 of 1

Copia Original Fundada en 3-
 3- Botón de Acción
 Cualquier comentario favor de enviarlo al correo de
 teléfono (001) 218-1885 o al correo electrónico
 servicioalcliente@accionmexi

SOLICITUD A CAJA CHICA

07-04-2021

Claudia Ester Gómez
Vice Alcaldesa Municipal
Su Oficina (Caja Chica)

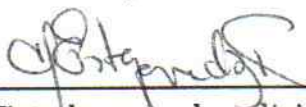
Estimado reciba un cordial y caluroso saludo a la vez deseándole los mayores éxitos en sus funciones.

El motivo de la presente es para solicitarle apoyo en compra de materiales para campaña de limpieza en la comunidad de San Agustín que se estará realizando el día jueves 08 de abril de 2021, en esta misma comunidad con el grupo juvenil de la iglesia católica, como Oficina Municipal de Niñez, Adolescencia y Juventud y como Municipalidad damos el acompañamiento debido en este tipo de actividades, los materiales solicitados son los siguientes:

- Paquete de bolsas plásticas héroes grandes (103 Lempiras)
- 2 refrescos de 3 Litros Coca-Cola (120 lempiras)
- 2 bolsas de Pan Blanco (48 lempiras)
- 4 bolsas de mantequilla (80 lempiras)
- 1 bolsa de pan semita (24 lempiras)
- 8 lempiras de bolsas (8 lempiras)
- 25 churros (50 lempiras)

Total: 433 lempiras

Agradeciendo de antemano su apoyo a este departamento de la Municipalidad.


Visto bueno a la solicitud
Claudia Ester Gómez



Departamento solicitante
OMNAJ, Coord. Gabriela A. De vicente

PAPER & MORE - MEGA STORE
S. de R. L.

RTN: 06019000191653
Barrio El Centro, Calle
cuadra y media al norte
de Almacenes El Compadre

E-Mail: sac@pm.hn

WebSite: www.pm.hn

Telefono: 2780-5200

CAI: FEC241-7DB442-48488C

F4896D-66628C-2B

Factura Nro:

000-001-01-00208487

Terminos: Contado 07/04/2021

SOPORTE TECNICO 14:15:05

Vendido a: 06099995201032

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

NAMASIGUE CHOLUTECA

3372-6482 /

NIT Cite.: 06099995201032

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	MANO DE OBRA Cod: MANO OBRAS ANDRA Precio: 300.00	300.00
1	TECLADO LOGITECH Cod: 097855088741 Precio: 317.39 3 MESES DE	317.39

2043MR1C7709

VALOR EXENTO:	0.00
VALOR GRAVADO:	617.39
SUB-TOTAL:	617.39
DESCUENTO:	
IMPUESTO 15%:	92.61
TOTAL LPS.:	710.00
VUELTO:	0.00

Son: SETECIENTOS DIEZ CON
00/100 L.

Correlativos del 205,501

al 225,500

Fecha limite de emision

15 Julio de 2021

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO



PAPER & MORE - MEGA STORE
S. de R. L.

RTN: 06019000191653
Barrio El Centro, Calle
cuadra y media al norte
de Almacenes El Compadre

E-Mail: sac@pm.hn

WebSite: www.pm.hn

Telefono: 2780-5200

CAI: FEC241-7DB442-48488C

F4896D-66628C-2B

Factura Nro:

000-001-01-00208488

Terminos: Contado 08/04/2021

CESAR COELLO 14:16:59

Vendido a: 06099995201032

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

NAMASIGUE CHOLUTECA

3372-6482 /

NIT Cite.: 06099995201032

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	ADAPTADOR DE Cod: 886540001734 Precio: 778.26 3 MESES DE	778.26

VALOR EXENTO:	0.00
VALOR GRAVADO:	778.26
SUB-TOTAL:	778.26
DESCUENTO:	
IMPUESTO 15%:	116.74
TOTAL LPS.:	895.00
VUELTO:	0.00

Son: OCHO CIENTOS NOVENTA Y
CINCO CON 00/100 L.

Correlativos del 205,501

al 225,500

Fecha limite de emision

15 Julio de 2021





Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

SOLICITUD

Vice Alcaldesa

Claudia Gómez

Su oficina,

Deseándole éxitos en sus labores cotidianas, el motivo de la presente es para solicitar el apoyo para la reparación de la computadora que está asignada a la oficina Municipal Ambiental de esta Municipalidad, ya que actualmente se encuentra en mal estado físico.

Para los fines legales, firmo la presente en el municipio de Namasigüe, departamento de Choluteca, a los 08 días del mes de abril del año 2021.


Osman Oviedo
Coordinador de la UMA



Día	Mes	Año
09	Abril	2024

Dirección: B = El Centro

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☐

--	--	--	--

[illegible]

1613

Sub-total Lps.

I.S.V. Lps.

TOTAL Lps.

300. م

Francisca La Cruz
Firma

Firma



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

LISTADO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Actividad: Reunion con Plan Intinacional-Representantes a Alcaldia Construcción
aulas escolares
Fecha: 09/Abril-2021 Hora: 9:30 AM. Lugar: Alcaldia

N.º	NOMBRE COMPLETO	IDENTIDAD	LUGAR	N.º DE TELÉFONO	FIRMA O HUELLA
1	Gustavo A. Ordóñez Ruiz	0601-1994-02138	Choluteca	96056296	
2	Kelvin Alberto Díaz	0714-1984-00008	PLAN Choluteca	9451-3498	
3	Bayron Ivan Mejía	0609-1994-00059	Plan Choluteca	9451-2811	
4	Denal Ramiro Martínez C.	0601-1959-00856	Namasigüe	3380-6882	
5	Jose Luis Plomdo B.	0609-1974-00213	Namasigüe	3326-6565	
6	Claudia E. Gómez	0609-1982-00700	Namasigüe	9774767	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					





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

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 25 MAYO 1941
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 23 NOVIEMBRE 2017

0611-1979-01715 
01114881-02

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 0809

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL
0611-1979-01715



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 04/02/2020

RTN: 06111979017158

FRANCISCA DE JESUS CARBAJAL

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☐	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Produtor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imponentes	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestatista	☐		

Base Legal: Art. 1, del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestatista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 38 y 55 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministro Director

 **SAR**

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 59 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3375389

Transacción: 4802F6

FACTURA N°

Día	Mes	Año
09	Abril	2021

Señor(es): Alcaldía Municipal de Namasigüe

Dirección: Namasigüe centro RTN: 060999952010-32

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☐

2	Refrescos 3 Litros	60.00	L. 120	00
2	Bolsas Pan Blanco	24.00	48	00
4	Bolsas de Mantequilla	20.00	80	00
1	Bolsa Pan semita	24.00	24	00
8	Lempiros de bolsas	8.00	8	00
25	Chorros	2.00	50	00
Cancelado				

1813

Sub-total	Lps.	—	
I.S.V.	Lps.	—	
TOTAL	Lps.	330	00

Doris Dalila Alvarez
Firma

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

DORIS DALLA / ALVAREZ GUTIERREZ



HONDURANA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 21 DICIEMBRE 1969
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 20 SEPTIEMBRE 2009

0609-1969-00245



0609-1969-00245

DORIS DALLA / ALVAREZ GUTIERREZ

SOLICITADA EN 2009



[Handwritten signature]

ARTICULO 91 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Toda persona que solicite o presente a una persona en su poder o a su favor, debe presentar a la autoridad de la Republica de Honduras, la tarjeta de identidad correspondiente.

República de Honduras
Secretaría de Hacienda - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTH: 100210200243

DORIS DALLA ALVAREZ GUTIERREZ
Nombre e Razón Social

Inscripciones	
Ventas Selectivo	Productores Importadores de Cigarillos
Importador	Productores Alcohólicas Licorosas
Exportador	Distribuidor Alcohólicas Licorosas
Importante	Importador Alcohólicas Licorosas
Prestatarios	

Fecha de Emisión: 20/10/92

Declaro Legar: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 2 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 205 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 56 de la Ley de Ingresos Selectivos, Art. 50 del Decreto 22-87, Art. 52 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2002 de 10 de Abril de 2002, Art. 6 Decreto de Ley N° 50, Ley de Enero de 1972 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20288.

Declaro Acordado 43 publicado el 10 de Enero de 1974.


Director Ejecutivo


Jefe de Departamento Asesoría al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerda su obligación de declarar y pagar cualquier impuesto en sus datos en el RTH, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con la ley.

Número de Documento DEI-432-706144 - Transacción: 073115



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps.

900.00

RECIBO: N^o 0005962

Recibí de: Alcaldia Namasisigüe

La Cantidad de: Novecientos lemp exatos

Por Concepto de: Ayuda Social, para realizarse
exámenes.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 12 De Abril Del 2021

FIRMA

Amanda de Jesus Herrera

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD NAMASIGUE

FECHA: 05/04/21

EXP: 4032

PROCEDENCIA:

IDENTIDAD: Col Fecuril

EDAD: 68 años

NOMBRE DEL PACIENTE: Amador de Jesus

RESUMEN DE HISTORIAL:

Px. con malestar general
Para Orinar, dolor
en la parte de la
Pelvis

EXÁMENES RECOMENDADOS:

x UEGS Abdominal total.

MEDICAMENTOS:

A Esperar exámenes y relaciones.

Dx. MEDICO:



FIRMA Y SELLO MEDICO

OBSERVACIONES:

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

AMANDA DE JESUS / HERRERA

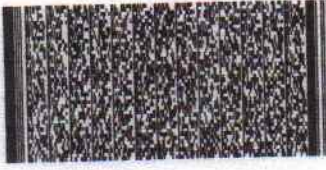
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 13 MAYO 1953
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL 29 MAYO 2018

0605-1979-02018


02042006-04

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 0609

AMANDA DE JESUS / HERRERA
0605-1979-02018

Propietario: Hury Joctan Hernández Tuniga

B° ATERRIZAJE, 1 CUADRA AL OESTE DE LA TERMINAL MUNICIPAL,
CHOLUTECAL, HONDURAS C.A.



Cel. 9915-5207

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

2r	2r	2021
----	----	------

Señor(a):

Dirección:

R.T.N=

0609 9995 201032

INVERSIONES HERNANDEZ
CANCELED
CHOLUTEC, HONDURAS

Fecha de Recepción: 11/02/2021 Fecha Límite Emisión: 11/02/2022

Rango Autorizado 000-001-01-00000751 al 000-001-01-00000900

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº Orden de Compra Exenta	
---------------------------	--

Nº Constancia de Registro Exonerado

Nº Registro de la SAG

Son:

ocho cientos cincuenta y siete

FIRMA

La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"

Rebajas y Descuentos Otorgados		
Importe Exonerado		
Importe Exento		
Importe Gravado 15%	£ 700 =	
Importe Gravado 18%		
I.S.V. 15%	£ 105 =	
I.S.V. 18%		
TOTAL A PAGAR	£ 805 =	

Original: Cliente, Cópia: EMISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 00006996

Lps. 700.00

Recibí de: Alcaldía Namasigüe

La Cantidad de: Setecientos temp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social, Realizarse Exámenes.

IMPRESA Y ENCUADERNACIÓN ROSARET Tel: 3170-8518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 13 De Abril Del 2021

FIRMA

José Bernabé Cabreza

SOLICITUD

LUGAR: Los Rios

FECHA: 12 Abril 2021

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D'vicente Jarquín.

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito ayuda para comprar medicinas
Soy una persona de escasos
recursos.



Firma o huella del Solicitante

José Benavente Cabra

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD NAMASIGUE

FECHA: 10/Abril/2021

EXP: 4143

PROCEDENCIA: Puados

IDENTIDAD: A01-1965-00441

EDAD: 55 Años

NOMBRE DEL PACIENTE: Jose B. Cabrera Rodriguez

RESUMEN DE HISTORIAL:

Px: con Fiebre, Vómito, dolor
de cabeza

EXÁMENES RECOMENDADOS:

Orina General. Hemograma
Completo.

MEDICAMENTOS:

Dx. MEDICO:



OBSERVACIONES:

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE BERNARDINO / CABRERA RODRIGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 20 MAYO 1965
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 08 OCTUBRE 2009

1701-1965-00441



02432936-02

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 0616
JOSE BERNARDINO / CABRERA RODRIGUEZ
1701-1965-00441

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 111–118

Downloaded from <http://ajph.org/> at University of California, San Francisco on June 11, 2015

Dirección: Namasigüe

--	--	--	--

Sub-total	Lps.		
I.S.V.	Lps.		
TOTAL	Lps.	537.	00

Sub-total Lps.

I.S.V. Lps.

TOTAL Lps.

537 20

Pscar Dominguez
Firma

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

OSCAR ALEXANDER / DOMINGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 13 MARZO 1973
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 16 JUNIO 2005



0609-1973-00129



03500130-02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá 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 dará lugar a la sanción correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0502

OSCAR ALEXANDER / DOMINGUEZ
0609-1973-00129

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 06091973001290

OSCAR ALEXANDER DOMÍNGUEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones		
Ventas-Selectivo	:	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	:	Productores Alcoholes Licores
Exportador	:	Distribuidor Alcoholes Licores
Importación	:	Importador Alcoholes Licores
Protestante	:	

Fecha de Emisión: 20110829

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformas mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 1 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 55 del Decreto 22-97, Art. 86 del Decreto 19 2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 6 2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1971, publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Protestante y Bancario Anexo 43 publicado el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DGE cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 6 del Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias al cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-734220 Transacción: 2DA48A

ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892
Correo: gerencia@acosas.com.hn
OFI.PRINCIPAL 8 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2561-8000
TELEFONO 2: +504 2544-1085
TIENDA CHOLUTeca
Avenida Vicente Williams
Choluteca
Telefono 1: 2780-0158

FACTURA

CODIGO CAI
D7CECE-1BE79D-C44263-684748-4FD0FA-1E
FACTURA # 017-001-01-00184453
Fecha Limite Emision 19/02/2022

Referencia #: 217858
Cliente #: 1 MOSTRISV
Fecha: 15/04/2021 Hora: 12:33:48 p.
Cajero #: Daniela Caja #: 1
Vendedor #: 1954.

RTN:08099995201032
CLIENTE / RTN
ALCALDIA DE NAMASIGUE

A47485 - USB 32GB 20 UV210 METAL ADATA
Cant:1 Precio Normal: L. 173.04 ISV
Precio con descuento: L. 173.04 Total: L. 173.04

Descuentos y Rebajas	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15%	L. 173.04
Importe Gravado 18%	L. 0.00
I.S.V. 15%	25.96
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 199.00
Total Items	1

EFFECTIVO Pagado	L. 200.00
Cambio EFFECTIVO	L. 1.00

Ciento Noventa y Nueve Lempiras Con
00/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO
TRIBUTARIO
0.00

#Correlativo de OCE _____
#Identificativo de la SAG _____
#Correlativo de Constancia del Registro
Exonerado _____

GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA CHOLUTeca
ESPERAMOS REGRESE PRONTO
Rango Autorizado
Del: 017-001-01-00180001 Hasta: 017-
001-01-00205000

FACTURA N°

Día	Mes	Año
14	Abril	2001

Señor(es): Alcaldía Namasigüe

Dirección: B² El centro

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☐[illegible]

1613

Sub-total Lps.

I.S.V. Lps.

TOTAL Lps.

1,000.00

Franciska Lorbil
Firma

Firma



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 04/02/2020

RTN: 06111979017156

FRANCISCA DE JESUS CARBAJAL

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☐	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

Base Legal: Art. 1º del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-3375389

Transacción: 4602F6



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 25 MAYO 1941
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 23 NOVIEMBRE 2017

0611-1979-01715



0111400142

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 RNP



SOLICITADA EN 0800

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL
0611-1979-01715



Alcaldía Municipal de Namasisigüe

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 9806-9517

Lista de Asistencia

Actividad: Gestiones Personales con el Alcalde.

Fecha: 10 de Abril 2001

Nº.	Nombre	Nº. De Identidad	Lugar	Firma
1	Santos Herrera	0609-1968-00085	San Bernardino	S. H.
2	Doris Dias	1707-1968-00464	Quebrado Honda	(Signature)
3	Balsa Emerito Cuido	0609-1977-00180	Terrero	(Signature)
4	Juana Domingo Ayala	0609-1984-01126	San Jeronimo	(Signature)
5	Erik Perez	0609-1984-00121	San Isidro	(Signature)
6	Maria De Jesus Torrez	0609-1976-00018	San Jeronimo	(Signature)
7	Jose Daniel Varela	0606-1978-00554	Jacaleto	(Signature)
8	Norma Maribel Maradaga	1505-1984-00254	Los Prados	(Signature)
9	Noel Salvador Gonzalez	0609-1998-00025	San Bernardino	Noel Salvador Gonzalez M.
10	Celia Aquilera Corrales	0611-1984-02739	Jacaleto	(Signature)
11	Arleth Rocio Gutierrez	0609-1999-00466	San Jeronimo	Arleth Gutierrez
12	Erick Ricardo Martinez	0609-1994-00709	San Jeronimo	Erick Martinez
13	Consuelo De Jesus Betancourt	0609-1981-00248	Guameru	(Signature)
14	Benjamin Chavarria	0609-1960-00071	San Jeronimo	Benjamin Chavarria
15	Isidro Rodriguez	0605-1967-00179	Los Prados	Isidro Rodriguez
16	Adelina Munoz	0609-1982-00513	San Jeronimo	Adelina Munoz
17	Reynat Isabel Betanco	0609-1981-01239	Los Prados	Reynat Isabel Betanco
18	Harlen Jeaneth Corrales	0609-1986-00569	Los Prados	Harlen J. Corrales
19	Martha Delia Cabrera	1701-1981-01689	Los Prados	Martha Delia Cabrera
20	Ricci Yolany Corrales	0609-1995-00187	Los Prados	Ricci Yolany Corrales



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps.

1,000.00

RECIBO: N^o 0006475

Recibí de: Alcaldía Namasigüe

La Cantidad de: Mil lempiras exactos.

Por Concepto de: Ayuda Social. Pasajes para
viajar a Tegucigalpa.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 19 De Abril Del 2021

FIRMA

Glenda Elizabeth Henare

SOLICITUD

LUGAR:

San Rafael

FECHA:

18 Abril 2021

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D'vicente Jarquín.

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito me ayuden económicamente

Para trasladarme a Tegucigalpa con

mi hijo, ya que por enfermedad

me lo remiten para el hospital

especial y no tengo recursos

Glennia Elizabeth Herrera

Firma o huella del Solicitante

SECRETARIA DE SALUD
TEGUCIGALPA, HONDURAS
REFERENCIA Y RESPUESTA

REFERENCIA: ☐
RESPUESTA: ☐

Primer Apellido Carasco	Segundo Apellido Iduna	Nombre(s) I am Amado	Sexo Mujer: ☐ Hombre: ☒	Edad 41 años
N° de Expediente: 205		N° de Identidad:		
Dirección y Teléfono (Móvil/Fijo): cal unidas choluteca				
Correo electrónico:		Persona Responsable:		
Motivo de envío: Diagnóstico: ☒ Tratamiento: ☐ Seguimiento: ☐ Rehabilitación: ☐				
Resumen de datos clínicos: paciente 41 años de nacido que presentaba cefalea crónica paroxismal y crisis de hipertensión arterial, diarrea, no fiebre.				
SPO2 70%-80% FR 70x1 Signos Vitales: P/A: (Kg): 155x155x36.29 FC: Pulso: T° Peso: Recién Nacido: FC: Talla: APGAR:				
Datos Obstétricos: Fecha de último parto: HV: HM: O: AB: FUM: NV: FPP: NM: E: P: C:				
Resultados de exámenes complementarios: - A E S M P S -				
Tratamiento aplicado: -				
Diagnóstico de remisión: - Condición patológica crónica - Dato isométrico de 200.				
				Evaluación de riesgo: Con Riesgo: ☒ Sin Riesgo: ☐
Recomendaciones: con un nivel de 43 letos aumentar el nivel de 43 letos - 43 letos X Amado				
REFERIDO O RESPONDE A: Id. mo I.			AMERITA ATENCIÓN EN:	
UAPS: ☐ CIS: ☐ Policlínico: ☐ Segundo nivel, Especifique: ☐			Consulta Externa: ☐ Emergencia: ☐ Hospitalización: ☒ ☐ Otros, Especifique	
Nombre del establecimiento que refiere o responde:	Nombre del servicio que refiere o responde:	Región Sanitaria:	Nombre de la Red:	
Se contactó al establecimiento al que remitirá o responderá: Si: ☒ No: ☐ Especifique:		Nombre y cargo de la persona contactada:		
Referencia o respuesta: Pertinente: Si: ☐ No: ☐ / Adecuada: Si: ☐ No: ☐				
FECHA: 3 4 2024	REFERENCIA O RESPUESTA POR:		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE PERSONA REMITENTE:	
DIA	MES	AÑO	☐ Médico (a) General ☐ Médico Especialista ☐ Lic. Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Promotor (a) ☐ Otro Especificar:	
HORA				



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 00006995

Lps.

500.00

Recibí de: Alcaldia Namagigüe

La Cantidad de: Quientos lemp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social,

Para comprar Tratamiento Medicinal

IMPRESA Y ENCUADERNACIÓN ROSARET Tel: 3170-8518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 20 De Abril Del 2021

FIRMA

Isly yesenia Pinedo Linarez

SOLICITUD

LUGAR: Col 7 de Mayo

FECHA: 19 Abril 2021

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D'vicente Jarquín.

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito ayuda para realizarme unos
exámenes. Estoy enferma y Solicito
ayuda porque soy persona de escasos
recursos

ESLY. Yesenia Pineda Linarez

Firma o huella del Solicitante

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD NAMASIGUE

FECHA: 15/Abril/2021

EXP: 3280

PROCEDENCIA: Cel 7 de Mayo

IDENTIDAD: 0609-2000-0039

EDAD: 21 Años

NOMBRE DEL PACIENTE: Esly Yessenia Pineda

RESUMEN DE HISTORIAL:

Px con malestar General.

Doror Ch. cabera
Nanceas mareo

EXÁMENES RECOMENDADOS:

Hemograma completo.

General de Orina.

MEDICAMENTOS:

Dr. MEDICO:



OBSERVACIONES:



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



ESLY YESENIA / PINEDA LINAREZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 03 MAYO 1999
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 29 MAYO 2018



0609-2000-00039



17479342-01

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


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0609

LESLY YESENIA / PINEDA LINAREZ

0609-2000-00039



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 00007162

Lps.

150.00

Recibí de: Alcaldía Namasigüe

La Cantidad de: Ciento cincuenta exactos

Por Concepto de: Pago de 1 día de trabajo
reparando techo en la oficina
UTM.

IMPRESA Y encuadernación ROSARET Tel: 3170-8518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 21 De Abril Del 2021

FIRMA

X

EVERSON DANIEL LOPEZ

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

EVERSON DANIEL / LOPEZ ZEPEDA



HONDUREÑO POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 23 AGOSTO 2000
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 18 DICIEMBRE 2018



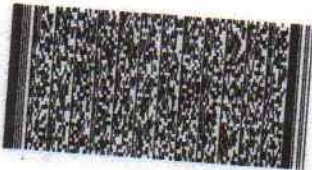
0609-2001-00675



17760026-01

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 dará lugar a la sanción penal correspondiente.

PLK
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0609
EVERSON DANIEL / LOPEZ ZEPEDA
0609-2001-00675



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 00006994

Lps.

450.00

Recibí de: Alcaldía Namasigüe

La Cantidad de: Cuatrocientos Lempros exactos

Por Concepto de: Apuda Social. Para hacer
Exámenes

IMPRESA Y ENCUADERNACIÓN ROSARET Tel: 3170-8518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 22 De Abril Del 2021

FIRMA

Nora Isolinda Herrera

SOLICITUD

LUGAR: Santa Isabel

FECHA: 21 Abril 2021

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D'vicente Jarquín.

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito ayuda para realizarme unos
exames. Porque estoy enferma. Padezco
Papuzmon, estoy postrada.

Nora Isolina Herrera

Firma o huella del Solicitante

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD NAMASIGUE

FECHA: 20/Abril/2021

EXP: 4001

PROCEDENCIA: Santa Isabel

IDENTIDAD: 0609-1956-0004

EDAD: 65 años

NOMBRE DEL PACIENTE: NORA ISOLINA HERREERA

RESUMEN DE HISTORIAL:

Px con Síndrome de
Parkinson.

Se recomienda Evaluación

EXÁMENES RECOMENDADOS:

Glucosa - Glicemia

Hemograma completo

MEDICAMENTOS:

Dx. MEDICO:

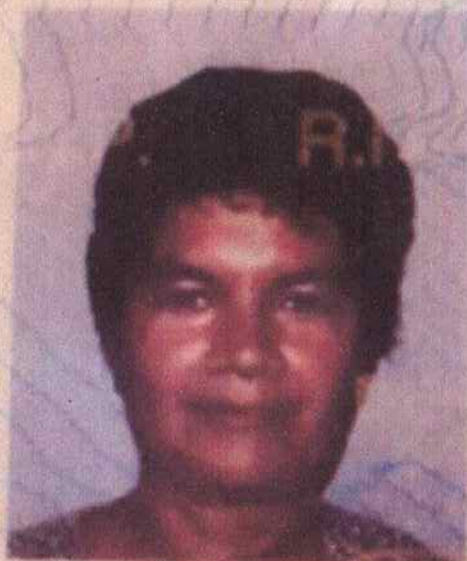


OBSERVACIONES:



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

NORA ISOLINA / HERRERA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 15 MARZO 1956
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 29 OCTUBRE 2009

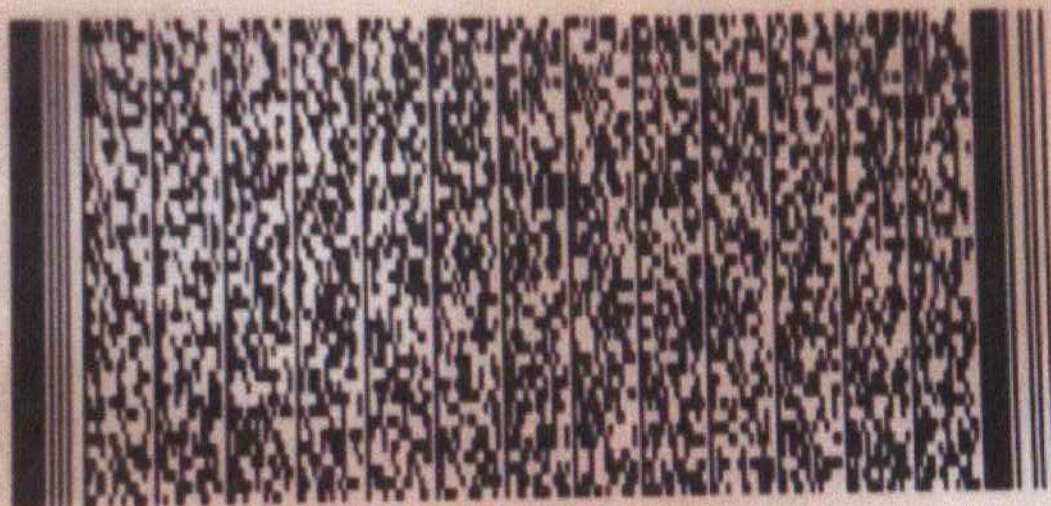
0609-1956-00042



00163145-02

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

[Handwritten signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0609

NORA ISOLINA / HERRERA

0609-1956-00042



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 00007161

Lps.

500.00

Recibí de: Alcaldía Namásigue

La Cantidad de: Quinientos Lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda Social Para hacer
Exámenes Médicos

IMPRESA Y ENCUADERNACIÓN ROSARET Tel: 3170-8518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 23 De Abril Del 2021

FIRMA

José Enrique Padonéz Mda

SOLICITUD

LUGAR: Los Rincones

FECHA: 22 Abril 2021

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D'vicente Jarquín.

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Quiero Pedir que por favor me
den una ayuda económica para
hacerme unos exámenes que me recetan.

Luis Enrique Obispo Medani

Firma o huella del Solicitante

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD NAMASIGUE

FECHA: _____ EXP: 4002

PROCEDENCIA: Los Rincones

IDENTIDAD: 0608/1981-00199 EDAD: 37 años

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis E. Ordóñez

RESUMEN DE HISTORIAL:

Rx con malestar general
Dolor de huesos, articulaciones
cavidad gástrica

EXÁMENES RECOMENDADOS:

Helicobacter Pylori - Hemograma

MEDICAMENTOS:

Dx. MEDICO:



OBSERVACIONES:



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

LUIS ENRIQUE / ORDONEZ MEDINA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 13 FEBRERO 1981
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 17 ABRIL 2017

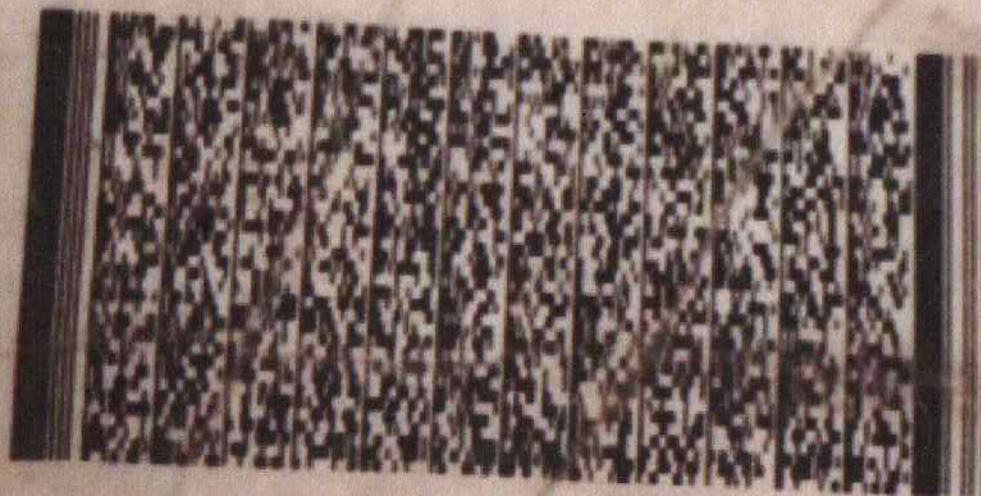
0608-1981-00199



03739009-04

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.

M. Medina
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0602

LUIS ENRIQUE / ORDOÑEZ MEDINA

0608-1981-00199

CAJA CHICA**Mes de Abril**

Codigo Presupuestario	Nombre de la Cuenta	Cantidad
33300	Productos de Artes Graficas	805.00
12200	Jornales	150.00
23360	Mant. y reparacion de equipo de oficina y mueble	1,804.00
51220	Ayudas Sociales a Personas	4,950.00
36400	Herramientas Menores	640.00
31110	Productos de Bebida y Alimentacion	1,630.00
Total		L 9,979.00