



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPRAS MES DE MAYO 2021

No.	NOMBRE	DETALLE	FECHA	VALOR
1	JAVIER ALIRIO MATA GUERRA	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN GALÓN DE GLIFOSATO ROOT OUT PARA AGRICULTOR DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.	12/5/2021	L. 480.00
2	DELMI OLFANIA GUERRA RODRIGU	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE PROVISIONES A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PARA LLEVAR ACABO VELORIOS DE FAMILIARES, MERIENDAS PARA AUXILIARES Y EQUIPO DE OFICINA PARA CATASTRO	12/5/2021	L. 840.00
3	FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 15 TUBOS 2X20 GALVANIZADOS LOS CUALES SERÁN UTILIZADOS PARA EL PROYECTO DE CAJA PUENTE EN LA COMUNIDAD DE EL LLANO	14/5/2021	L. 7,950.00
4	FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES ALAMBRE ACOMETIDA PARA BAJÓN DE LUZ, FOCOS Y ALAMBRE PARA INSTALACIONES DENTRO DE LA VIVIENDA DE PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS DE LA COMUNIDAD DE INGENIOS Y BARRIO LEMPIRA	14/5/2021	L. 43,230.00
5	FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LAS COMUNIDADES DE CASCO URBANO, BARBASCO, LAS CASITAS, CUMBRE SAN JUAN, MARIPOSAL, BUENA VISTA, MIRASOLITO RIÓ NEGRO COMO APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.	14/5/2021	L. 194,022.00

6 FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN LAS COMUNIDAD DE PINALITO COMO APOYO A FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS	14/5/2021	L. 5,750.00
7 CARLA MARIA ROSSEL JORDAN	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 168 ALMUERZOS A 150 CADA UNO. PARA REUNIÓN ORDINARIA DE ALCALDES AUXILIARES Y CORPORACIÓN MUNICIPAL REALIZADA EN FECHA DE 1 DE MARZO, 1 DE ABRIL, 3 DE MAYO Y 14 DE MAYO DEL 2021.	14/5/2021	L. 22,913.75
8 ESTELA AGUIRRE AGUILAR	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 VARILLAS DE TRES OCTAVOS 8 VARILLAS UN CUARTO LISA 3 LIBRAS DE ALAMBRE DE AMARRE LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS EN MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PARA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.	14/5/2021	L. 2,114.00
9 JOSE FRESBANDO PEREZ LEONOR	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE COMBUSTIBLE COMO APOYO SOCIAL AL SEÑOR JOSE FRESBANDO PEREZ DE LA COMUNIDAD DE LA CUMBRE PARA IR A DEJAR UN PACIENTE A HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UBICADO EN EL VALLE DE AMARATECA EN LA CIUDAD DE TEGUIGALPA.	17/5/2021	L. 2,500.00
10 LIDIA SELENA MURCIA PORTILLO	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE REPUESTOS ,ACCESORIOS Y MANO DE OBRA EN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE CARRO GRIS TOYOTA HILUX 2.5 ASIGNADO A MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS.(PROPIEDAD DE MANCORSARIC)	17/5/2021	L. 120,000.00
11 JOSE ESTEBAN LOPEZ ALVARADO	PAGO DE ABONO A FACTURAS POR COMPRA DE PROVISIONES PARA APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS EN EL MUNICIPIO DE CABAÑAS	17/5/2021	L. 200,000.00

12	MARIO RENE REGALADO MARROQUIN	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL. 205 C/U QUE INCLUYE ACARREO DE SANTA RITA A CABAÑAS LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO LEMPIRA.	18/05/22021	L. 10,250.00
13	MARIO RENE REGALADO MARROQUIN	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL. 205 C/U QUE INCLUYE ACARREO DE SANTA RITA A CABAÑAS LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO EL TIGRE	18/05/22021	L. 10,250.00
14	MARIO WILFREDO BUESO PINEDA	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 ATAÚDES GRANDES PARA ADULTO Y 1 ATAÚD PEQUEÑO PARA NIÑO MISMOS QUE FUERON ENTREGADOS A FAMILIAS DE PERSONA FALLECIDAS EN EL MUNICIPIO COMO APOYO A PERSONAS QUE NO CUENTAN CON FONDOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.	18/05/22021	L. 33,350.00
15	JAVIER ALIRIO MATA GUERRA	PAGO DE PAGO DE CANCELACIÓN DE FACTURAS POR COMPRA DE 3 TUBOS HG Y ACCESORIOS MAS 1 VÁLVULA DE 3 PULGADAS, 3 TUBOS DE PVC DE 3 PULGADAS, 5 TUBOS DE 2 PULGADAS DE PRESIÓN Y ACCESORIOS, QUE SERÁN UTILIZADAS EN LINEA DE CONDUCCIÓN DE AGUA POTABLE	18/05/22021	L. 7,450.00
16	VINCI ISABEL REINA CHAVARRIA	1 PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN MEDICA A DIFERENTES PERSONAS DEL MUNICIPIO, APOYOS EN SALUD, MUJER, NIÑEZ Y JUVENTUD.	24/5/2021	L. 8,775.00
17	JAVIER ALIRIO MATA GUERRA	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN LITRO DE ROUNDUD, UNA CHIMENEA DE 6 PULGADA, UNA BOMBA JACTO DE 21 LITROS, TODO ESTO COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.	24/5/2021	L. 1,645.00

18	SELVIN YANUARIO MATA SALAZAR	LLANTAS FIRESTONE 24575R15 A 3.300 C/U PARA CARRO GRIS HILUX ASIGNADO A LA MUNICIPALIDAD MEDIANTE ACUERDO CON MANCORSARIC, Y COMPRA DE ACCESORIOS PARA MOTOCICLETA NEGRA HONDA COLOR NEGRO ASIGNADA A DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA.	27/5/2021	L. 7,500.00
19	FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE, DOS GALONES DURMAN, PEGAMENTO PVC TANGIT GALÓN, DOS CODOS DE 2 PULGADAS HG	28/5/2021	L. 4,760.00
20	FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD DE PUEBLO VIEJO COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS	28/5/2021	L. 41,052.00
21	FREDI ANTONIO ARITA LEMUS	PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD DE LA CASITA Y AGUA BUENA COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS	28/5/2021	L. 57,280.00
TOTAL				L. 782,111.75

Tesorero Municipal

Carlos Eduardo Madrid 018





Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/05/2021
Hora : 09:38 a.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12368

L: 480.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3314

Fecha de Emisión: 12/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JAVIER ALIRIO MATA GUERRA

Id/RTN: 04021976002989

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN GALÓN DE GLIFOSATO ROOT OUT PARA AGRICULTOR DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	480.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		480.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		480.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 04021976002989

Us+jsj/la/mctYpksAsuHUb9VjczJpGUGAtx8UKWz1IasYVqIeboYk4WJul7y5bVWisc+EvjyeWNUJebn8BIPiQ1F-udJtXddc9XUmyumi/r2G6L0kYumwQ5twebUJM
APIE@ow8AZB5vYRA1B8cDbLcfa@XvSIBydUisx+Z8=

PAGO

POR

MOTIVO DEL PAGO

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN GALÓN DE GLIFOSATO ROOT OUT PARA AGRICULTOR DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001425



PROPECIARIA CABALLERÍA

MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS COPAN

CARRERA EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00001425

12 de mayo de 2021

CABAÑAS

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

JAVIER ALIRIO MATA GUERRA

L 480.00

Páguese a la orden de

CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

⑆01201079⑆00111020005352⑆00001425

MOTIVO DEL PAGO

TIPO DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN GALÓN DE GLIFOSATO ROOT OUT PARA AGRICULTOR DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001425

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

TEL. 9904-4078

TEL. 9904-4078

TEL. 9904-4078

TEL. 9904-4078

TEL. 9904-4078

9904-4078

AGROPECUARIA CABAÑAS

Venta de productos agropecuarios

Prop. Javier Allrío Mata Guerra R.T.N.: 04021976002989

CAI: 2FB8C7-96442D-304494-1054C9-9D10D1-E2

Barrio Lempra, 1/2 cuadra depues del puente salida a Río Negro, Cabañas, Copán, Honduras
Tel. +504 2608-8685/9878-7808 Correo Electrónico: agrocabanas@hotmail.com

FACTURA 000-001-01-000	Nº 17821	CONTADO	DIA	MES	AÑO
		CREDITO	12	5	21

Cliente: Municipalidad Cabañas
 R.T.N. 08019995370181
 Dirección:

24 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00017401 al No. 000-001-01-00018600
 Fecha de Recepción: 16/03/2021 Fecha Limite de Emisión: 16/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
1	Balon Root Out		480-	

AGROPECUARIA CABAÑAS
 CANCELADO
 Barrio Lempra, Copán, Honduras

Original : Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor

Rebajas y Descuentos L.	
Total Exonerado L.	
Total Exento L.	480-
Total Gravado 15% L.	
Total Gravado 18% L.	
15 % I.S.V. L.	
18 % I.S.V. L.	
SUB-TOTAL L.	
GRAN-TOTAL L.	480-

ENTREGADO
 Barrio Lempra, Copán, Honduras

No. Correlativo de orden de compra exenta _____
 No. Correlativo de constancia de registro de exonerados _____
 No. Identificativo del registro de la SAG _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178
 Certificación No.9231-19-10500-165
 Tel. +(504) 2662-1853
 Santa Rosa de Copán, Honduras

en letras: cuatrocientos ochenta exactos.

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es




Yo Cebero Antonio Leiva con tarjeta de Identidad
No 0402-1937-00002 vecino de la comunidad
De Barrio Morazan hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Uno	Galón glifosato Rosdoo
2		Root Out.
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Producto para cultivos, apoyo a
agricultor de escasos recursos

Recibi Conforme



Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 10/05/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Cebero Antonio Leiva
de la comunidad de: B^e Morazán

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

1 galón glifosato

Para Mis cultivos porque soy una
persona de escasos recursos
económicos.

ATTE.



FIRMA


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS
TARJETA DE IDENTIFICACION

CEBERO ANTONIO / LEIVY



HONDURAS
IDENTIFICACION
NÚMERO
EMITIDA

0402-1937-00002


00101937-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
El presente documento es una copia de la Tarjeta de Identificación emitida con arreglo a la Ley del Registro Nacional de las Personas y tiene la misma validez que la original.



0402-1937-00002




SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Agropecuaria Cabañas

RTN: _____

FECHA 11/05/2021 TELÉFONO: _____

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
1	Galón de Root Out.	L.480.00	L.480.00
			
		TOTAL.	L.480.00



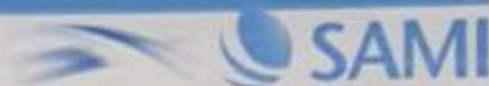
FIRMA PROVEEDOR



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/05/2021
Hora : 02:41 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12370

L: 840.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3316

Fecha de Emisión: 12/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: IDELMIS OLFANIA GUERRA RODRIGUEZ

Id/RTN: 04021953002043

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE PROVISIONES A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PARA LLEVAR ACABO VELORIOS DE FAMILIARES, MERIENDAS PARA AUXILIARES Y EQUIPO DE OFICINA PARA CATASTRO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03.00.000.001.000.42120.11-001-01	Equipos Varios de Oficina	136.00
13.01.000.001.000.54200.11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	704.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	840.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	840.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero



Recibido por:

Idelmis Olfania Guerra

Identidad No.:

0402-1953-00204

De: *jsf9JmcrYpkSAsURQa9VjczJpGGgAfX8ukWzTaeYVqTe5oYE4WJuDySSVWisc+EvfywWnuJebIn8blFiqQ1FuBJBxvdE9X0myumi72G6CbXyUmwQstwe6GJM AFEjbcw8AZI5YYPAtB8cDblCfaIjXv5I8ydUzx+Z5*

MOTIVO DEL PAGO

PAGO POR
PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE PROVISIONES A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PARA LLEVAR ACABO VELORIOS DE FAMILIARES, MERIENDAS PARA AUXILIARES Y EQUIPO DE OFICINA PARA CATASTRO.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



[Signature]

CONTABILIDAD

AUDITORIA

[Signature]

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001427

ALCALDIA MUNICIPAL DE MEDIELLANO, S.A. DE C.V. A.N. NIT 8000480000. CERRADURA N° 00114 1989. TEL: 264-6781 FAX: 264-608111 EXTENSIÓN 4

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00001427

CABANAS

12 de mayo de 2021

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

IDELMIS OLFANIA GUERRA RODRIGUEZ

840.00

Paguese a la orden de

OCHOCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco de Occidente S.A.**

Firma(s)

⑆0⑆20⑆079⑆00⑆⑆⑆020005352⑆0000⑆427

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE PROVISIONES A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PARA LLEVAR ACABO VELORIOS DE FAMILIARES, MERIENDAS PARA AUXILIARES Y EQUIPO DE OFICINA PARA CATASTRO.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001427

TIENDA NAZARETH

Prop. IDELMIS OLFANIA GUERRA RODRIGUEZ R.T.N.: 04021953002043

CAI: E50105-666663-4C43BC-0C84BD-89E02C-6F

Barrio el Centro, Media cuadra al norte del Parque Central Cabañas, Copán, Honduras
Tel. +(504) 2608-7859 Cel: 9753-5638 Correo Electrónico: imeul19@hotmail.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 15840

CONTADO	DIA	MES	AÑO
<input type="checkbox"/>	12	5	21
CREDITO			
<input type="checkbox"/>			

Cliente: *Municipalidad*

R.T.N.: *0801 999 5370 181*

Dirección: *Cabañas Copán*

12 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00015801 al No. 000-001-01-00016400

Fecha de Recepción: 15/03/2021 Fecha Limite de Emisión: 15/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
3	paquetes galletas	44.00		88.00
4	paquetes baterías AA	34.00		136.00

Original : Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178

Certificación No.9231-19-10500-165

Tel. +(504) 2662-1853

Santa Rosa de Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos	L		
Total Exonerado	L		
Total Exento	L		
Total Gravado 15%	L		194.78
Total Gravado 18%	L		
15 % I.S.V.	L		29.21
18 % I.S.V.	L		
SUB -TOTAL	L		224.00
GRAN -TOTAL	L		224.00

Valor en letras: *Docientos veinticuatro dólares*

TIENDA NAZARETH

Prop. IDELMIS OLFANIA GUERRA RODRIGUEZ R.T.N.: 04021953002043

CAI: E50105-666663-4C43BC-0C84BD-89E02C-6F

Barrio el Centro, Media cuadra al norte del Parque Central Cabañas, Copán, Honduras
Tel. +(504) 2608-7859 Cel: 9753-5638 Correo Electrónico: imeul19@hotmail.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 15838

CONTADO

DIA

MES

AÑO

CREDITO

12

5

21

Cliente: *municipalidad*

R.T.N.: *0801 999 5370 181*

Dirección: *Cabañas Copán*

12 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00015801 al No. 000-001-01-00016400

Fecha de Recepción: 15/03/2021 Fecha Limite de Emisión: 15/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
10	<i>lbs. de pollo</i>	<i>36 00</i>	<i>360 00</i>	
6	<i>lbs. arroz rico</i>	<i>11 00</i>	<i>66 00</i>	

Original : Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178

Certificación No.9231-19-10500-165

Tel. +(504) 2662-1853

Santa Rosa de Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos L		
Total Exonerado L		
Total Exento L	<i>326 00</i>	
Total Gravado 15% L		
Total Gravado 18% L		
15 % I.S.V. L		
18 % I.S.V. L		
SUB-TOTAL L	<i>326 00</i>	
GRAN-TOTAL L	<i>326.00</i>	

Valor en letras: _____

TIENDA NAZARETH

Prop. IDELMIS OLFANIA GUERRA RODRIGUEZ R.T.N.: 04021953002043

CAI: E50105-666663-4C43BC-0C84BD-89E02C-6F

Barrio el Centro, Media cuadra al norte del Parque Central Cabañas, Copán, Honduras
Tel. +(504) 2608-7859 Cel: 9753-5638 Correo Electrónico: imeul19@hotmail.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 15837

CONTADO

DIA

MES

AÑO

CREDITO

13

5

21

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 0801 999 537 181

Dirección: Cabañas Copán

12 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00015801 al No. 000-001-01-00016400

Fecha de Recepción: 15/03/2021 Fecha Limite de Emisión: 15/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
20	bolsas de pan	6.00	120.00	
2	lbs. de café	42.00	84.00	
6	lbs. azúcar	11.00	66.00	
1	lba. manteca	20.00	20.00	

Original : Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178

Certificación No.9231-19-10500-165

Tel. +(504) 2662-1853

Santa Rosa de Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos L

Total Exonerado L

Total Exento L

Total Gravado 15% L

Total Gravado 18% L

15 % I.S.V. L

18 % I.S.V. L

SUB -TOTAL L

GRAN -TOTAL L

290.00

290.00

290.00

Valor en letras: Docientos noventa y cinco pesos

Pinalito, Cabañas Copán
20 de abril de 2021

**Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.**

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo económico para la compra de una provisión alimentaria para poder realizar el sepelio de mi hija de 4 meses de edad ya que no cuento con los recursos necesarios para cubrir estos gastos.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.

Glenda Suyapa Alonzo
Glenda Suyapa Alonzo González
0402-1997-00126



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Glenda Suyapa Alonzo González con tarjeta de Identidad No 0402-1997-00126 vecina de la comunidad de El Pinalito hago constar que he recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Provisión Alimentaria

Observaciones: Apoyo con una provisión alimentaria a persona de escasos recursos para el sepelio de su hija de 4 meses de edad y no cuenta con los recursos para cubrir estos gastos.

Glenda Suyapa Alonzo
Recibí Conforme



Nombre Glenda Suyapa Alonzo

Fecha de Entrega 20-04-21

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

GLENDA SUYAPA / ALONZO GONZALEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 05 MAYO 1997
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 07 AGOSTO 2015

0402-1997-00126



14821457-01

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.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402
GLENDA SUYAPA / ALONZO GONZALEZ
0402-1997-00126

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA CAUSA DE DEFUNCION

Barrio Morazan, Cobán, 22 de abril

Causa de Defunción: En la Parte I se describen todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte o circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones. La defunción no incluye síndromes ni modos de muerte, tales como: insuficiencia respiratoria, cuando son el resultado final de un proceso de enfermedad.

Si hay un solo componente en la cadena de acontecimientos que condujo a la muerte, un término único en la línea a) es suficiente. Si hay más de un componente la causa directa se anota en a) y la o causas antecedentes se anotan a continuación en b), c) y d).

La causa letal se debe como "d) la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte" circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión letal". La abreviatura registrada en último lugar en la Parte I por lo general es la causa letal debidamente utilizada posteriormente para la letalidad.

Los siguientes son ejemplos de certificados con cuatro y tres componentes en la cadena de acontecimientos que condujeron a la muerte:

a) Estado pánico	a) Sincronismo de vértigos fisiológicos	a) Sepsis
b) Estado pánico del fémur	b) Hipertensión portal	b) Quemadura de bronco, III grado
c) Carcinoma secundario del fémur	c) Cirrosis hepática	c) Explosión de fuegos artificiales en vía pública
d) Carcinoma de mama	d) Hepatitis B	

NOTA IMPORTANTE PARA EL REGISTRADOR CIVIL

- Esta constancia es el documento legal que prueba la ocurrencia de la defunción
- Archive esta constancia en la Oficina del Registro Civil Municipal, identificándola con los datos siguientes:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO:

Nombre (s) _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

TOMO [][][][] ACTA [][][][][]

FECHA DE LA INSCRIPCION: Día [][] Mes [][] Año [][][][]

Nombre y Sello del Registrador Civil _____

CORTE AQUI

CORTE AQUI

3. DATOS DE LA DEFUNCION	
<p>3.1 Fecha y hora del fallecimiento:</p> <p>[][] [][] [][][][] [][] [][] a.m. ...1 Día Mes Año Hora Minuto p.m. ...2</p> <p>3.2 Sitio donde murió:</p> <p>Casa1 Vía pública3 Otro5 Trabajo2 Establecimiento de Salud4</p> <p>3.3 Lugar donde ocurrió la defunción:</p> <p>Departamento: [][]</p> <p>Municipio: [][]</p> <p>Aldoa o ciudad: [][]</p> <p>Barrio, colonia o caserío: [][][][]</p> <p>3.4 ¿Recibió atención médica por la causa que produjo la muerte?</p> <p>Si...1 No...2</p> <p>3.5 ¿La muerte se debió a una causa externa?</p> <p>Si...1 No...2 → Pase a 3.9</p>	<p>3.6 Si la muerte se debió a una causa externa específica; se debió a:</p> <p>Accidente de tránsito...1 Suicidio.....4 Otro accidente.....2 Otra causa externa.....5 Homicidio.....3</p> <p>3.7 Si la muerte se debió a una causa externa, Especifique si ocurrió con:</p> <p>Arma de fuego.....1 Objeto romo.....4 Arma blanca.....2 Golpe violento.....5 Veneno.....3 Otra.....6</p> <p>3.8 Si la muerte se debió a una causa externa, especifique el sitio donde ocurrió la violencia:</p> <p>Casa.....1 Vía pública.....3 Trabajo.....2 Otra.....4</p> <p>3.9 Si es mujer, especifique:</p> <p>Si la muerte ocurrió durante el embarazo.....1 Si la muerte ocurrió durante el parto.....2 Si la muerte ocurrió hasta 42 días después del parto (Puerperio).....3 Si la muerte ocurrió de 42 a 365 días después del fin del embarazo.....4 No estuvo embarazada en el último año.....5</p>
<p>4. OBSERVACIONES (Anote toda información que considere de interés para aclarar el contenido del presente informe)</p> <p>_____</p>	
5. DATOS DE LA PERSONA QUE LLENO EL INFORME ESTADISTICO	
<p>5.1 Nombre, apellido y sello</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Teléfono _____</p>	<p>5.2 Tipo de informante:</p> <p>Médico tratante.....1 Médico forense.....3 Otra5 Médico no tratante.....2 Registrador Civil.....4</p> <p>5.3 Fecha del llenado del informe:</p> <p>[][] [][] [][][][] Día Mes Año</p>
6. DATOS DE LA INSCRIPCION (Para ser llenado por el Registrador Civil)	
<p>6.1 Departamento [][]</p> <p>TOMO [][][][] FOLIO [][][][] ACTA [][][][][]</p> <p>Fecha de la inscripción: Día [][] Mes [][] Año [][][][]</p>	<p>6.2 Municipio [][]</p> <p style="text-align: right;">Nombre y Sello del Registrador Civil _____</p>
<p>Los informes Estadísticos de Defunción de cada mes, serán enviados antes del día 15 del mes siguiente, a la Oficina Civil correspondiente para su remisión al Instituto Nacional de Estadística (INE)</p>	

Barrio Morazán, Cabañas Copán
22 de abril de 2021

**Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.**

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo económico para la compra de una provisión alimentaria ya que no cuento con los recursos necesarios para cubrir estos gastos.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.



María Ermelinda Chacón Vásquez
0404-1958-00418




MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA


Yo María Ermelinda Chacón Vásquez con tarjeta de Identidad No 0404-1958-00418 vecina del Barrio Morazán hago constar que he recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Provisión

Observaciones: Apoyo con una provisión alimentaria a personas de escasos recursos y no cuenta con los recursos para cubrir estos gastos.



Recibi Conforme



Entregue Conforme



Nombre  _____

Fecha de Entrega 22-01-21



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021
Hora : 07:55 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12377

L: 7,950.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3324

Fecha de Emisión: 14/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 15 TUBOS 2X20 GALVANIZADOS LOS CUALES SERÁN UTILIZADOS PARA EL PROYECTO DE CAJA PUENTE EN LA COMUNIDAD DE EL LLANO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 008 000 001 47210 11-001-01	CONSTRUCCION DE CAJA PUENTE EN EL LLANO	7,950.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,950.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0416-1993-0016

us+rjs9JmclYpkSAsUNQ89VjczJ/p3GgAtx8ukWZlI85YVqI8b0YE4WUJy55VWisc+LvyeyWNuJedIn80f-IqU1FubJbXddc:9Xumyumi/2UoLbxYumwUstwebUJM
AFIEJ9aw8AZB5jYRAIB8cDbLCfalXvSibYdUsx+28=

DE PAGO

POR

MOTIVO DEL PAGO

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

Cancelación de factura por compra de 15 Tubos
2x20 galvanizados los cuales serán utilizados
para el proyecto de caja puente en la comunidad
de El Llano.



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001435

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001435

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

Cabanas Copan 14 de Mayo del 2021

Páguese a la orden de Fredi Antonio Ariza Ramos

L. 7,950.00

Páguese a la orden de

Cantidad en letras Sete Mil Novecientos Cincuenta con cero centavos Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆0⑆20⑆079⑆00⑆⑆⑆020005352⑆0000⑆435

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

Cumulación de factura por compra de 15 tubos 2x70 galvanizados los cuales serán utilizados para el proyecto de caja puente en la comunidad de El Llano.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001435

VERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE



Propietario: FREDY ANTONIO ARIYA LEMUS
 RTN: 04161977000944
 ferreteriaasantafa01@gmail.com
 Tel. (504) 8819-0348 / Móvil. (504) 9663-2847
 Bo. Las Trojesas San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217080
 CAI: FCF034-8D5CF5-7B43B9-0FD5D5-E
 78A5A-89
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:35:22

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN	
DIRECCION:	RTN: 08019985370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
TUBO DE 2"X20" GAL. P/CERCA CH18	15	L. 530.00	L. 7,950.00

IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	8,757.50
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 16% I.S.V.: L.	1,192.50
IMPORTE GRAVADO: L.	8,757.50	TOTAL 16% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	1,192.50
TOTAL NETO: L.			7,950.00

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS IGUAL

Copia: Emisor



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Jesus Gustavo Manchamé con tarjeta de Identidad
No 0402-1972-00186 vecino de la comunidad
De B El Tigre hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Quince	Tubos galv. lisos livianos
2	}	}
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado en el Proyecto
caja puente El Llano

Jesus Gustavo M.

Recibí Conforme

[Signature]

Entregue Conforme





REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JESUS GUSTAVO / MANCHAME MARTINEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 14 SEPTIEMBRE 1978
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 22 AGOSTO 2019



0402-1972-00186

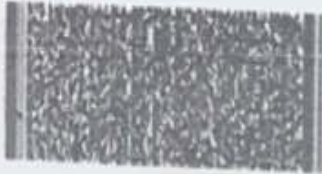


2020120-01

ARTICULO 21 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá privar a una persona de su derecho de su Tarjeta de Identidad. - La infracción de lo dispuesto en el presente artículo será lugar a la sanción penal correspondiente.

PLUKA

REGISTRAR



SOLICITADA EN 0402

JESUS GUSTAVO / MANCHAME MARTINEZ

0402-1972-00186

Caja Puente, El Llano.



AYuntamiento Municipal
2003
BIB
U.T.G.
[Handwritten signature]



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021
Hora : 08:48 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12379

L: 43,230.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3326

Fecha de Emisión: 14/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES ALAMBRE ACOMETIDA PARA BAJÓN DE LUZ, FOCOS Y ALAMBRE PARA INSTALACIONES DENTRO DE LA VIVIENDA DE PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS DE LA COMUNIDAD DE INGENIOS Y BARRIO LEMPIRA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 030 001 000 23400 11-001-01	INSTALACIONES DOMICILIARIAS EN INGENIOS Y LA RUDA	40,600.00
11 07 031 001 000 23400 11-001-01	INSTALACIONES DOMICILIARIAS EN BARRIO LEMPIRA	2,530.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	43,230.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	43,230.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorero:

Firma y Sello de Alcalde (ca):

Recibido por:

Identidad No.: 100416-1993-05-16

0s+jsj9JmcfYpkSAsURQa9VjczJpGGgAfx8ukWzfa9YVqT6pYE4WJuDys5VWisc+EvjyeWNuJebin8bfFigQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9aw8AZ25qYRAI88cDblCfoEXvSIBydUzx+Z9

MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES ALAMBRE ACOMETIDA PARA BA...
 DE LUZ, FOCOS Y ALAMBRE PARA INSTALACIONES DENTRO DE LA VIVIENDA DE PERSONAS DE ESCASO
 RECURSOS ECONÓMICOS DE LA COMUNIDAD DE INGENIOS Y BARRIO LEMPIRA.



[Handwritten signature]
 CONTABILIDAD

AUDITORIA

[Handwritten signature]
 RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
 00001436

INSTITUCION EDUCATIVA...

CIUDAD DE
AS COPAN
CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL. 9904-4078

CHEQUE No. 00001436

CABAÑAS

14 de mayo de 2021

No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

ANTONIO ARITA LEMUS

43,230.00

A la orden de
CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)



⑆0 120 1079⑆00 1 10 20005352⑆0000 1436

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES ALAMBRE ACOMETIDA PARA BARRIO DE LUZ, FOCOS Y ALAMBRE PARA INSTALACIONES DENTRO DE LA VIVIENDA DE PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS DE LA COMUNIDAD DE INGENIOS Y BARRIO LEMPIRA.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001436

IONES ARITA FERRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
 RTN: 04181977000944
 Email: fariasantafe01@gmail.com
 Tel. (504) 9519-0348 / Movil. (504) 9553-2547
 Bo. Las Tejas: San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217074
 CA: FCF034-8D5GF5-734389-0FD503-E
 78A5A-B9
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 11:20:00

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN	
DIRECCION:	RTN: 08019905370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
CABLE 3 X 10 PHELLDOUGE PIE	3280	L. 10.00	L. 32,800.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	27,912.80
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	4,887.20
IMPORTE GRAVADO: L.	27,912.80	TOTAL 15% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	4,887.20
TOTAL NETO: L.			32,800.00

SON: TRENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIjala

Copia: Emisor

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 22/10/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Raul Morales

Detalle de Material	Cantidad
Rollo de Alambre Cometida (1000mtr)	1

Observaciones: Este material será utilizado para Bajon de luz a personas de escasos recursos económicos en la comunidad de Ingenios


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM




Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



Elma Carolina Mayorga
Tesorera Municipal

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Elva Marino Solís con tarjeta de Identidad
No 0402-1981-00134 vecino de la comunidad
De Ingenio hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Noventa y cinco	Metros de Alambre Comedida
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Materia para bajar de luz

Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 09/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

Yo Eva Marina Solís

de la comunidad de:

Ingenio

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

95 m de alambre de concertada

Para

bajón de luz ya que soy una persona de
bajos recursos económicos

ATTE.


FIRMA

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

ELVA MARINA / SOLIZ LOPEZ



HONDUREÑAS CON SACRAMENTO
NACIÓ EL 19 MARZO 1981
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 15 AGOSTO 2013


10773848-03

0402-1981-00134

ARTÍCULO 51 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá otorgar a una persona de la identidad de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción según correspondiente.

 DIRECTORÍA R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

ELVA MARINA / SOLIZ LOPEZ
0402-1981-00134

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Oscar Orbe Baldama con tarjeta de Identidad
No 1410-1964-00143 vecino de la comunidad
De Ingenios hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Ciento Quince	Metros de Alambre Cometa
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bajón de lot

Oscar galdames

Recibi Conforme

Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 09/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Oscar Oibel Baldama

de la comunidad de:

Ingenio

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

115m de alambre de cometa

Para

hijos de los y q que soy una persona de bajos
requisos económicos

ATTE.

Oscar Baldama

FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS
CARTIETA DE IDENTIFICACION

RNP

OSCAR ORBELY GALDANEZ RAMOS



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 23 NOVIEMBRE 1964
GENO MASCULINO
L. OTIDN EL 17 ABRIL

1410-1964-00143



05855335-02

ARTICULO 15 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. ESTE DOCUMENTO
SERVA COMO PRUEBA DEL SERVICIO DE IDENTIFICACION NACIONAL Y DE LA
IDENTIFICACION EN LA LEY. LA RESPONSA DE ESTE DOCUMENTO ESTA SUjeta A LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL

B. Galdanez
DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1-10

OSCAR ORBELY / GALDANEZ RAMOS
1410-1964-00143

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Melvin Roberto Dubon con tarjeta de Identidad
No 0404-1986-00219 vecino de la comunidad
De Ingenios hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Noventa	Metro de Alambre cometido
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bryan de lot

Melvin

Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 09/11/20

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Melvin Roberto Dubon

de la comunidad de:

Ingenios

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

plumbre de cometido para ser el bajon lte

Para

Para ser bajon de luz ya que soy una
persona estresada (cambios economicos)

ATTE.

Melvin

FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MELVIN ROBERTO / DUBON DUBON



HONDURENSES POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 07 JUNIO 1985
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 07 AGOSTO 2008

0404-1986-00219



11401348-02

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 and numbers 5 and 3



SOLICITADA EN 0404

MELVIN ROBERTO / DUBON DUBON

0404-1986-00219

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Maximino Congu con tarjeta de Identidad
No 0402-1962-00160 vecino de la comunidad
De Ingenios hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Cien	Metros Alambre Acometida
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bajón de luz en
vivienda de persona de escasos
recursos económicos

Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 09/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Maximino Canam
de la comunidad de: Ingenios

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de
100 mts Alambre Acrometida

Para Bajón de luz para electrificar mi
vivienda y soy una persona de escasos
recursos económicos

ATTE.



FIRMA

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

MAXIMINO / CANAN



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL 30 JUNIO 1962
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL 13 ABRIL 1997

0402-1962-00160



00543582-01

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.

Maximino Canan
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

MAXIMINO / CANAN
 0402-1962-00160

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Jesus Humberto Galdamez con tarjeta de Identidad
No 0402-1985-00518 vecino de la comunidad
De Ingenios hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Cien	Metros de Alambre Acometida
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bajón de luz, apoyo a persona de escasos recursos

Recibí Conforme

Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 09/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Jesus Humberto Galdamez

de la comunidad de:

Ingenios

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

100 mts Alambre Acometido

Para

Bajón de luz hacia mi casa porque
soy persona de escasos recursos y
necesito electrificar mi vivienda.

ATTE.



FIRMA

 REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JESUS HUMBERTO / GALDAMEZ



HONDURAS DE NACIMIENTO
NACIÓ EL 01 SEPTIEMBRE 1988
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 16 SEPTIEMBRE 2017

0402-1985-00518


10279167-02

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 0402

JESUS HUMBERTO / GALDAMEZ
0402-1985-00518

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Abner Esau Lopez Mendez con tarjeta de Identidad
No 0402-1996-00209 vecino de la comunidad
De Ingenios hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Ciento cincuenta	Metros Alambre Acometida
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bajón de luz en
vivienda de persona de escasos
recursos económicos.

Abner Lopez

Recibí Conforme

[Signature]

Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 11/09/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Abner Esau Lopez Mendez
de la comunidad de: Ingenios

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

150 m Alambre Acametida

Para Bajón de luz hacia mi vivienda porque
necesito electrificarla y soy persona
de escasos recursos económicos.

ATTE.

 Abner Lopez

FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ABNER ESAU / LOPEZ MENDEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 21 SEPTIEMBRE 1995
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 15 AGOSTO 2013

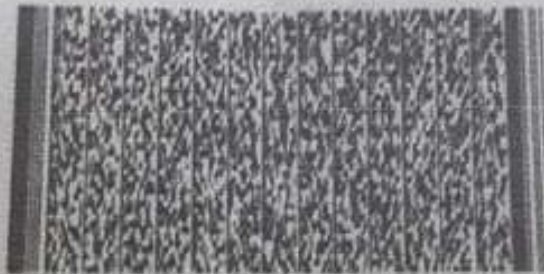
0402-1996-00209



14631341-01

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.

[Handwritten Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

ABNER ESAU / LOPEZ MENDEZ

0402-1996-00209

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Jose Orlando Garcia con tarjeta de Identidad
No 0402-1998-00178 vecino de la comunidad
De Ingenio hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Doscientos	Metros de alambre acometido
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bajon de luz, apoyo a
persona de escasos recursos

Jose Garcia

Recibí Conforme

[Signature]
Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 9/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO José Orlando García

de la comunidad de:

Ingenio

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

Doscientos mts de alambre o cometido

Para

Bajar de luz hacia mi casa, porque soy persona
de escasos recursos y necesito electrificar mi
vivienda.

ATTE.

José García

FIRMA

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



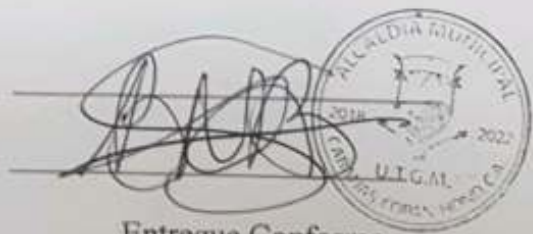
Yo Hector Agustín Gutiérrez con tarjeta de Identidad
No 0402-7986-00207 vecino de la comunidad
De Ingenio hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Ciento cincuenta	Metros de Alambre Acometido
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para bajar de luz, apoyo
a persona de escasos recursos

Hector B

Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 09/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Hector Agustín Gutiérrez
de la comunidad de:

Ingenios

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

Ciento cincuenta mts de alambre Acometida

Para

Bajar de luz hacia mi casa porque soy
persona de escasos recursos y necesito
electrificar mi vivienda

ATTE.

Hector G

FIRMA



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

HECTOR AGUSTIN / GUTIERREZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 01 JULIO 1986
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 01 NOVIEMBRE 2008



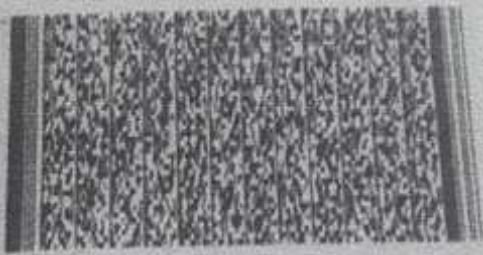
0402-1986-00207



10326710-02

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]
Miguel Ángel



SOLICITADA EN 0402

HECTOR AGUSTIN / GUTIERREZ

0402-1986-00207

Entrega de Alambre Acometida en la comunidad de Ingenios



INES ARITA FERRETERIA SANTA FE

Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
 RTN: 04181977000944
 ferreteriaarita015@gmail.com
 Tel. (804) 8819-0348 / Movil. (804) 9563-2847
 So. Las Tejeras San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217082
 CAI: FCF034-8D5GF5-754388-0FD505-E
 79A5A-B9
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:40:46

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN

DIRECCION:

RTN: 08019995370181

N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
FOCO ESPIRAL AHORRATIVO 25W 38	30	L. 60.00	L. 1,800.00
CABLE 1 X 12 PHELPS DODGE EN CAJA 328 PIE	3	L. 2,000.00	L. 6,000.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	6,630.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	1,170.00
IMPORTE GRAVADO: L.	6,630.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	1,170.00
TOTAL NETO: L.			7,800.00

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJALA"

Copia: Emisor



Municipalidad de Cabañas, Copán.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán

Fecha 26/11/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Fabiola Manchamé

Detalle de Material	Cantidad
Cajas de alambre #10	3
Cajas de alambre #12	3
Bombillos/focos	30

Observación: Este material será utilizado para electrificación de viviendas de personas de escasos recursos económicos de la comunidad de Ingenios Cabañas

Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM

Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal

INVERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE



Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
 RTN: 04181977000944
 ferreteriaarita01@gmail.com
 Tel. (504) 9619-0346 / Movil. (504) 9983-2847
 Dpto. La Paz Tegucigalpa San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217075
 CAI: FCF034-8D3CF5-7B4388-CF0505-E
 78A5A-B9
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 11:21:30

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN	
DIRECCION:	RIN: 08010985370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
CABLE 3 X 10 PHELLDOUGE PIE	283	L 10.00	L 2,830.00

IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	2,238.13
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 16% I.S.V.: L.	391.87
IMPORTE GRAVADO: L.	2,238.13	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	391.87
TOTAL NETO: L.			2,630.00

SON: DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

'LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA'

Copia: Emisor



Municipalidad de Cabañas, Copan.

muni cabanascopan@yahoo.es



Orden de compra

Cabañas Copan

Fecha: 16/06/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Jose Onan Valle Aguilar


No.	Detalle de Material	Cantidad
1.	Alambre acometida (metros)	80

Observaciones: Este material será utilizado para electrificación de vivienda de la señora Santos Noelia Colindres ya que es una persona de escasos recursos económicos de Barrio Lempira.

Y Cargarlo a nuestra Cuenta.


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM




Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal


Elma Carolina Mayorga
Tesorera Municipal





MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Santos Noelia Colindres con tarjeta de Identidad
No 0404-1987-00657 vecino de la comunidad
De Bº Lempira hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	⁽⁵⁰⁾ Ochenta	metros Alambre Acometida
2	}	}
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Electrificación de casa de una
persona de escasos recursos
económicos.

Santos noelia Colindres

Recibi Conforme




Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPAN

FECHA 01/11/2019

ANARDO NAPOLEON MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Santos Noelia Colindres Ceballos

de la comunidad de:

Barrio Lempira

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

80 metros de Alambre Acometida.

Para

Electrificación de mi vivienda porque soy una
persona de escasos recursos económicos.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente

ATTE.

Santos noelia Colindres

FIRMA

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

SANTOS NOELIA / COLINDRES CEBALLOS

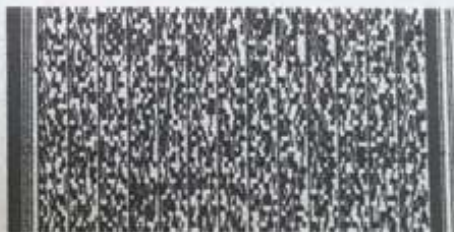
HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 13 JULIO 1987
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 19 FEBRERO 2019

0404-1987-00657 
10153002-04

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.

RLLKH

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

SANTOS NOELIA / COLINDRES CEBALLOS

0404-1987-00657



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021
Hora : 09:30 a.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 12380

L.: 194,022.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3327

Fecha de Emisión: 14/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LAS COMUNIDADES DE CASCO URBANO, BARBASCO, LAS CASITAS, CUMBRE SAN JUAN, MARIPOSAL, BUENA VISTA, MIRASOLITO RÍO NEGRO COMO APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 002 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD AGUA BUENA	1,210.00
11 07 024 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD LA CASITA	16,350.00
11 07 001 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE CENTRO SOCIAL EN BARRIO EL CENTRO	82,044.00
11 07 019 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN ALDEA NUEVA I	6,460.00
11 07 029 001 000 23400 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	3,480.00
11 07 028 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN MIRASOLITO RIO NEGRO	34,800.00
11 07 025 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN EL BARBASCO	33,878.00
11 07 006 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA CUMBRE SAN JUAN	15,800.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Monto total:		0.00

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021
Hora : 09:30 a.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

TOTAL	
COMISIONES	194,022.00
TOTAL	0.00
	194,022.00

Firma y Sello de Presupuestario


Circular stamp: ALCALDIA MUNICIPAL COPAN, 2022

Firma y Sello de Tesorero


Circular stamp: ALCALDIA MUNICIPAL COPAN, TESORERIA, 2022

Firma y Sello de Alcalde (sa)


Circular stamp: ALCALDE MUNICIPAL COPAN, C.A., 2022

Recibido por:

Identidad No.: 0416-1993-0011

0s+jsf9JmctYpkSAsURQa9Vjcz.lpGGcAfx8ukWzdTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWsc+EvyjeWNuJebIn8bIFiqQ1FuBJBxdE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZ85vYRAIB8cDblGfapXvSlydUsx+Z8=



MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

EMISIÓN DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS DE CASCO URBANO, BARBASCO, LAS CASITAS, CUMBRE SAN JUAN, MARIPOSA Y MIRASOLITO RÍO NEGRO COMO APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001437

CHEQUE No. 00001437

CABAÑAS

14 de mayo de 2021

Lugar y Fecha

A LEMUS

194,022.00

L

Y CUATRO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Occidente, S.A.

Firma(s)

1501201079100111020005352100001437

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LAS COMUNIDADES DE CASCO URBANO, BARBASCO, LAS CASITAS, CUMBRE SAN JUAN, MARIPOSA BUENA VISTA, MIRASOLITO RÍO NEGRO COMO APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001437

LA FERRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

REBY ANTONIO ANITA LEMUS
 77000944
 mateo10@gmail.com
 8618-0348 / Movil. (804) 9983-2847
 Tejama San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217057
 GAL: FCF034-BD3CF5-734389-0FD5D5-E
 78A5A-B9
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:28:08

MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN

ON:

RTN: 08018995370181

ORDEL ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

CORREL DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
VARILLA DE 1/4 LISA LEG.	30	L. 55.00	L. 1,650.00
VARILLA DE 3/8 CORRUGADA 9.5 LEG	150	L. 145.00	L. 21,750.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	20,145.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	3,535.00
IMPORTE GRAVADO: L.	20,145.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	3,535.00
TOTAL NETO: L.			23,700.00

SON: VENTITRES MIL SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Copia: Emisor

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 28/10/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Raúl Morales Aquino

Detalle de Material	Cantidad
Varillas de hierro corrugadas de 3/8	150
Varillas de hierro lisa de 1/4	30

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de viviendas de personas de escasos recursos económicos de las comunidades de Cumbre San Juan y Barrio Lempira.


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM


Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal


Elma Carolina Mayorga
Tesorera Municipal



Manuel de Jesus Flores con tarjeta de Identidad
0402-1992-00249 vecino de la comunidad
6^o Lempira hago constar que he
sido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Cincuenta	Varillas de 3/8 corrug.
Diez	li de 1/4 lisa
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material para mejoramiento de vivienda

MANUEL FLORES
Recibi Conforme


Entregue Conforme



SOLICITUD

ÑAS, COPÁN

FECHA 13/05/2021

BERNARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Manuel de Jesus Flores Parra
de la comunidad de:

El Barrio Lengira

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

50 Barillas de 3/8 Corrug

10 Barillas de 1/4 Lisa

Para

mejoramiento de vivienda ya que soy una
persona de escasos recursos economicos

ATTE.

MANUEL FLORES

FIRMA

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

MANUEL DE JESUS / FLORES PERAZA

 **HONDI RESO POR NACIMIENTO**
NACIÓ EL 18 SEPTIEMBRE 1992
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 29 OCTUBRE 2013



0402-1992-00249 
15057134-01

ARTICULO 51 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 0401
MANUEL DE JESUS / FLORES PERAZA
0402-1992-00249

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Wilfredo Irueman Lopez con tarjeta de Identidad
110-1994-00032 vecino de la comunidad
La Cumbre San Juan hago constar que he
sido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

	Cantidad en Letras	Descripción
2	Cincuenta	Barillas de 3/8
3	Diez	Barillas de 1/4
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para construcción de
Vivienda, apoyo a persona de escasos
recursos economicos.

Wilfredo Lopez

Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

S, COPÁN

FECHA 13/05/2021

DO NAPOLEÓN MATA

CALDE MUNICIPAL

YO Wilfredo Fuzman Lopez
de la comunidad de:

La Cumbre San Juan

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

50 Barillas de 3/8
10 Barillas de 1/4

Para

Construcción de una vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos.

ATTE.

Wilfredo Lopez

FIRMA

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

RNP

WILFREDO / GUZMAN LOPEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 21 FEBRERO 1994
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 14 JUNIO 2018



1410-1994-00032


14072895-02

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 RNP



SOLICITADA EN 0402

WILFREDO / GUZMAN LOPEZ
1410-1994-00032

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Enrique Pérez Moroy con tarjeta de Identidad
102-1946-00057 vecino de la comunidad
Cumbre San Juan hago constar que he
sido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
3 Cincuenta	Barillas de 3/8
3 DICE	Barillas de 1/4
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para construcción de una vivienda, apoyo a persona de escasos recursos económicos.

Enrique Pérez

Recibí Conforme

~~BA~~



Entregue Conforme

SOLICITUD

NAS, COPÁN

FECHA 13/05/2021

VARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Enrique Pérez Monroy
de la comunidad de:

La Cumbre San Juan

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

50 Barillas de 3/8

10 Barillas de 1/4

Para

Construcción de una vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos.

ATTE.

Enrique Pérez

FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ENRIQUE / PEREZ MONROY



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 20 MARZO 1946
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 12 ABRIL 1997

0402-1946-00057



00543231-01

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 0402

ENRIQUE / PEREZ MONROY
0402-1946-00057

FERRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ARITA LEMUS
 000644
 0015@gmail.com
 19-0348 / Movil. (004) 9983-2847
 Calle San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217073
 CA: FCF034-3D5CF5-754309-0FD5D5-E
 78A5A-88
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-15
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 11:15:58

MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN

N:

RTN: 09019995370181

REL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

ORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
LAMINA DE ZINC DE 10 PIE LEGITIMO	12	L. 290.00	L. 3,480.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	2,958.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 16% I.S.V.: L.	522.00
IMPORTE GRAVADO: L.	2,958.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	522.00
TOTAL NETO: L.			3,480.00

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA

Copia: Emisor

2

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán

Fecha 13/01/2021

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Raúl Morales

Detalle de Material	Cantidad
Pliegos de lamina de zinc de 10'	12

Observación: Este material será utilizado para mejoramiento de techo de la vivienda de la sra. Rosa García Videz


Belkis Noemi Brizuela Solís
Coord. UTGM



Fernando Napoleón Mata
Alcalde Municipal

SOLICITUD

BAÑAS, COPÁN

FECHA 13/01/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Rosa Garcia Vitez

de la comunidad de:

Buena Vista Cabaños

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

12 pliegos de lámina de #10

Para Mejoramiento de vivienda.

ATTE.



FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ROSA / GARCIA VIDEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 30 JULIO 1983
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 15 NOVIEMBRE 2013

0404-1983-00571



10373600-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Ninguna Autoridad o persona particular, podrá otorgar 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 N.P.



SOLICITADA EN 0404

ROSA / GARCIA VIDEZ
0404-1983-00571

FERRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ARITA LEMUS
 00944
 0310@gmail.com
 9-0348 / Movil. (034) 9983-2847
 San Juan Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217070
 CA: FCF054-8D5GF5-7B43B9-0FD508-E
 78A6A-B9
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 11:11:13

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

RTN: 08019985370181

DEL ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

PREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
LAMINA DE ZINC DE 10 PIE LEGITIMO	120	L. 290.00	L. 34,800.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	29,580.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	5,220.00
IMPORTE GRAVADO: L.	29,580.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	5,220.00
TOTAL NETO: L.			34,800.00

MON: TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA"

Copie: Emisor

3

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 22/10/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Raul Morales


Detalle de Material	Cantidad
Laminas de 10 <i>ZINC</i>	120

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de viviendas a personas de Escasos Recursos Economicos en la comunidad de Mirasolito Rio Negro

Belkis Solís
Belkis Noemi Brizuela Solís
Coord. UTGM



Anardo Napoleón Mata
Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es





Abel Flores con tarjeta de Identidad
402-1983-00206 vecino de la comunidad
Mirasolito Rio Negro hago constar que he
ido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

	Cantidad en Letras	Descripción
2	Quince	Laminas de 10
3	}	}
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de vivienda



Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

IAS, COPÁN

FECHA 23/10/2020

VARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Isabel Flores

de la comunidad de:

Miraculita Rio Negro

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

15 laminas zinc de 10

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos.

ATTE.



FIRMA

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

ISABEL / FLORES



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 12 JULIO 1983
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 17 SEPTIEMBRE 2017

0402-1983-00206


16448770-01

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.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0402

ISABEL / FLORES
0402-1983-00206



Deysi Maribel Mantar Aguilar con tarjeta de Identidad
02-2002-00039 vecino de la comunidad
Arosolito Rio Negro hago constar que he
pedido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

	Cantidad en Letras	Descripción
1	Quince	Laminas de 10
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de vivienda

Deysi Maribel Mantar

Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

NAS, COPÁN

FECHA 23/10/2020

MARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Deisi Maribel Mantar Aguilar

de la comunidad de:

Mirasolito Rio Negro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 Laminas de cinc de 10

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.

Deisi Maribel Mantar

FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

DEISI MARIBEL / MANTAR AGUILAR



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 18 AGOSTO 2001
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 11 SEPTIEMBRE 2019

0402-2002-00039

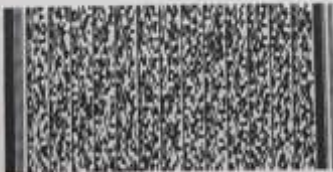


16711567-01

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.

RLK#

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

DEISI MARIBEL / MANTAR AGUILAR

0402-2002-00039



Francisco Dubón Rodríguez con tarjeta de Identidad
02-7936-00090 vecino de la comunidad
Mirasolito de Río Negro hago constar que he
ido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

	Cantidad en Letras	Descripción
2	Quince	Laminas de zinc de 70
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material Utilizado para mejoramiento
de vivienda.



Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

AS, COPÁN

FECHA 23-70-2020

ARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Francisco Dubón Rodríguez

de la comunidad de:

Mirasolito de Rio Negro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

75 laminas de zinc de 10 pies

Para

Mejoramiento de vivienda, ya que soy una
persona de escasos recursos económicos

ATTE.



FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

FRANCISCO / DUBON RODRIGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 27 ENERO 1936
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 29 SEPTIEMBRE 1997



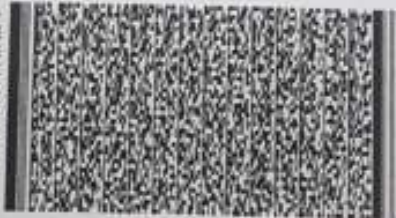
0402-1936-00020



03161941-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá pórver 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 0402

FRANCISCO / DUBON RODRIGUEZ
0402-1936-00020



Luis Pérez Montor con tarjeta de Identidad
7-1989-00375 vecino de la comunidad
Marulito Rio Negro hago constar que he
do parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

	Cantidad en Letras	Descripción
2	15	láminas de 10
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento de
vivienda

Jose Luis Perez

Recibí Conforme




Entregue Conforme

SOLICITUD

AS, COPÁN

FECHA 23/11/2020

ARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Jose Luis Perce

de la comunidad de:

Miravolito Rio Negro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 láminas de 10

Para

Mejoramiento de vivienda porque soy una
persona de escasos recursos económicos

ATTE.

Jose Luis Perce

FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE LUIS / PEREZ MANTAR



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 14 OCTUBRE 1989
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 23 OCTUBRE 2009

0402-1989-00375



12584331-01

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.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

JOSE LUIS / PEREZ MANTAR
0402-1989-00375

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni cabanascopan@yahoo.es



Yo Marina Anita Calderon con tarjeta de Identidad
102-1949-00106 vecino de la comunidad
Asasolito Pío Negro hago constar que he
ido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

	Cantidad en Letras	Descripción
2	Quince	Laminas Einc de 10
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizada para mejoramiento
de vivienda



Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

AS, COPÁN

FECHA 23/10/2020

ARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo María Marina Anita Calderon

de la comunidad de:

Miraflores Río Negro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 laminas zinc 10

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos.

ATTE.



FIRMA

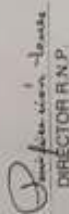

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
 MARIA MARINA / ARITA CALDERON

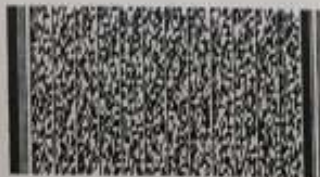



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 08 AGOSTO 1949
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL 24 OCTUBRE 1997

0402-1949-00106  00543500-01

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 0402

MARIA MARINA / ARITA CALDERON

0402-1949-00106

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Antonio Flores Mejia con tarjeta de Identidad
02-1944-00082 vecino de la comunidad
Parasolito Río Negro hago constar que he
a parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Quince	Laminas de 10
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de vivienda

Antonio Flores Mejia

Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

, COPÁN

FECHA 23/10/2020

DO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Antonio Flores Mejia

de la comunidad de:

Miracalita Rio Negro

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

15 laminas Zinc de 10

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.

Antonio Flores Mejia

FIRMA

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

ANTONIO / FLORES MEJIA



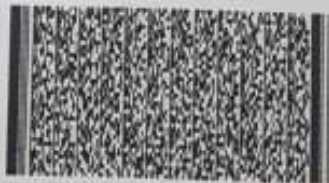
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 17 ENERO 1944
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 16 SEPTIEMBRE 2017

0402-1944-00082


01485720-03

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 0402

ANTONIO / FLORES MEJIA
0402-1944-00082



Yo, Pubi Santiago Murcia Regalado con tarjeta de Identidad
102-1996-00278 vecino de la comunidad
Miraculito Rio Negro hago constar que he
ido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Quince	Laminas de 10
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de vivienda

Pubi Santiago Murcia

Recibí Conforme


MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
1996

Entregue Conforme

SOLICITUD

AS, COPÁN

FECHA 23/10/2020

ARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Rubi Santiago Murcia Regalado

de la comunidad de:

Miraculito Rio Negro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 Laminas de 10

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.

Rubi Santiago Murcia

FIRMA

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

RUBI SANTIAGO / MURCIA REGALADO

 **HONDUREÑO POR NACIMIENTO**
NACIO EL 21 JULIO 1996
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 31 JULIO 2015

0402-1996-00278 

14821364-01

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.

 **DIRECTOR R.N.P.**



SOLICITADA EN 0402
RUBI SANTIAGO / MURCIA REGALADO
0402-1996-00278



Carmelina Izurman Pérez con tarjeta de Identidad
1992-00169 vecino de la comunidad
Cabañas Río Negro hago constar que he
a parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
2	Quince Láminas zinc de 10
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de vivienda.

Mario Carmelina Izurman

Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

AS, COPÁN

FECHA 23/10/2020

RDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Maria Carmelina Egueman Perce

de la comunidad de:

Mirasolito Rio Negro

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

15 laminas zinc de 10

Para

Mejoramiento de vivienda, ya que
soy una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.

Maria Carmelina Egueman

FIRMA

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

MARIA CARMELINA / GUZMAN PEREZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 01 JUNIO 1992
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 15 AGOSTO 2013

0402-1992-00169  1441181-01

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.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402
MARIA CARMELINA / GUZMAN PEREZ
0402-1992-00169

PRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

IGNIO ARITA LEMUS
 @gmail.com
 987 / Movil. (504) 9983-2847
 San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217089
 CAJ: FCF034-BD5DF5-7B43B9-0FD5D5-E
 78A5A-B8
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 11:00:51

PAIDIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08019685370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
Issao	2	L. 50.00	L. 100.00
LAMINA DE ZINC DE 12 PIE LEGITIMO	18	L. 290.00	L. 4,640.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	4,029.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	711.00
IMPORTE GRAVADO: L.	4,029.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	711.00
TOTAL NETO: L.			4,740.00

SON: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA"

Copia: Emisor

4

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 22/10/2020


Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Josefa Solórzano

Detalle de Material	Cantidad
Laminas de 12 <i>ZINC.</i>	16
Lasos	2

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda en Barrio Lempira


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM




Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



SOLICITUD

AÑAS, COPÁN

FECHA 22/10/2020

BERNARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

Yo Josefa Solórzano Pineda

de la comunidad de: Barrio Kempira

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

16 láminas de 12'

Para

Mejoramiento de mi vivienda porque
soy persona de escasos recursos
económicos.

ATTE.

Josefa Pineda

FIRMA

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

JOSEFA / SOLORIZANO PINEDA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 18 MARZO 1971
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 25 OCTUBRE 1997

0402-1993-00118



07200238-01

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 0402

JOSEFA / SOLORIZANO PINEDA
0402-1993-00118

RETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

TONIO ARITA LEMUS

N° 000-002-01-00217088

Contado

@gmail.com

GAL: FCF034-BD5CF5-754389-CFD5D5-E
78A5A-B8

Fecha/Hora:
2021-05-11 11:09:02

48 / Movil. (804) 8983-2847
San Jeronimo Copan

Fecha Limite de Emision: 2022-02-15

Rango Autorizado

000-002-01-215000/000-002-01-00240000

PALIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08016995370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion

Cant.

Valor Unit

TOTAL

LAMINA DE ZINC DE 10 PIE LEGITIMO
CANALETA 2"X4" GAL. 1.20 LEG.

35

L. 290.00

L. 10,150.00

15

L. 380.00

L. 5,700.00

IMPORTE EXONERADO: L. 0.00

SUB TOTAL: L. 13,472.50

IMPORTE EXENTO: L. 0.00

TOTAL 15% I.S.V.: L. 2,377.50

IMPORTE GRAVADO: L. 13,472.50

TOTAL 18% I.S.V.: L. 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS: L. 0.00

TOTAL IMPUESTOS: L. 2,377.50

TOTAL NETO: L. 15,850.00

SON: QUINCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJALA"

Copia: Emisor

5

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni cabanascopan@yahoo.es



Orden de compra

Cabañas Copan

Fecha: 01/06/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Natividad Orellana

No.	Detalle de Material	Cantidad
1.	Canaletas milimétricas	15
2.	Lamina de 10	35

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda de Manuel de Jesús Méndez Pérez de Barrio Lempira.

Y Cargarlo a nuestra Cuenta.


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM




Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Manuel de Jesus Mendez P. con tarjeta de Identidad
402-1999-00208 vecino de la comunidad
8º Lempira hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Quince	Canaletas milimetricas
2	Treinta y cinco	Láminas de 10' (pliegos)
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Mejoramiento de techo a persona de escasos recursos económicos.

Manuel de Jesus

Brenda E

Recibi Conforme



SOLICITUD

ANAS, COPÁN

FECHA 01/06/2020

BERNARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Manuel de Jesus Mendez Perez
de la comunidad de:
B^e Lempira

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

35 láminas de 70'
15 Canaletas.

Para
Mejorar el techo de mi vivienda porque soy una
persona de escasos recursos económicos.

ATTE.

Manuel de Jesus

FIRMA

D

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MANUEL DE JESUS / MENDEZ PEREZ

HONDURAS NO DE B. NACIMIENTO
NACIMIENTO: 29 ABRIL 1999
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 27 ABRIL 2017

0402-1999-00208

1648888-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá prestar o 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 0402

MANUEL DE JESUS / MENDEZ PEREZ
0402-1999-00208

FRRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ARITA LEMUS

N° 000-002-01-00217058

Contado

CAJ: FCF034-803CF5-754389-CFD505-E
73A5A-E9

Fecha/Hora:
2021-05-11 10:27:06

...@gmail.com
... 048 / Movil: (004) 9953-2547
San Jeronimo Copan

Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
Rango Autorizado

000-002-01-215000/000-002-01-00240000

MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08019985370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripción	Cant.	Valor Unit	TOTAL
CANALETA 2"x4" GAL. 1.20 LEG.	17	L. 380.00	L. 6,460.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	5,481.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	889.00
IMPORTE GRAVADO: L.	5,481.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	889.00
TOTAL NETO: L.			6,460.00

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA"

Copia: Emisor

6

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 28/10/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Raúl Morales Aquino

Detalle de Material	Cantidad
Canaletas milimétricas	17

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de viviendas de personas de escasos recursos económicos de la comunidad de Mariposal.


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM


Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal


Elma Carolina Mayorga
Tesorera Municipal



Yo, Denis Noel Manchame Ulleda con tarjeta de Identidad
1996-00237 vecino de la comunidad
Manposal hago constar que he
a parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Diesiete	lancetas
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento de vivienda
apoyo a persona de escasos recursos economicos
de la comunidad del Manposal

Denis Mandama

Recibi Conforme

[Signature]

Entregue Conforme

SOLICITUD

COPÁN

FECHA 13/05/2021

JO NAPOLEÓN MATA

ALDE MUNICIPAL

yo Dennis Noel Manchame Villada

de la comunidad de:
de la comunidad de: El Mariposal

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

17. Carreteras

Para Mejoramiento de vivienda ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

ATTE.

Dennis Manchame

FIRMA



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

DENNIS NOEL / MANCHAME VILLEDA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 22 JUNIO 1996
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 09 MAYO 2016

0402-1996-00237



14021050-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o servicio
público podrá privar a una persona con la emisión de la Tarjeta de Identidad. La infracción de este
artículo de este artículo dará lugar a la sanción administrativa correspondiente

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

DENNIS NOEL / MANCHAME VILLEDA

0402-1996-00237

PRETERIA SANTA FE

ONIC ARITA LEMUS

@gmail.com

8 / Móvil. (004) 9983-2947

San Jerónimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217088

CAI: FDF034-BD3CF5-734388-0FD505-E
79A5A-B9

Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16

Rango Autorizado

000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION

Contado

Fecha/Hora:

2021-05-11 10:50:30

ALIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08019985370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

EL DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripción

Cant.

Valor Unit

TOTAL

LAMINA DE ZINC DE 12 PIE LEGITIMO

30

L. 290.00

L. 8,700.00

IMPORTE EXONERADO: L. 0.00

SUB TOTAL: L. 7,395.00

IMPORTE EXENTO: L. 0.00

TOTAL 15% I.S.V.: L. 1,305.00

IMPORTE GRAVADO: L. 7,395.00

TOTAL 15% I.S.V.: L. 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS: L. 0.00

TOTAL IMPUESTOS: L. 1,305.00

TOTAL NETO: L.

8,700.00

SON: OCHO MIL SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Copia: Emisor

②

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 13/01/2021
Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Raúl Morales

Detalle de Material	Cantidad
Pliegos de lámina de zinc de 12'	30

Observación: Este material será utilizado para mejoramiento de techo de las viviendas de barrio Morazán


Belkis Noemi Brizuela Sofis
Coord. UTGM


Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



Crisco Fuentes con tarjeta de Identidad
104-1978-00344 vecino de la comunidad
Morazan hago constar que he
a parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Quince	Láminas de 12
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Mejoramiento de techo

Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

COPÁN
DO NAPOLEÓN MATA
CALDE MUNICIPAL

FECHA 13/01/2020

yo Francisco Fuentes

de la comunidad de:

Bº Morazán

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 láminas de 12

Para

Mejoramiento de techo de mi vivienda

ATTE.



FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FRANCISCO / FUENTES



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 18 MAYO 1978
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 17 SEPTIEMBRE 2017

0404-1978-00344



03668222-03

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 0402

FRANCISCO / FUENTES
0404-1978-00344



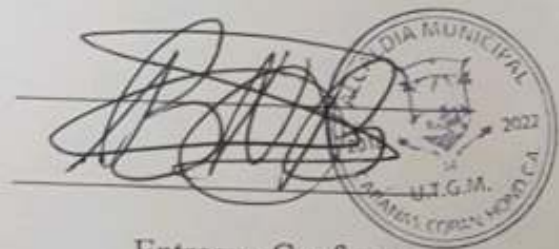
A Colindres Alonzo con tarjeta de Identidad
1965-00083 vecino de la comunidad
Morazan hago constar que he
parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Quince	pliegos de lámina de 12
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material Utilizado para mejoramiento de vivienda persona de escasos recursos.

Juana Colindres.

Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

COPÁN

FECHA 13/01/2020

DR. NAPOLEÓN MATA

ALDE MUNICIPAL

YO Juana Colindres Abazo

de la comunidad de:

Barrio Morozán

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 laminas de 12

Para

Mejoramiento de vivienda.

ATTE.

Juana Colindres.

FIRMA

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JUANA / COLINDRES ALONZO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 24 MAYO 1965
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 09 NOVIEMBRE 1997

0402-1965-00083



0279776-01

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.

Profesora Juana Colindres Alonzo
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0404

JUANA / COLINDRES ALONZO
0402-1965-00083

RETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ENIO ARITA LEMUS
 gmail.com
 / Movil. (504) 9983-2847
 San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217081
 CAI: FCF034-3D3CF5-7543D9-3FD505-E
 79A5A-89
 Fecha Límite de Emisión: 2022-03-15
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:38:00

ALIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08019895370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
CAPOTE ALUZINC 0.30	18	L. 25.00	L. 400.00
TORNILLO DE 3" PUNTA BROCA P/CANALETA	120	L. 3.00	L. 360.00
CANALETA 2"X4" GAL. 1.20 LEG.	14	L. 380.00	L. 5,320.00
LAMINA DE ALUZINC 17"X42' 0.38 LEG.	6	L. 667.00	L. 4,182.00
LAMINA DE ALUZINC 12"X42' 0.38 LEG.	8	L. 492.00	L. 2,952.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	11,231.80
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 16% I.S.V.: L.	1,982.10
IMPORTE GRAVADO: L.	11,231.80	TOTAL 16% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	1,982.10
TOTAL NETO: L.			13,214.00

SON: TRECE MIL DOSCIENTOS CATORCE LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA"

Copia: Emisor

5

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 12/12/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Moises Bueso

Detalle de Material	Cantidad
Alucin 12 Pie	6
Alucin 17 Pie	6
Canaletas	14
Tornillos	120
Capotes de 16 Pie	1

Observación: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda de persona de escasos recursos económicos de la comunidad de Barrio Morazan, Cabañas.

Belkis Brizuela
Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM



Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



Yo, Moisés Alberto Bueso Romirce con tarjeta de Identidad
1991-00305 vecino de la comunidad
Moracero hago constar que he
pedido a parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Seis	Alucinki 12 pie
Seis	Alucinki 17 pie
Catorce	Canaletas
Ciento veinte	Tornillos
Uno	Capote de 16 pie

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento de vivienda.

Moisés Alberto Bueso



Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

S, COPÁN

FECHA 13/05/2021

RDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Moises Alberto Buesa Ramirez
de la comunidad de:

Barrio Morcotea

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

6 alveinc 12 pic, 6 alveinc 17 pic, 14 canaletas
120 Tumbos, 1 capote de 16 pic.

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos econo-
micos

ATTE.

Moises A. Buesa

FIRMA

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

MOISES ALBERTO / BUESO RAMIREZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 26 OCTUBRE 1991
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 07 DE JULIO 2017

0402-1991-00305  12107527-03

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 0402
MOISES ALBERTO / BUESO RAMIREZ
0402-1991-00305

ERRERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ARITA LEMUS
 0344
 @gmail.com
 0343 / Movil. (804) 9883-2847
 San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217083
 CAI: FGF034-8D3CF5-7B4388-0FD5D5-E
 79A5A-89
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:46:35

MUNICIPALIDAD DE CASARAS COPAN

RTN: 08019885370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
CANALETA 2"X4" GAL. 1.20 LEG.	24	L. 380.00	L. 9,120.00
LAMINA DE ALUZINC 12"X42' 0.38 LEG.	24	L. 492.00	L. 11,808.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	17,788.80
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	3,139.20
IMPORTE GRAVADO: L.	17,788.80	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	3,139.20
TOTAL NETO: L.			20,928.00

SON: VEINTE MIL NOVECIENTOS VENTIOCHO LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Copia: Emisor

9

Municipalidad de Cabañas, Copán
muni cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 26/11/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Fabiola Manchamé

Detalle de Material	Cantidad
Pliegos de lámina alucin de 12'	24
Canaletas milimétricas 2x4	24

Observación: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda de persona de escasos recursos económicos de la comunidad de Barbasco, Cabañas.


Belkis Noemi Brizuela Solís
Coord. UTGM


Ricardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



SOLICITUD

AS, ESPÁN
ARDO NAPOLEÓN MATA
ALCALDE MUNICIPAL

FECHA 13/05/2021

YO Luis Isidro Velasquez Martinez
de la comunidad de:

El Barbascó

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

12 Láminas alucinki
12 canaletas

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.

Luis V.

FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

LUIS ISIDRO / VELASQUEZ MARTINEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 15 MAYO 1998
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 09 FEBRO 2017

0402-1998-00238



16093403-01

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.



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0402

LUIS ISIDRO / VELASQUEZ MARTINEZ

0402-1998-00238



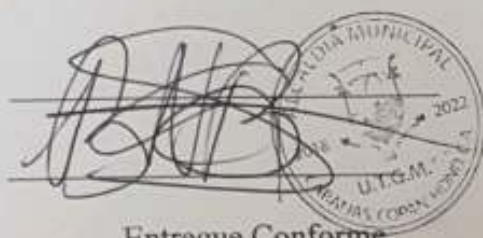
Francisco Garcia Desdicha con tarjeta de Identidad
1994-00827 vecino de la comunidad
Barbasco hago constar que he
pedido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Doce	Laminas alucink
2	
Doce	Canaletas 2x4
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de viviendas.

Eldet Garcia

Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

S, COPÁN

FECHA 13/05/2021

DRDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Elder Francisco Francia Desdicho
de la comunidad de:

El Barbasco

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

12 laminas de alucink
12 canaletas

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy una
persona de escasos recursos economicos

ATTE.

Elder Garcia

FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ELDER FRANCISCO / GARCIA DESDICHU



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 04 DICIEMBRE 1993
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 23 JULIO 2015



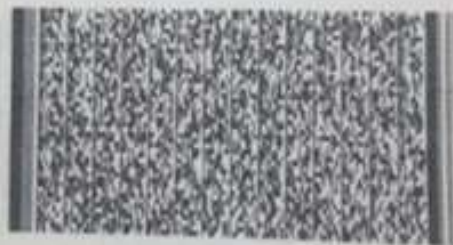
0404-1994-00827



13693559-02

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 0404

ELDER FRANCISCO / GARCIA DESDICHU

0404-1994-00827

ERRERETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ARITA LEMUS
 2044
 H 80@gmail.com
 0348 / Movil. (004) 9663-2847
 San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217071
 CAI: FCF034-BD3DF5-784389-CFD5D5-E
 78A5A-B9
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-216000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 11:13:04

MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08019985370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

ORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion

Cant.

Valor Unit

TOTAL

LAMINA DE ZINC DE 12 PIE LEGITIMO
 CANALETA 2"x4" GAL. 1.20 LEG.

20

L. 290.00

L. 5,800.00

20

L. 380.00

L. 7,600.00

IMPORTE EXONERADO: L. 0.00

SUB TOTAL: L. 11,390.00

IMPORTE EXENTO: L. 0.00

TOTAL 15% I.S.V.: L. 2,010.00

IMPORTE GRAVADO: L. 11,390.00

TOTAL 18% I.S.V.: L. 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS: L. 0.00

TOTAL IMPUESTOS: L. 2,010.00

TOTAL NETO: L. 13,400.00

SON: TRECE MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJALA"

70

Copia: Emisor

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni cabanascopan@yahoo.es



Orden de compra

Cabañas Copan

Fecha: 01/06/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Natividad Orellana

No.	Detalle de Material	Cantidad
1.	Canaletas milimétricas	20
2.	Lamina de 12	20

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda de Edwin Yoel Portillo Javier de La Colonia Arca de Noe.

Y Cargarlo a nuestra Cuenta.


Belkis Noemi Brizuela Soñs
Coord. UTGM


Napoleón Mata
Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Edwin Yoel Portillo Javier con tarjeta de Identidad
0402-1999-00038 vecino de la comunidad

La Colonia Arca de Noe hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Veinte	Canaletas
2	Veinte	Láminas de 12
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Mejoramiento de techo de vivienda
afegzada por lluvias en Colonia Arca de
Noe

Edwin Yoel Portillo

Recibí Conforme

Entregue Conforme



SOLICITUD

FECHA 01/04/2020

ANAS, COPÁN
ANARDO NAPOLEÓN MATA
ALCALDE MUNICIPAL

yo Edwin Yoel Portillo Javier
de la comunidad de: B^a Colonia Arca de Noe

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

20 Canaletas
20 Láminas de 72'

Para Mejorar el techo de mi vivienda afectada
por lluvias y soy persona de escasos
recursos económicos

ATTE.

Edwin Yoel Portillo

FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FNP

EDWIN YOEL / PORTILLO JAVIER



HONDURAS POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 21 DICIEMBRE 1996
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 14 SEPTIEMBRE 2017

0402-1999-00038



1000114-01

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



DIRECTOR RIVAS



SOLICITADA EN 0402

EDWIN YOEL / PORTILLO JAVIER

0402-1999-00038

ERRRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ANITA LIENUS
 44
 @gmail.com
 348 / Movil. (804) 9983-2547
 San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217058
 GAI: FCF034-BD5GF5-7B4389-0FD505-E
 78A5A-BB
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:33:38

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

RTN: 08019985370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
TUBO 2"x4" GALVANIZADO CH.18	7	L. 880.00	L. 8,180.00
CANALETA 2"x4" GAL. 1.20 LEG.	10	L. 380.00	L. 3,800.00

IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	8,466.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	1,484.00
IMPORTE GRAVADO: L.	8,466.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	1,484.00
TOTAL NETO: L.			9,980.00

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA"

Copia: Emisor

(1)

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Las Casitas Copán

Fecha: 09/02/2021

Beneficiarios: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Arnaldo Guerrero


Detalle de Material	Cantidad
Canaletas milimétricas	10
Tubos cuadrados tipo canaleta de 2x4	7

Observación: este material será utilizado para mejoramiento de vivienda en la comunidad de Las Casitas, Cabañas.


Belkis Noemi Brizuela Solís

Coord. UTGM




Arnaldo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



Matias Marcos con tarjeta de Identidad
2001-00097 vecino de la comunidad
5 Casitas hago constar que he
parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Diez	Canaletas
Siete	Tubos cuadrados de 2x4
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Mejoramiento de techo de
persona de escasos recursos
económicos.

Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

ÑAS, COPÁN

FECHA 09/02/2021

NARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Santos Matias Marcos Orellana
de la comunidad de: Las Casitas

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

7 Tubos cuadrados de 2x4
10 canaletas

Para Mejoramiento de techo porque soy una
persona de escasos recursos
económicos.

ATTE.


FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SANTOS MATIAS / MARCOS ORELLANA



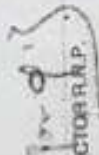
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 14 MAYO 1983
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 15 AGOSTO 2013

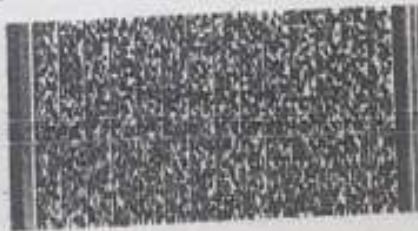
1412-2001-00097



10668247-02

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 0402

SANTOS MATIAS / MARCOS ORELLANA

1412-2001-00097

ERRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION

ANTONIO ARITA LEMUS
 0944
 018@gmail.com
 (Calle 10 - Avenida 1ra) Barrio San Jeronimo Copan

N° 000-002-01-00217058
 CAI: FCF034-BD5DF5-754359-0FD505-E
 79A5A-89
 Fecha Limite de Emision: 2022-03-16
 Municipio: Alajuela
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:31:35

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

R/N: 05019985370181

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
TUBO DE 1"X1" EXTRUC. GALV. CH.18	8	L. 215.00	L. 1,710.00
ALAMBRE DE AMARRE EN LIBRAS	10	L. 22.00	L. 220.00
VARILLA DE 1/4 LISA LEG.	16	L. 65.00	L. 1,040.00
VARILLA DE 3/8 CORRUGADA 9.5 LEG	18	L. 128.00	L. 2,320.00

IMPORTE EXONERADO:	L.	0.00	SUB TOTAL:	L.	4,498.50
IMPORTE EXENTO:	L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.:	L.	793.50
IMPORTE GRAVADO:	L.	4,498.50	TOTAL 18% I.S.V.:	L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS:	L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS:	L.	793.50
TOTAL NETO:				L.	5,290.00

SON: CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJALA"

Copia: Emisor

12

Municipalidad de Cabañas, Copan.

muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 22/10/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): José López

Detalle de Material	Cantidad
Varillas de 3/8	16
Varillas 1/4 lisas	16
Alambre de Amarre	10
Tubos de 1" Galvanizado	6

Observaciones: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda en barrio el Centro Cabañas Copan

Belkis Solis
Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM



Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



José Obed López con tarjeta de Identidad
0402-1993-00224 vecino de la comunidad
B° El Centro hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Dieciseis	Varillars de 3/8
2	11	" " 1/4 lisas.
3	Diez	lbs. Alambre Amarre
4	Seis	Tubos Galv. de 1"
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para mejoramiento de vivienda

[Signature]

Recibi Conforme

[Signature]

Entregue Conforme

SOLICITUD

BAÑAS, COPÁN

FECHA 22/10/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Jose Obed Lopez
de la comunidad de: B^e El Centro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

10 Alambre Amarre
16 varillas de 3/8
16 " " de 1/4
6 tubos de 1" Galv.

Para Mejoramiento de Vivienda de persona
de escasos recursos económicos

ATTE.



FIRMA

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

RNP

JOSE OBED / LOPEZ MARTINEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 14 AGOSTO 1993
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 03 SEPTIEMBRE 2013

0402-1993-00224



13086613-01

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.



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0402

JOSE OBED / LOPEZ MARTINEZ

0402-1993-00224

ERRETERIA SANTA FE

ANTONIO ARITA LEMUS
 2844
 2844@gmail.com
 0348 / Movil. (804) 9953-2847
 San Jeronimo Copan

FACTURA
 N° 000-002-01-00217055
 CAI: FCF034-8D5CF5-734389-0FD5D5-E
 78A5A-B9
 Fecha Limite de Emision: 2022-02-16
 Rango Autorizado:
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION
 Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:22:28

MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN

RTN: 08019985370181

EL ORDEN DE COMPRA EXENTA:

TEL:

REL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:

N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit.	TOTAL
LAMINA DE ZINC DE 12 PIE LEGITIMO	50	L. 290.00	L. 14,500.00
CANALETA 2"x4" GAL. 1,20 LEG.	50	L. 360.00	L. 18,000.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	28,475.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	5,025.00
IMPORTE GRAVADO: L.	28,475.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	5,025.00
TOTAL NETO: L.			33,500.00

SON: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA"

Copia: Emisor

73

Municipalidad de Cabañas, Copan.
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de compra

as Copan
a: 22/06/2020

ores: ~~Ferretería Suyapita~~ Santa Fe

Favor entregar al señor (a): Natividad Orellana

No.	Detalle de Material	Cantidad
1.	Canaletas	50
2.	Laminas de 12	50

Observaciones: Este material será utilizado para Mejoramiento de viviendas a diferentes personas en el municipio de Cabañas Copan (Especificar comunidades)

Y Cargarlo a nuestra Cuenta.

Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM



Antonio Napoleón Mata
Alcalde Municipal



Elma Carolina Mayorga
Tesorera Municipal

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni.cabanascopan@yahoo.es



Andely Gonzalez Fuentes con tarjeta de Identidad
1984-00038 vecino de la comunidad
Casita hago constar que he
de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
veinte	Canaletas
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento de
Vivienda.

Mauro Lopez

Recibí Conforme

[Signature]

Entregue Conforme



SOLICITUD

FECHA 13/05/2021

MATA

AL

Audely Igonzales Fuentes
udad de: La Casita

o del presente, vengo a solicitarle apoyo de

20 Canaletas

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos.

ATTE.

Maria Gonzalez

FIRMA

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

MARIA AUDELY / GONZALEZ FUENTEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 11 ENERO 1984
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 31 NOVIEMBRE 2013

0421-1984-00038 
72015482-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá otorgar a una persona 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 0402
MARIA AUDELY / GONZALEZ FUENTEZ
0421-1984-00038

SOLICITUD

COPÁN

FECHA 13/05/2021

JOSE NAPOLEÓN MATA

ALDE MUNICIPAL

yo Pedro Garcia
de la comunidad de:
El Cerron

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

25 Laminas zinc
15 Canaletas

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.


FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
CARJETA DE IDENTIDAD

PEDRO / GARCIA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 19 OCTUBRE 1954
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 17 ABRIL 1997

0402-1954-00195



00542512-01

El

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 una persona, salvo en casos de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción prevista en la Ley.

Pedro Garcia
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

PEDRO / GARCIA
0402-1954-00195



Armando Romero Ramirez con tarjeta de Identidad
- 1948-00137 vecino de la comunidad
Barbasco hago constar que he
parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

Cantidad en Letras	Descripción
Veinticinco	Laminas sinc
Quince	concretas
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones: Material utilizado para mejoramiento
de vivienda.

Recibi Conforme

Entregue Conforme



SOLICITUD

COPÁN

JO NAPOLEÓN MATA

ALDE MUNICIPAL

FECHA 13/05/2021

YO Jose Armando Romero Ramirez
de la comunidad de:

El Barbasco

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

25 laminas cinc
15 canaletas

Para

Mejoramiento de vivienda ya que soy
una persona de escasos recursos
economicos

ATTE.



FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE ARMANDO / ROMERO RAMIREZ

HONDURAS
NACIO EL 17 DE FEBRERO 1948
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 17 DE FEBRERO 1997

0402-1948-00137

03372145-01

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 infraccion de este articulo dara lugar a la sancion correspondiente.

Durificación Jones
DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0421

JOSE ARMANDO / ROMERO RAMIREZ
0402-1948-00137



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021
Hora : 09:36 a.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12381

L: 5,750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3328

Fecha de Emisión: 14/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN LAS COMUNIDAD DE PINALITO COMO APOYO A FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 004 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN PINALITO	5,750.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,750.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,750.00

Firma y Sello de Presupuestario




Firma y Sello de Tesorería




Firma y Sello de Alcalde (sa)




Recibido por:

Identidad No.:

0416-1993-0018

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LAS COMUNIDAD DE PINALITO COMO APOYO A FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.



[Signature]
CONTABILIDAD

AUDITORIA

[Signature]
RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001438

IMPRESION: 14/03/2022 10:00:00 AM. CONTROLADO POR: 14/03/2022 10:00:00 AM. CONTROLADO POR: 14/03/2022 10:00:00 AM.

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001438

14 de mayo de 2021

CABANAS

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

5,750.00

L

Páguese a la orden de

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01201079⑆00111020005352⑆00001438

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN LAS COMUNIDAD DE PINALITO COMO APOYO A FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001438

INVERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE

FACTURA

CONDICION



Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
 RTN: 04181977000944
 f. arita@inversionesarita.com
 Tel. (504) 9819-0348 / Móvil. (504) 9883-2847
 Bo. Los Tránsito San Jerónimo Copán

N° 000-002-01-00217085
 CAJ: FCF034-BD5CF5-7843B9-0FD5D5-E
 78A5A-88
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Rango Autorizado
 000-002-01-216000/000-002-01-00240000

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-11 10:49:12

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CABARAS COPAN	
DIRECCION:	RTN: 08019905370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
TASA CAMPESINA AMERICAM STANDAR	1	L. 750.00	L. 750.00
TUBO PVC 2" SDR34 DURMAN DRENAJE	25	L. 200.00	L. 5,000.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	4,897.50
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	862.50
IMPORTE GRAVADO: L.	4,897.50	TOTAL 15% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	862.50
TOTAL NETO: L.			5,750.00

SON: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJALA"

Copia: Emisor



Municipalidad de Cabañas, Copán.
muni_cabanascopan@yahoo.es

Orden de Compra

Cabañas Copán
Fecha 26/11/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**
Favor entregar al señor (a): Miguel Ángel García

Detalle de Material	Cantidad
Tubos PVC de 2"	25
Taza para baño campesina	1

Observación: Este material será utilizado para construcción de baño al Sr. Jacinto López, apoyo a persona de escasos recursos económicos de la comunidad de Pinalito, Cabañas ya que el módulo de baño fue colapsado como consecuencia de la tormenta tropical ETA e IOTA.


Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM


Anardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Jacinto Lopez con tarjeta de
Identidad No 0402-1935-00120 vecino de la comunidad
De Pinalito hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Veinticinco	Tubos de PVC de 2"
2	Una	Taza Para Baño Campesino
3	}	}
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Materia) utilizado para construcción de
módulo de baño a persona de escasos
recursos económicos



Recibi Conforme





Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 26/11/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Jacinto Lopez
de la comunidad de: Pinalito

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

1 taza para baño campesina
25 tubos PVC de 2"

Para Construcción de baño que fue
colapsado por los huracanes ETA e IOTA

ATTE.



FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP
JACINTO / LOPEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL : 30 AGOSTO 1935
 SEXO : MASCULINO
 EMITIDA EL : 18 OCTUBRE 1997



01496012-01

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.

Jacinto Lopez
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

JACINTO / LOPEZ
0402-1935-00120



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021

Hora : 01:38 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12383

L: 22,913.75

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3330

Fecha de Emisión: 14/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CARLA MARIA ROSSEL JORDAN

Id/RTN: 04041972005325

La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS TRECE CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 168 ALMUERZOS A 150 CADA UNO. PARA REUNIÓN ORDINARIA DE ALCALDES AUXILIARES Y CORPORACIÓN MUNICIPAL REALIZADA EN FECHA DE 1 DE MARZO, 1 DE ABRIL, 3 DE MAYO Y 14 DE MAYO DEL 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	22,913.75

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	2,988.75
Total de retenciones:		2,988.75

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	22,913.75
- RETENCIONES	2,988.75
TOTAL	19,925.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: _____
 Identidad No.: 04041972005325

06+js/9JmcfYpkSAsURQa9VjczJpGGgAfx8ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
 AFEJ9owBAZII5vjYRAI88cDbLCfalXvSIBydUxx+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 168 ALMUERZOS A 150 CADA UNO. PARA REUNION ORDINARIA DE ALCALDES AUXILIARES Y CORPORACION MUNICIPAL REALIZADA EN FECHA DE 1 DE MARZO, 1 DE ABRIL, 3 DE MAYO Y 14 DE MAYO DEL 2021.



Handwritten signature and stamp in the Contabilidad section.

Handwritten signature in the Recibo Conforme section.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001440

IN DONACION DE... A.T.N. 8877080-8888888... CERRADO N° 2271... A. 15.0008.13... POC. 244-070... POC. 2748-2800... 2011/01/01...

ESTADO DE
COPAN
CABAÑAS, COPAN
11-102-000535-2

CHEQUE No. 00001440

14 de mayo de 2021

CABAÑAS

Lugar y Fecha

LA MARIA ROSSEL JORDAN

19,925.00

L

a la orden de

DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.R.

Firma(s)

012010790011102000535200001440

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 168 ALMUERZOS A 150 CADA UNO. PARA REUNION ORDINARIA DE ALCALDES AUXILIARES Y CORPORACION MUNICIPAL REALIZADA EN FECHA DE 1 DE MARZO, 1 DE ABRIL, 3 DE MAYO Y 14 DE MAYO DEL 2021.



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001440

SE CONSULTA EN INTERNET EN LA DIRECCION DE LA SUPERINTENDENCIA DE INSTITUCIONES FINANCIERAS Y DE SERVICIOS FINANCIEROS EN INTERNET EN LA DIRECCION DE LA SUPERINTENDENCIA DE INSTITUCIONES FINANCIERAS Y DE SERVICIOS FINANCIEROS EN INTERNET EN LA DIRECCION DE LA SUPERINTENDENCIA DE INSTITUCIONES FINANCIERAS Y DE SERVICIOS FINANCIEROS EN INTERNET

CAROLINA ROSSEL JORDAN

R.T.N. 04041972005325

IDE31-078B8E-CC44B7-030372-10ACED-55

Barrio El Centro, Copán Ruinas, Copán, Honduras

(504) 26514815/99969206 E-mail: carlamaria1972@yahoo.com

Cliente: Muni Cabañas

Día	Mes	Año
14	05	2021

R.T.N. 080199955370181

Dirección: Cabañas Copan

Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.		DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		TOTAL	
17	almuerzos	150.	00			2,550	00

No. correlativo de orden de compra exenta		SUB-TOTAL L.	2,550	00
---	--	--------------	-------	----

No. correlativo de constancia de registro de exonerado		IMPORTE EXONERADO L.		
--	--	----------------------	--	--

No. identificador del registro de la SAG		IMPORTE EXENTO L.		
--	--	-------------------	--	--

FACTURA

Original: Cliente / Copia: Emisor

No. 000-001-01-00000985

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXUALA"

IMPORTE GRAVADO 15% L.		
------------------------	--	--

IMPORTE GRAVADO 18% L.		
------------------------	--	--

I.S.V. 15% L.	382.50
---------------	--------

I.S.V. 18% L.	
---------------	--

TOTAL A PAGAR L.	2932.50
------------------	---------

Valor en Letras: Das mil novecientos treinta y dos punto cincuenta

MARIA ROSSEL JORDAN

R.T.N. 04041972005325

ID: DE31-078B8E-CC44B7-030372-10ACED-55

Barrio El Centro, Copán Ruinas, Copán, Honduras

(504) 26514815/99969206 E-mail: carlamaria1972@yahoo.com

Cliente: Mun. Cabañas.

R.T.N. 080199956370181

Día	Mes	Año
		2021

Dirección: _____ Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
16	almuerzos Carne de Res.	200.00		3,200.00

No. correlativo de orden de compra exenta		SUB-TOTAL L.	3,200.00
No. correlativo de constancia de registro de exonerado		IMPORTE EXONERADO L.	
No. identificativo del registro de la SAG		IMPORTE EXENTO L.	
FACTURA Original: Cliente / Copia: Emisor No. 000-001-01-00000983 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXUALA" Valor en Letras: <u>tres mil seiscientos ochenta.</u>		IMPORTE GRAVADO 15% L.	
		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
		I.S.V. 15% L.	480.00
		I.S.V. 18% L.	
		TOTAL A PAGAR L.	3,680.00

MARIA ROSSEL JORDAN

R.T.N. 04041972005325

IDE31-078B8E-CC44B7-030372-10ACED-55

Barrio El Centro, Copán Ruinas, Copán, Honduras

(504) 26514815/99969206 E-mail: carlamaria1972@yahoo.com

Cliente: Muni Cabañas.

R.T.N. 080199955370181

Día	Mes	Año
01	03	2021

Dirección: _____

Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		TOTAL
83	almuerzos	105.00			8715.00

No. correlativo de orden de compra exenta		SUB-TOTAL L.	8715.00
No. correlativo de constancia de registro de exonerado		IMPORTE EXONERADO L.	
No. identificador del registro de la SAG		IMPORTE EXENTO L.	
FACTURA Original: Cliente / Copia: Emisor		IMPORTE GRAVADO 15% L.	
		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
No. 000-001-01-00000984 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXUALA"		I.S.V. 15% L.	1307.25
		I.S.V. 18% L.	
	Valor en Letras: Diez mil veintidas punto veinte y cinco.	TOTAL A PAGAR L.	10,022.25

CAROLINA ROSSEL JORDAN

R.T.N. 04041972005325

IDE31-078B8E-CC44B7-030372-10ACED-55

Barrio El Centro, Copán Ruinas, Copán, Honduras

(504) 26514815/99969206 E-mail: carlamaria1972@yahoo.com

Cliente: Muni Cabañas.

Día	Mes	Año
4	05	2021

R.T.N. 080199955370181

Dirección: Cabañas Copan

Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
52	almuerzos	105.00		5460.00

No. correlativo de orden de compra exenta		SUB-TOTAL L.	5460.00
---	--	--------------	---------

No. correlativo de constancia de registro de exonerado		IMPORTE EXONERADO L.	
--	--	----------------------	--

No. identificativo del registro de la SAG		IMPORTE EXENTO L.	
---	--	-------------------	--

FACTURA Original: Cliente / Copia: Emisor No. 000-001-01-00000982 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXUALA"	IMPORTE GRAVADO 15% L.	
--	------------------------	--

	IMPORTE GRAVADO 18% L.	
--	------------------------	--

	I.S.V. 15% L.	819.00
--	---------------	--------

	I.S.V. 18% L.	
--	---------------	--

Valor en Letras: Seis mil doscientos setenta y nueve.	TOTAL A PAGAR L.	6279.00
---	------------------	---------



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

muni_cabanascopan@yahoo.es

TALLER/SEMINARIO/REUNION DE: Reunión de Auxiliares

FECHA: 07-03-2021

REALIZADO EN:

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Rocío Liliana Jumbo	Cabañas Copan	Regidore		-	0401-1975-00592	
2.	Atilio Madrid G	Cabañas	Regidor	✓		0402-1966-00036	
3.	Manuel de Jesus Vasquez	Cabañas	Regidor M.	X		0102-1986-00034	
4.	Ricardo Martinez	Cabañas	Regidor M.	X		0102-1966-00155	
5.	Nohemy Valle	Cabañas	Regidor		X	0402-1975-00284	
6.	Angel Mejia	Cabañas	Regidor	X		1203198000122	
7.	José Alfonso Almarado	Cabañas	Regidor	X		0402-1957-00152	
8.	Obdulio Vallé	Cabañas	Regidor	-		161319690013	
9.	Thelma Angélica Barillas	Cabañas	Presidente CCT		✓	0402-1996-00116	
10.	Aminda Olivas	Cabañas	Presup.		✓	04028800064	
11.	Elma Carolina Huysang	Cabañas	Tesorera		✓	0402198500539	
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Jose Antonio Partillo R.	La Cuchilla	Auxiliar	X		0402-1974-00240	Jose A Partillo
2.	Werson Livenu Perez R.	La Cumbre	Auxiliar	X		0402-1987-00212	Werson L. Perez
3.	Jose Mario Mendez	Plataneros	Auxiliar	X		0402-1973-00267	
4.	Eva Matelda Lopez	Barbarico	Tesorera		X	0402-1988-00112	Eva Matelda Lopez
5.	Petrona Alanzo Ramirez	Pinalito	Monitora		X	0402-1970-00100	
6.	Isabel Raag Goldomez	Miraflores L.E.	Auxiliar	X			
7.	Estanislao Pacheco	Juntas I	Auxiliar	X		0402-1957-00026	
8.	Juan Jose Pineda	Naranjito	Auxiliar	X		0407-1970-00103	
9.	Juan Ramon Buesa C.	La Costita	Auxiliar	X		0416-1969-00044	
10.	Jose Armando Romas	Motago	Auxiliar	X		0402-1986-00356	
11.	Denis Edilberto Monroy	Rio Negro	Auxiliar	X		0402-1978-00276	Denis Monroy
12.	Francisco Ulloa Arto	Naranjales	Auxiliar	X		0402-1966-00204	Francisco Ulloa
13.	Jose Lucas Romas V.	Las Peñas	Auxiliar	X		0402-1996-00087	Jose Lucas
14.	Cesar Oswaldo Garcia	San Antonio M.	Auxiliar	X		0402-1997-00248	
15.	Elvin Solis	Ingenios	Auxiliar II	X		0402-1983-00716	Elvin Solis
16.	Ozimon Isaias Gutierrez	Ingenios	Auxiliar	X		0402-1999-00030	Ozimon Gutierrez
17.	Santos Duban	Barbarico	Auxiliar II	X		0402-1979-00068	Santos Duban

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Nativio Anacely Garcia	Boniro Temporal	Sociedad Civil		X	0402-1999-00152	Melinda Garcia
2.	Melinda Castro	Matoguro	Sociedad Civil		X	0208-1989-01402	Melinda Castro
3.	Oscar Arnaldo Gutierrez	Ingenieros	Sociedad Civil	X		0402-1996-00386	OSCAR GUTIERRES
4.	Orlando Cobiero	La Casita	Presidente P.	X		0402-1977-00047	Orlando de Jesus Cobier
5.	German Rolando	San Anto M	Presidente P.	X		0402-1969-00145	
6.	Darlin Ortiz	Cabañas C.	Asist. Teorica		X	0402-1996-00316	
7.	Geison David L.	Cabañas C.	Contabilidad	X		0402-1994-00318	Geison L
8.	Gloria del Carmen Flores	Cabañas C.	Tributaria		X	0402-1979-00249	
9.	Carlos R. Oueso	Cobanés	Catastro	X		0402-1982-00079	
10.	Oscar Moises M	Cabañas	Catastro			0402-1994-00072	
11.	Karin Fabiola Marchan	Cabañas	Catastro		✓	0402-1998-00375	Karin Marchan
12.	Jely Francisca Guerra	Cabañas	OMM		✓	0402-1996-00116	Jely Guerra
13.	Jennifer Arixu Ro	Cabañas	C.C.T		✓	0402-2002-00054	Jennifer Arixu Ro
14.	Elma Carolina Mayorga	Cabañas Fini	Tesorera		✓	0502-1985-00539	Elma Carolina Mayorga
15.							
16.							
17.							



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

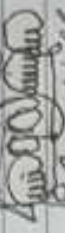
muni_cabanascopan@yahoo.es

TALLER/SEMINARIO/REUNION DE: Auxiliares y Cooperación
 FECHA: 05/04/2021
 REALIZADO EN: Salón Municipal

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Estanislao Pacheco	Junta 1	Auxiliar	X		0402-1957-00026	[Firma]
2.	Francisco Peraza	Junta 2	Auxiliar	X		0402-1968-00193	[Firma]
3.	Jose Mario Mendez	Plataneros	Auxiliar	X		0402-1973-00265	[Firma]
4.	Jose Natividad Gutierrez	San J. Marmor	Auxiliar	X		0402-1966-00178	[Firma]
5.	Manuel Antonio Rubio	Aldea Nuevo II	Auxiliar	X		0402-1970-00091	[Firma]
6.	Jesus Humberto Gada	Ingenios	Auxiliar	X		0402-1985-00518	[Firma]
7.	Omar Antonio Manay	Pueblo Viejo	Auxiliar	X		0402-1988-00769	[Firma]
8.	Jose Antonio Pastillo	La Cuchilla	Auxiliar	X		0402-1994-00240	[Firma]
9.	Alvaro Abraham Alvarez	Asciend. S.J.	Auxiliar	X		0402-1970-00634	[Firma]
10.	Sulmy Marys Mentula	Los Juntas	Sociedad Civil		X	0402-2000-00314	[Firma]
11.	Lucio Golver Mejia	El Cacao	Auxiliar	X		0402-1953-00001	[Firma]
12.	Eliazar Gustavo Guerra	Pueblo Viejo	Auxiliar suplente	X		0402-2007-01248	[Firma]
13.	Franklin Eliezer Guerra	Naranjito	Auxiliar suplente	X		1110-1997-00160	[Firma]
14.	Doracdo de Jesus G.	Las Flores	Auxiliar	X		0402-1990-00016	[Firma]
15.	Santos Gilberto Mejia	Guarumal II	Auxiliar	X		0402-1973-00083	[Firma]
16.	Jose Orlando Romero	Mariposal	Auxiliar	X		0402-1991-00034	[Firma]
17.	Carlos Roberto Valle	Guarumal I	Auxiliar	X		040-1981-00426	[Firma]

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Jeananny Rivera	Cabañas P.	Pres. M Jun	✓		0421-1974-00038	
2.	Edwin Aldubry Pascual	Cabañas	Asistente UTM	✓		0402-2600-00174	
3.	Maria Duarte	Cabañas	Conserje		x	0402-1903-00237	Maria Duarte
4.	Pennifer Anixolio R.	Cabañas	AT	✓		0402-2002-00054	
5.	Carla Buceo	Cabañas					
6.	Fabolo Manchome	Cabañas	Asist. Cantorio		x	0402199300375	Fabola Manchome
7.	Nos Cortez	Cabañas		✓			
8.	Patric Gutierrez	Cabañas					
9.	JOSE RAEL	Cabañas	MOJANISTA	✓		0402198300094	
10.	Arbel Giron	Cabañas	Moderista			04021981-00333	
11.	Elma Carolina Playorja	Com. Cabañas	Tesorera		✓	0402198500539	
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Ana Medelina Galdames	Descambres	Sociedad Civil		X	0402-1980-00054	Ana Medelina Galdames
2.	Bernardino Isabel V.	El Llano	Auxiliar	X		0402-1977-00063	Bernardino Isabel V.
3.	Mario Elizabeth Fuentes	Juntas	Sociedad Civil		X	0410-1982-00431	Mario Elizabeth Fuentes
4.	Daisy Diana Salvador	Juntas	Sociedad Civil		X	0402-1996-00173	Daisy Espinoza
5.	Jose Adolfo Caracas	Cabañas	PN	X		730 - 1976 - 00761	José Adolfo Caracas
6.	Marcos Antonio Peraza	Cabañas	PN	X		1673-1982-00372	M. A. P. C.
7.	Saraypa Rivera	Ingenieros	Sociedad civil		X	0404-1987-00110	Saraypa Rivera
8.	Julio Vasquez Vasquez	Ingenieros	Sociedad civil	X		0403-1974-00081	Julio Vasquez Vasquez
9.	Juan Roman Bueso	La casita	Sociedad civil	X		0476-1969-00044	Juan Roman Bueso
10.	Yenny Elizabeth P.	La casita	Sociedad civil	X		0421-2000-00945	Yenny Elizabeth P.
11.	Jose Israel Dobán	Cabañas	Sociedad civil	X		0402-1974-00220	José Israel Dobán
12.	Jose Morici Olivari	Cabañas	" "	X		0402-1999-00215	José Morici Olivari
13.	Estuardo Martinez	Cabañas	Sociedad civil			0402-1997-00043	Estuardo Martínez
14.	Lisbeth Escobar	Cabañas	Recursos humanos			0402-2001-00189	Lisbeth Escobar
15.	Belkis Brauvela	Cabañas	Jefe UTM			0403-2000-00075	Belkis Brauvela
16.	Lesly Guerra	Cabañas	OMM			0402-1996-00176	Lesly Guerra
17.	Samuel Milla	Cabañas	UMA			0402-1977-00194	Samuel Milla

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Jose Angel Melgar	Cabañas	Regidor	✓		1203198000122	
2.	Jose Alfonso Alvarado	Cabañas	Regidor	✓		0402-1957-00152	
3.	Sandra. nori uell	La Boñas	Residoro.			exp: 1973 00234	
4.	Abdullo Valls	Cabañas	Regidor	✓		1613 1969 00113	
5.	Orilio Madrid C.	Cabañas	Regidor	✓		0402-1966-00036	
6.	Manuel de Jesus Llasquin	Cabañas	Regidor	✓		0402-1986-00034	
7.	Maricela Oliveros	Cabañas	Secretaria		✓	0402 1993 00112	
8.	Acardo Napoleon Mata	Cabañas	Alcalde. Mar	✓		1406-1953-00024	
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN
muni_cabanascopan@yahoo.es

TALLER/SEMINARIO/REUNION DE:
DURANTE LAS FECHAS:
REALIZADO EN:

Reunion de Auxiliares 04-05-2021

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	José Alfonso Alvarado	Cabañas	Regidor	✓		0402-1957-00152	[Signature]
2.	José Angel Mejía	Cabañas	Regidor	✓		1203 1950 00172	[Signature]
3.	Sandra Noemi Valle	Cabañas	Regidora			0402-1975-00284	[Signature]
4.	Marilyn Valle	Cabañas	Regidora	✓		0404-75-00474	[Signature]
5.	Abdugo Valle	Cabañas	Regidor M	✓		1613-1969-00113	[Signature]
6.	Manuel Vasquez	Cabañas	Regidor M	✓		0402-1986-00024	[Signature]
7.	Otilio Madrid	Cabañas	Regidor	✓		0402-1966-00036	[Signature]
8.	Napoleón Mata	Cabañas	Diálogo	✓		1406 1953 00034	[Signature]
9.	Manuel Oros	Cabañas	Sección		✓	0402 1993 00112	[Signature]
10.	Martin Valle	Cabañas	Regidor	✓		0404-75-00474	[Signature]
11.	Ricardo Martínez	Cabañas	Regidor	✓		0402 1966 00155	[Signature]
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Miguel Antonio Pichón	Aldea Nueva II	Auxiliar	x		0402-1970-00091	
2.	Mario Delia Lopez	Barrio Morazan	Sociedad Civil		x	0402-1995-00008	
3.	Oliver Buzo	Barrio Morazan	Sociedad Civil		x	0402-1982-00543	
4.	José Raúl Morales	Barrio Central	Sociedad Civil	x		0402-1983-00094	
5.	Andrés Alberto Guzmán	Barrio Morazan	Promotor comunitario	x		0402-1981-00333	
6.	Nora Cortez	Barrio Morazan	Catolico	x		0402-1974-00044	
7.	Osman Isaac Gutiérrez	Ingenieros	Auxiliar de planta	x		0402-1999-00020	
8.	Nora del Tránsito Picante	Cabañas	Sociedad Civil		x	0402-1993-00237	
9.	José Armando Mele	Cabañas	Sociedad Civil		x	0427-1986-00359	
10.	Ledy Fariña Guzmán	Cabañas	ONM		x	0402-1996-00716	
11.	Belkis Noemi Brieva	Cabañas	Jefe UTM		x	0402-2000-00075	
12.	Yennifer Arriola Romera	Cabañas	SCT		x	0402-2002-00034	
13.	Marique Estrada	Cabañas	CIS		x	0801-1980-09039	
14.	Karen Yulissa Machado	Cabañas	CIS Cabañas		x	0402-1998-00376	
15.	Jessi Ismael Milla	Cabañas	Coordinador UTA		x	0402-1977-00134	
16.	Lisbeth Espinoza Flores	Cabañas	RPH		x	0402-2001-00189	
17.	Dania Delis L.	Cabañas	Auditor I		-	0402-1993-00302	

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Jantos Gilberto Mejia	Esmeraldas II	Auxiliar	x		0402-1973-00085	Santos
2.	Juan Carlos Charon	Juntas II	Auxiliar	x		0402-1982-00245	
3.	José Mario Méndez	Potenories	Auxiliar	x		0402-1973-00265	
4.	Hugo Alarcón Alvarez	Hacienda S.S.	Auxiliar	x		0404-1976-00324	
5.	Omar Antonio Manay	Pueblo Viejo	Auxiliar	x		0404-1998-00169	omar ANTONIO
6.	Manuel Romero Mejia	Los Flores	Sociedad Civil	x		0402-1961-00177	
7.	Paredes de Jesús G.	Los Flores	Auxiliar	x		0402-1976-00556	Paredes
8.	Jantos Secundino H.	Buena Vista	Auxiliar	x		0404-1989-00242	
9.	Juan Manuel García	Budo	Auxiliar	x		0402-1976-00003	
10.	Lucio Galvez Mejia	El cerro	Auxiliar	x		0404-1953-00008	
11.	Elmer Ismael Calindres	La Unión	Auxiliar suplente	x		0404-1973-00267	
12.	Tranquita Calindres	La Unión	Sociedad Civil	x		0402-1979-00269	
13.	Carlos Francisco Alente	Miracalito B.	Auxiliar	x		0402-1973-00209	
14.	José Gilberto Reyes	Nuevo Esmeraldas	Auxiliar	x		0404-1974-00883	José Gilberto R.P.
15.	Juan Ramon Bueso	La Cagita	Auxiliar	x		0416-1969-00044	
16.	Kevin Eliel Olivera	B. El Tigre	Auxiliar	x		0402-1993-00251	Kevin Eliel Olivera
17.	Maíses Antonio Valverde	Borborico	Auxiliar	x		0402-1986-00330	

No.	NOMBRE	COMUNIDAD	CARGO	M	F	No. IDENTIDAD	FIRMA
1.	Carlos Eduardo Madrid	Cabañas	Tesorero	✓		0402-1999-00013	Carlos Madrid
2.	Alvin Francisco Hernández	Cabañas	Presupuesto	✓		0402-1987-00278	Alvin Hernández
3.	Kary Fabiola Martínez	Cabañas	Asis. CAJASTRO	✓		0402-1998-00335	Fabiola Martínez
4.	Darlin Liseth Ortiz	Cabañas	Asit. Tesorería.	✓		0402-1996-00316	Darlin Ortiz
5.	Gloria del Carmen Flores	Cabañas	Tributaría	✓		0402-1979-00249	Gloria Flores
6.	Eerson David Lombardo	Cabañas	Contador	✓		0402-1994-00318	Eerson Lombardo
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							







REUNION DE AUXILIARES Y CORPORACION, CORRESPONDIENTE AL PRIMERO DE MARZO 2021





Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/05/2021

Hora : 02:17 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12384

L: 2,114.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3331

Fecha de Emisión: 14/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ESTELA AGUIRRE AGUILAR

Id/RTN: 04211970000340

La Cantidad en Letras: DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 VARILLAS DE TRES OCTAVOS 8 VARILLAS UN CUARTO LISA 3 LIBRAS DE ALAMBRE DE AMARRE LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS EN MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PARA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 002 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD AGUA BUENA	2,114.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,114.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,114.00

Firma y Sello de Presupuestario

[Handwritten Signature]

Firma y Sello de Tesorero

[Handwritten Signature]

Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Handwritten Signature]

Recibido por:

Identidad No.:

Estela Aguirre
0421-1970-000340

COMERCIAL CINDY DE ESTELA AGUIRRE
 TEL: 2658-7212 Y 9741-0718
 SANTA RITA, CABAÑAS, COPÁN, HONDURAS

0s+jsj9JmctYpkSAsURQa9VjczJlpGGgAfx8ukWzITa6YVqTesevEAWJdySvWMA: HONDURAS
 AFIEj@owBAZlI5vjYRAI88cDbLCfa@XvSI8ydUsx+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

GO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 VARILLAS DE TRES OCTAVOS 8 VARILLAS UN CUARTO LISA 3 LIBRAS DE ALAMBRE DE AMARRE LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS EN MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PARA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.



COMERCIAL CINDY
DE: ESTRELLA AGUIRRE
TELS. 2858-1111 1-0718
CALLE DE LAS AMERICAS 1000

CHEQUE No.
00001441

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS COPAN
CALLE EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001441

14 de mayo de 2021

Cuenta No. 11-102-000535-2

CABAÑAS

Lugar y Fecha

ESTELA AGUIRRE AGUILAR

2.114.00


Páguese a la orden de

L

DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

OP
Estela Aguirre Aguilars

001201079100111020005352100001441

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 VARILLAS DE TRES OCTAVOS 8 VARILLAS UN
CUARTO LISA 3 LIBRAS DE ALAMBRE DE AMARRE LAS CUALES SERAN UTILIZADAS EN MEJORAMIENTO
VIVIENDA PARA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

[Signature]
CONTABILIDAD

AUDITORIA

[Signature]
RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001441

LA DOMINICANA DE HONORARIOS, S.A. DE C.V. R.F.C. 20-08-000049233. CERTIFICADO A LOS 14-10-2014. 14-10-2014. 12:00:00. REC. 2160. 00001441. 11/11/2021. 14



De: Estela Aguirre Aguilera
R.T.N: 04211970000340

Barrio el Centro, Calle Principal Santa Rita Copan,
e-mail: estelaj22ene@hotmail.com Tel: 2656-7212

C.A.I: AB438E-D21736-1B4397-267EAB-
9A4712-E0

FACTURA000-002-01- 00115228

Fecha: 14/05/2021 Hora: 03:01:15

Cliente: MUNICIPALIDAD CABAÑAS

R.T.N.Cliente: 08019995370181

Descripcion	Precio U'	Cantidad	Total
Varilla Hierro de 3/8 mm		14	
110.00 ISV	14.35		1,540.0
VARILLA HIERRO 1/4 5.5		8	
65.00 ISV	8.48		520.00
ALAMBRE DE AMARRE		3	
18.00 ISV	2.35		54.00

Descuentos y rebajas otorgados:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Gravado 15%:	L.	1,838.21
Importe Gravado 18%:	L.	0.00
I.S.V(15%):	L.	275.79
I.S.V (18%) :	L.	0.00
Total a Pagar:	L.	2,114.00
Total Cancelado:	L.	2,114.00
Cambio	L.	0.00

Son:
DOS MIL Y CINCO CIENTOS COLONES

Rango autorizado: 000-002-01-00113001 a
000-002-01-00120000

Fecha límite de emisión: 04/01/2022

Contado

No. Comprobante de Orden de compra cliente
No. Comprobante de Constancia de pago al proveedor
No. Identificación de Registro SAC

Dios le Bendiga!! Gracias por su Compra!!!

--ORIGINAL--



De: Estela Aguirre Aguilera
R.T.N: 04211970000340

Barrio el Centro, Calle Principal Santa Rita Copan,
e-mail: estelaj22ene@hotmail.com Tel: 2656-7212

C.A.I: AB438E-D21736-1B4397-267EAB-
9A4712-E0

FACTURA000-002-01- 00115228

Fecha: 14/05/2021 Hora: 03:01:15

Cliente: MUNICIPALIDAD CABAÑAS

R.T.N.Cliente: 08019995370181

Descripcion	Precio U'	Cantidad	Total
varilla Hierro de 3/8 mm		14	
110.00 ISV	14.35		1,540.0
VARILLA HIERRO 1/4 5.5		8	
65.00 ISV	8.48		520.00
ALAMBRE DE AMARRE		3	
18.00 ISV	2.35		54.00

Descuentos y rebajas otorgados:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Gravado 15%:	L.	1,838.21
Importe Gravado 18%:	L.	0.00
I.S.V(15%):	L.	275.79
I.S.V (18%) :	L.	0.00
Total a Pagar:	L.	2,114.00
Total Cancelado:	L.	2,114.00
Cambio	L.	0.00

Son:
DOS MIL Y CINCO CIENTOS COLONES

Rango autorizado: 000-002-01-00113001 a
000-002-01-00120000

Fecha límite de emisión: 04/01/2022

Contado

No. Comprobante de Orden de compra cliente
No. Comprobante de Constancia de pago al proveedor
No. Identificación de Registro SAC

Dios le Bendiga!! Gracias por su Compra!!!

--ORIGINAL--



SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Comercial Cindy.

RTN: _____

FECHA 14 mayo de 2021 TELÉFONO: _____

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
14	Varillas de 3/8 milimétrica	L. 110.00	L. 1,540.00
8	Varillas de 1/4 Lisa	L. 65.00	L. 520.00
3	Lb. Alambre de Amarre	L. 18.00	L. 54.00
		TOTAL.	L. 2,114.00

COMERCIAL CINDY
DE: ESTELA AGUIRRE
TEL: 2656-7212 Y 9741-0718
COPAN, HONDURAS

FIRMA PROVEEDOR

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


ESTELA / AGUIRRE AGUILAR

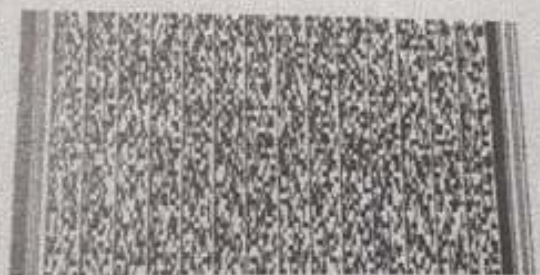


HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 21 ENERO 1970
SEXO: FEMENINA
EMITIDA EL 31 OCTUBRE 1997

0421-1970-00034  **02142936-01**

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad o otra persona, actuando 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 0421

ESTELA / AGUIRRE AGUILAR
0421-1970-00034



Republica de Honduras
 Secretaria de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tributario Nacional

RTN: 04211970000340

ESTELA AGUIRRE AGUILAR

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores importadores de Cigarrillos
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores
Prestatista	<input type="checkbox"/>	

Fecha de Emisión: 20150325

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, informacion...
 Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto sobre
 Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la
 Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Octavo de Ley N° 14
 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20885 y el Reglamento de
 Prestatista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

[Handwritten signature]



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al
 Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en
 el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones
 tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1848534

Transacción AF77A9

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Juan Ramon Bueso Coto con tarjeta de Identidad
No 0416 - 1969 - 00044 vecino de la comunidad
De La Casita hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Catorce	Varillas de 3/8
2	Ocho	Varillas de 1/4
3	Tres	Uo de alambre de amarre
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para Mejoramiento
de vivienda



Recibí Conforme



Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 14/05/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Juan Ramon Bueso Coto
de la comunidad de:

La Casita

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

- 14 Varillas de 3/8"
- 8 Varillas de 1/4"
- 3 Lb de alambre de amarre.

Para

Mejoramiento de vivienda ya que
soy una persona de escasos
recursos económicos.

ATTE.



FIRMA

Entrega de ayuda social en la comunidad de la Casita





Honduras, C.A.

EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/05/2021

Hora : 01:26 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12396

L.: 2,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3338

Fecha de Emisión: 17/5/2021

No. Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JOSE FRESBINDO PEREZ LEONOR

Id/RTN: 1410195000060

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE COMBUSTIBLE COMO APOYO SOCIAL AL SEÑOR JOSE FRESBINDO PEREZ DE LA COMUNIDAD DE LA CUMBRE PARA IR A DEJAR UN PACIENTE A HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UBICADO EN EL VALLE DE AMARATECA EN LA CIUDAD DE TEGUIGALPA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,500.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,500.00
Monto Total:		2,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		2,500.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		2,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorera

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

JOSE FRESBIDO

Identidad No.:

1410-1950-00060

ds+js/9umclYpk5AsURQa9VjczJ/pGGgAtxBukWzI t a6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWwisc+EvyjeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxdde9X0myumi72G6CbxYurmwOstwe6GJM AFIEj9ow8AZl5vjYRAiB8CdblCfiljXvS8ydUxx+Z8=

AUTO REPUESTOS Y ESTACION "GENESIS"

Productos de Petroleo y Accesorios en General

De: Rony Alexis Caballero Martinez R.T.N. 04211977000338

Tel: 2656-7182 E-mail: vanexa173@hotmail.com

Bo. El Tigre, Frente a Pavimentada, Santa Rita Copán, Hond. C.A.

CAI: AC114A-B874C2-674DBA-D4AF4B-53091F-67

CONTADO CREDITO

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 040654**

Cliente: Municipalidad Cabana

Dirección:

R.T.N.:

Datos del Adquiriente Exonerado

DIA 17 MES 05 AÑO 21

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT	EXENTA	GRAVADA	
	Gasolina Super				
	Gasolina Regular				
	Diesel		2500		
	Keroseno				
	Aceite				
	Otros				
FECHA LIMITE DE EMISIÓN 27/03/2022 Rango Autorizado DE 000-001-01-00039501 A 000-001-01-00040700 F/R: 27/03/2021 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" Original: "Destinatario" Copia 1: "Emisor" Copia 2: "BAR" SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 05011963021289 TELEFAX: 2661-2349 CERTIFICADO Nº 9231-14-10500-154			IMPORTE EXONERADO	L.	
			IMPORTE EXENTO	L.	
			IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
			IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
			DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	
			15% I.S.V.	L.	
			18% I.S.V.	L.	
			TOTAL A PAGAR	L.	2500

SON: _____

MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE COMBUSTIBLE COMO APOYO SOCIAL AL SENOR JOSE FRESBINDO PEREZ DE LA COMUNIDAD DE LA CUMBRE PARA IR A DEJAR UN PACIENTE A HOSPITAL PSIQUIATRICO UBICADO EN EL VALLE DE AMARATECA EN LA CIUDAD DE TEGUICIGALPA.



1 JOSE FRESBINDO

CHEQUE No.

00001447

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

AV. EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL: 9004-4076

CHEQUE No. 00001447

17 de mayo de 2021

CABANAS

Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-102-000535-2

JOSE FRESBINDO PEREZ LEONOR

2,500.00

L

Pagado a la orden de

DOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1201201079100111020005352000001447

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE COMBUSTIBLE COMO APOYO SOCIAL AL SEÑOR JOSE FRESBINDO PEREZ DE LA COMUNIDAD DE LA CUMBRE PARA IR A DEJAR UN PACIENTE A HOSPITAL PSIQUIATRICO UBICADO EN EL VALLE DE AMARATECA EN LA CIUDAD DE TEGUICIGALPA.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001447

~~XXXXXXXXXX~~

Primer Apellido Perez	Segundo Apellido Franco	Nombres Solvin	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Edad 22	No. Historia Clínica 41138
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--	-------------------	--------------------------------------

Persona Responsable	Dirección
---------------------	-----------

Establecimiento que Refiere Hosp. Psiquiátrico Santa Rosa	Dirección Valle de Amantezca	Reg. Sanitario
---	--	----------------

Motivo para el Envío **Continuar evaluación y manejo por consulta externa de psiquiatría.**

Resumen de datos Clínicos **Paciente masculino ingresado 18-03-17 con historia de haber sido deportado de Estados Unidos 2 meses previos por conducto de comportamiento hostil, insomnio, vertigales, ideas delirantes (veía demonios), sin tolerar contradicciones durante un episodio similar tuvo sin permiso el relicto de hermano sufriendo accidente automovilístico. Según refirieron familiares a su ingreso habían antecedentes de consumo de drogas (Marihuanas) se desconoce tiempo de consumo, además consumo de cocaína. Durante su estancia hospitalaria y posterior al manejo con antipsicóticos, el paciente muestra mejoría clínica, relacionándose con compañeros, ayudando a personal, desvinculando cuadro psicótico mostrado a su ingreso.**

Resultados de Exámenes Complementarios **Glicemia 152.1, Creatinina 0.92, Colesterol 190, Triglicéridos 9**

TGO: 120/70, TGP 22, TS 105, TA 9.11, TSH 1.8, Negativo por Cocaína, Opiáceos y anfetaminas.

Tratamiento Aplicado **Haloperidol 5mg VO (0-0-3)**

Diagnóstico de Remisión F20.0 F19.1	Evaluación Riesgo <input type="checkbox"/> Con Riesgo <input checked="" type="checkbox"/> Sin Riesgo
--	--

RECOMENDACIONES **Procurar manejo en Santa Rosa de Copán por lejanía a las instalaciones de consulta externa de psiquiatría de Hosp. Santa Rosa. Ser visito por ME Dr. Francisco Ramirez**

Referido a: <input type="checkbox"/> Hosp. Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Hosp. Regional	<input type="checkbox"/> Hosp. área <input type="checkbox"/> CESAMO	<input type="checkbox"/> CESAR <input type="checkbox"/> Comunidad	Atención en: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa <input type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/> Emergencia
Fecha de Remisión Día 4 Mes 4 Año 2018	Referido por <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera	<input type="checkbox"/> Aux. Enfermería	Firma de la Persona Remitente

REFERENCIA
Regueta

E.M.S.G. Tel: 2280-0777, 0774, 081118134-000332

**ESTE DOCUMENTO TIENE INFORMACION INDISPENSABLE
PARA SU SALUD CUIDELO**

**ES IMPORTANTE QUE CUMPLA LAS INDICACIONES DEL MEDICO
O PERSONAL DE ENFERMERIA**

**PRESENTESE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD INDICADO
LO MAS PRONTO POSIBLE**

REFERENCIA

Establecimiento:

Hospital de Occidente

Servicio de:

Psiquiatria

Dirección:

Santa Rosa, Copán

Secretaría de Estado en el Despacho de Salud Pública

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C. A.


REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE FRESBINO PEREZ LEO


 IDENTIFICACION

1470-1950-00060


 01409000-01

ARTICULO 101 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: 10. Quien autorizada o persona particularmente para el ejercicio de la tenencia de un inmueble, o para el uso de un servicio o servicio de transporte. La información de autorización debe estar a la orden de la autoridad competente.




TADA EN 0402

JOSE FRESBINO PEREZ LEO

1470-1950-00060

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE SELVIN / PEREZ FRANCO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 16 AGOSTO 1995
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 16 SEPTIEMBRE 2017

1410-1995-00178



13307611-03

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 0402

JOSE SELVIN / PEREZ FRANCO

1410-1995-00178

SOLICITUD DE COMBUSTIBLE

Cabañas Copán
17 de mayo de 2021

Cantidad: L. 2,500.00
Lugar: Tegucigalpa

Justificación: Se solicita a tesorería municipal, combustible como apoyo social para ir a dejar a un paciente a Hospital Psiquiátrico Valle de Amarateca en la Ciudad de Tegucigalpa.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.

JOSE FRESBINDO

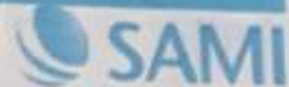
José Fresbindo Pérez Leonor
1410-1950-00060



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/05/2021
Hora : 03:30 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12401

L: 120,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3349

Fecha de Emisión: 17/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LIDIA SELENA MURCIA PORTILLO

Id/RTN: 04131996002345

La Cantidad en Letras: CIENTO VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE REPUESTOS ,ACCESORIOS Y MANO DE OBRA EN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE CARRO GRIS TOYOTA HILUX 2.5 ASIGNADO A MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS.(PROPIEDAD DE MANCORSARIC)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	120,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	120,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	120,000.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 0413-1996-00234

0s+jsj9JmclYpkSAsURQa9Vjcz./pGGgAfxbukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIfiqQ1FuBJBxddE9X0myum72G6CbXUmwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vjYRAtB8cDbLCfalXvS18ydUsx+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE REPUESTOS ,ACCESORIOS Y MANO DE OBRA DE
MANTENIMIENTO Y REPARACION DE CARRO GRIS TOYOTA HILUX 2.5 ASIGNADO A MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS.(PROPIEDAD DE MANCORSARIC)



[Signature]
CONTABILIDAD

1
AUDITORIA

[Signature]
RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001456

REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO - BOGOTÁ, D.C. - 2017

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

CARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001456

17 de mayo de 2021

CABANAS

Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-102-000535-2

LIDIA SELENA MURCIA PORTILLO

120,000.00

L

Pase a la orden de

CIENTO VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

[Handwritten signatures]

Firma(s)

Banco de Occidente S.A.

⑆01201079⑆001110200053521⑈00001456

MOTIVO DEL PAGO			
ORDEN DE PAGO	POR		
<p>MOVIMIENTO CONTABLE</p> <p>PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y MANO DE OBRA DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE CARRO GRIS TOYOTA HILUX 2.5 ASIGNADO A MUNICIPALIDAD DE CABANAS. (PROPIEDAD DE MANCORSARIC)</p>			
		DEBE	HABER
<p>CONTABILIDAD</p>		<p>AUDITORIA</p>	<p>RECIBI CONFORME</p>
		<p>CHEQUE No. 00001456</p>	



INFORMACION DE INTERES PUBLICO. LEY 842 DEL 11 DE ENERO DEL 2004. PARA OBTENER INFORMACION AGREGADA. COMUNICAR AL 1117

Lidia Selena Murcia Portillo

R.T.N: 04131996002345

Cel: 8906-1482

E-mail: selenamurcia0@gmail.com

Calle Osorio, atras de Pulperia Jenifer, Santa Rosa de Copán, Honduras, C.A.

Día	Mes	Año
07	04	2021

Por Lps. 5,000.00

Recibí de: La Municipalidad de Cobaneres C.A. con R.T.N.

La Cantidad de: Cinco mil Lempiras exactos Lempiras

Por Concepto de: Mano de obra en Vehículo de la Mancomunidad (MANCOVSA RYC)

Total por Honorarios L:	
Monto de Retención 12.5% L:	
Monto de Retención 1% L:	
Total Neto Recibido L:	5,000.00

Recibo por Honorarios Profesionales
000-001-04-00 N° 000002
 CAL: 333DF2-82FFFD-96419E-CB9C09-013C22-82
 Fecha Límite de Emisión: 01/03/2022
 Fecha de Recepción: 01/03/2021

TALLER PINEDA
 DE: LIDIA SELENA MURCIA
 TEL: 3140-2184 / 8906-1482
 SANTA ROSA DE COPAN
 FIRMA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
 Rango Autorizado del: N° 000-001-04-00000001 AL N° 000-001-04-00000050
 p. El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel: 2662-0398 T.T. c. Elab. 04/03/2021 CRFI N° 9231-19-10600-118

Andia Selena Murcia Portillo

R.T.N: 04131996002345

Cel: 8906-1482

E-mail: selenamurcia0@gmail.com

Colonia Osorio, atras de Pulperia Jenifer, Santa Rosa de Copán, Honduras, C.A.

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
02	04	2021

FACTURA

000-001-01-00 N° 000005

CAI: 333DF2-82FFFD-96419E-CB9C09-013C22-82 Fecha Limite de Emisión: 01/03/2022

1 Tal. Ic. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00000001 AL N° 000-001-01-00000050

Cliente: *Municipalidad Cabaños Copán*

R.T.N. *00019995370181*

Dirección: *Cabaños Copán*

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Juego Camisas			10,000.00
1	Juego Pistones			15,000.00
1	Juego Anillos			3,000.00
1	Juego de casquillos de Biela			1,000.00
1	Juego de casquillos Barrado			2,000.00
1	Juego Bojes de Biela			1,000.00
1	Juego Medios Lunas			1,000.00
4	Juegos de Valvulas			4,800.00
1	Kit de empaques			4,800.00
1	Tubo			25,000.00

Gracias por Preferirnos

**La Factura es Beneficio
de todos
"EXIJALA"**

Editorial El Faro I.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398

Elab. 04/03/2021 CRFI N° 9231-19-10500-118

Fecha de Recepción: 01/03/2021

Original: Cliente

Obligado Tributario Emisor

Caridad en Letras:

Rebajas y Descuentos L.

Total Exonerado L.

Total Exento L.

Total Gravado 15% L.

Total Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V L.

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L.

Edia Selena Murcia Portillo

R.T.N: 04131996002345

Cel: 8906-1482

E-mail: selenamurcia0@gmail.com

Colonia Osorio, atras de Pulperia Jenifer, Santa Rosa de Copán, Honduras, C.A.

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
07	04	2021

FACTURA

000-001-01-00 N° 000006

CAI: 333DF2-82FFFD-96419E-CH9C09-013C22-82 Fecha Limite de Emisión: 01/03/2022
1 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00000001 AL N° 000-001-01-00000050

Cliente:

R.T.N.

Dirección:

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Gulata			25,000.00
1	Aceite, filtro y silicon			1,400.00
	Banda de tiempo			2,000.00

Gracias por Preferirnos
**La Factura es Beneficio
de todos
"EXIJALA"**

Editorial El Faro I.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398
Elab. 04/03/2021 CRF1 N° 9231-19-10500-118
Fecha de Recepción: 01/03/2021

Original Cliente

Obligado Tributaria Entero

Rebajas y Descuentos L.

Total Exonerado L.

Total Exento L.

Total Gravado 15% L.

Total Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V L.

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L.

15,000.00

100,000.00

115,000.00

Cantidad en Letras:

SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Lidia Selena Murcia Portillo.

RTN: 0913-1996-002345

FECHA 30/03/2021 TELÉFONO: 8906-1482.

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
1	Juego Camisas		10,000.00
1	Juego pistones.		15,000.00
1	Juego Anillos		3,000.00
1	Juego Casquillos de Biela		1,000.00
1	Juego Casquillos Bancada.		2,000.00
1	Juego Bujes de Biela.		1,000.00
1	Juego Medias Lunas		1,000.00
4	Juegos de Válvulas.		4,800.00
1	Kit de Empaques.		4,800.00
1	Turbo		25,000.00
1	Volata		25,000.00
1	aceite, filtro y silicon		1,400.00
1	banda de Tiempo		2,000.00
TOTAL.			

TALLER PINEDA
 DE: LIDIA SELENA MURCIA
 CEL. 3140-2184 / 8906-1482
 SANTA ROSA DE COPAN

Lidia Selena Murcia

FIRMA PROVEEDOR

Sub Total	L.
I.S.V	L.
Total	L.



SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Lidia Selena Murcia, Portillo.

RTN: 0413-1996-002345.

FECHA 30/03/2021 TELÉFONO: 8906-1482.

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
1	Trabajo en Torno		L. 4,000.00
TOTAL.			

Lidia Selena Murcia
FIRMA PROVEEDOR

TALLER PINEDA
 DE LIDIA SELENA MURCIA
 TEL. 8940-2184 / 8906-1482
 SANTA ROSA DE COPAN

Sub Total	L. 100,000.00
I.S.V	L. 15,000.00
Total	L. 115,000.00



Municipalidad de Cabañas, Copán.

muni_cabanascopan@yahoo.es



COTIZACIÓN

Solicitado por Municipalidad de Cabañas Copán

Proveedor o Contratista: Lidia Selena Murcia portillo
Teléfono: 89-06-14-82
Dirección: Santa Rosa de copan
Correo Electrónico:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.	Mano de obra	1	₡ 5,000.00	₡ 5,000.-
TOTAL.				5,000.00

Lidia Selena Murcia P.
Nombre del Contacto

Lidia Selena Murcia P.
Firma y Sello del Proveedor



30/03/2021
Fecha


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

LIDIA SELENA / MURCIA PORTILLO



HONDUREÑA D.O.M. NACIMIENTO

NACIÓ EL 27 MARZO 1995

SEXO FEMENINO

EMITIDA EL 06 FEBRERO 2019



0413-1996-00234 

15120030-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona puede otorgar o revocar la validez de la Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición en este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0413

LIDIA SELENA / MURCIA PORTILLO

0413-1996-00234



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión 01/03/2021

RTN: 04131996002345

LIDIA SELENA MURCIA PORTILLO
Nombre o Razón Social

Inscripciones

- | | | | |
|------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Ventas-Selectivo | <input type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarrillos | <input type="checkbox"/> |
| Importador | <input type="checkbox"/> | Productores Alcoholes Licores | <input type="checkbox"/> |
| Exportador | <input type="checkbox"/> | Distribuidor Alcoholes Licores | <input type="checkbox"/> |
| Imprentas | <input type="checkbox"/> | Importador Alcoholes Licores | <input type="checkbox"/> |
| Prestamista | <input type="checkbox"/> | | |

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 Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973; Art. 30, 39 y 58 Decreto N° 17-2010; Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2); 58 numeral 1); 60 numeral 1); 66; 66 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario



SAR

[Signature]
Ministra Directora

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- 3476042

Transacción: EBB915

SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Maynor Giovanni Estevez .

RTN: 1628-2000-000506

FECHA 30/03/2021 TELÉFONO: _____

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
1	Juego Camisas		10,000.00
1	Juego pistones		15,000.00
1	Juego anillos		3,000.00
1	Juego cosquillos de biela		1,000.00
1	Juego cosquillos de bancada		2,000.00
1	Juego bujes de biela		1,000.00
1	Juego de Media lunas		1,000.00
4	Juegos de valvulas		4,800.00
1	Kit de empaques		4,800.00
1	Turbo		25,000.00
1	Culata		25,000.00
1	aceite, filtro y silicon		1,400.00
1	banda de Tiempo		2,000.00
TOTAL			

Maynor Estevez
FIRMA PROVEEDOR

Sub Total	L.
I.S.V	L.
Total	L.



Municipalidad de Cabañas, Copán,
muni_cabanascopan@yahoo.es



COTIZACIÓN

Solicitado por Municipalidad de Cabañas Copán

Proveedor o Contratista: *Maynor Geovanny Estévez*
Teléfono:
Dirección: *Sto Rosa, Copán*
Correo Electrónico:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.	<i>Mano de obra</i>	1	<i>10,000.00</i>	<i>10,000.00</i>
			TOTAL.	

Maynor Estévez
Nombre del Contacto

Maynor Estévez
Firma y Sello del Proveedor

30/03/2021.
Fecha

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MAYNOR GEOVANY / ESTEVEZ HERNANDEZ



HONDURAN POR NACIMIENTO
 NACIÓ EL 21 JUNIO 1988
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL 04 JUNIO 2016

1628-2000-00050



13664314-01

ARTÍCULO 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.



SOLICITADA EN 0423

MAYNOR GEOVANY / ESTEVEZ HERNANDEZ
 1628-2000-00050

República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 16/01/2018

RTN: 16282000000506

MAYNOR GEOVANY ESTEVEZ HERNANDEZ
 Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores-Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Titulo 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 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), 56 numeral 1), 60 numeral 1), 60, 66 numeral 3 y 4, 154 del Código Tributario.





SAR

Señor Oligado 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- 2813183 Transacción: 23D318



SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Mario Holgado Pineda

RTN: 0422-1989-002319

FECHA 30/03/2021 TELÉFONO: 3140-2184

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
1	Juego Conisas.		10,000.00
1	Juego Pistones		15,000.00
1	Juego Brillas.		3,000.00
1	Juego Casquillo de Biela		1,000.00
1	Juego Casquillo de Bancada.		2,000.00
1	Juego de Bujías de Biela		1,000.00
1	Juego Medios Lunas.		1,000.00
4	Juego de Valvulas		4,800.00
1	Kit de empaquet		4,800.00
1	Turbo		25,000.00
1	culata		25,000.00
1	Aceite filtro y Silicon		1,400.00
1	Banda de Tiempo		2,000.00
TOTAL.			

Mario Pineda

FIRMA PROVEEDOR

Sub Total	L.
I.S.V	L.
Total	L.

SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Mario Holoya Rueda

RTN: 0422-1989-000319

FECHA 30/03/2021 TELÉFONO: 3140-2184

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
1	Trabajo en Teino		6,000.00
TOTAL.			

Mario Rueda

FIRMA PROVEEDOR

Sub Total	L. 102,000.00
I.S.V	L. 15,300.00
Total	L. 117,300



Municipalidad de Cabañas, Copán.
muni_cabanascopan@yahoo.es



COTIZACIÓN

Solicitado por Municipalidad de Cabañas Copán

Proveedor o Contratista: Mario Holaya Pineda.
Teléfono: 3140-2184
Dirección: gloriosa copán.
Correo Electrónico:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.	<u>Mono Jr obia</u>	<u>1</u>	<u>\$ 8,000.00</u>	<u>\$ 8,000.00</u>
TOTAL.				

maria pineda
Nombre del Contacto

Maria Pineda.
Firma y Sello del Proveedor

30/03/2021.
Fecha


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIO HOLAYO / PINEDA FUNES



NOMBRE Y NOMBRE DE NACIMIENTO
 SALIÓ EL: 17 FEBRERO 1989
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL: 09 MARZO 2018

0422-1989-00031



18484373-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Nueva Acreditación personal para pasar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La tenencia de la inscripción de este artículo dará lugar a la emisión para correspondencia.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0422

MARIO HOLAYO / PINEDA FUNES

0422-1989-00031


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

RTN: 04221989000319

MARIO HOLAYO PINEDA FUNES
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores

Prestamista
 Fecha de Emisión: 20180319

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 238 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 68 del Decreto 22 97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley de Ingresos, Ley de Ingresos y de la Prestamista. Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial la Gaceta de la Presidencia de la República. Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial la Gaceta de la Presidencia de la República. Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial la Gaceta de la Presidencia de la República. Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial la Gaceta de la Presidencia de la República.


 Ministra Directora




Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Dejar Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias en Honduras.

Número de Documento DEI-412-2025098 Transacción: 478EDC



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/05/2021
Hora : 05:26 p.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12405

L: 200,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3355

Fecha de Emisión: 17/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JOSE ESTEBAN LOPEZ ALVARADO

Id/RTN: 04061987000451

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

ABONO A FACTURAS POR COMPRA DE PROVISIONES PARA APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS EN EL MUNICIPIO DE CABAÑAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13.01.000.001.000.54200.11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	200,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCIÓN	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCIÓN	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		200,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		200,000.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Firma y Sello de Tesorería:

Recibido por: Jose Esteban Lopez
Identidad No.: 04061987000451



0s+jsj9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pG0gAfx8ukWztT a6YVqTe5oYE4WJudyS5VWw... Q1FuBJBxdde9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6JUM
AFIEj9ow8AZ85vjYRAIB8cDbL.CfajjXvSIBydUax+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE ABONO A FACTURAS POR COMPRA DE PROVISIONES PARA APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS EN EL MUNICIPIO DE CABAÑAS.



CONTABILIDAD

AUDITORIA

Jose Esteban Lopez

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001459

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN
BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001459
17 de mayo de 2021

CABANAS

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

JOSE ESTEBAN LOPEZ ALVARADO

200,000.00

Páguese a la orden de

DOSCIENTOS MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

9511000012550002011102000535200001459

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE ABONO A FACTURAS POR COMPRA DE PROVISIONES PARA APOYO A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS EN EL MUNICIPIO DE CABANAS.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001459

Bodega y Abarroteria ----"El Descuento"----

Propietario: José Estéban López Alvarado
RTN: 04061987000451

Correo: eldescuento2008@hotmail.com

Bo. Buenos Aires contiguo a Ferreteria La Copaneca, San Marcos Ocotepeque, Hond. C.A
Telefono: 2663-4282 / 99663471

CAI: A874A0-750833-B5489F-13B3E9-959B4D-F5

Factura No. 000-002-01-00020786

Fecha: 17/05/21

Cliente: MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

Reg. S.A.G.:

RTN: 08019995370181

Orden de Compra Exenta:

Condicion de pago: Contado

No. Reg. Exonerados:

Registro de Exonerados:

Cantidad	Descripcion	Precio	Subtotal	ISV
100.0000	Arroba Azucar Matilde 2 Libras	200.0000	20,000.00	E
110.0000	Fardo Maseca Olimpia Paquete	155.0000	17,050.00	E
50.0000	fardo Espagueti MI PASTA	340.0000	17,000.00	E
25.0000	Caja Sofrito Criollo C.F 113g	720.0000	18,000.00	15%
50.0000	Caja Galleta Crema vainilla 36 paq	345.0000	17,250.00	E
10.0000	Quintal Avena quaker	2,250.0000	22,500.00	E
25.0000	Unidad Quintal Arroz Blanco Copaneco	880.0000	22,000.00	E
50.0000	Fardo Harina de Trigo El Gallo Libra	211.0000	10,550.00	E
100.0000	Unidad Cafe Casinos Libra	30.0000	3,000.00	E
40.0000	Caja Fosforo Gato	315.0000	12,600.00	E
30.0000	Caja Consome Favors Ristra	655.0000	19,650.00	15%
120.0000	Fardo Papel hobby Pequeno	170.0000	20,400.00	15%

Rango Autorizado

Desde: 000-002-01-00018001 Fecha limite de Emision: 30/01/22

Hasta: 000-002-01-00023000 Fecha de Recepcion: 30/01/21

DOSCIENTOS MIL LEMPIRAS

Subtotal:	192,428.26
Total Descuento:	0.00
Monto Exento:	141,950.00
Monto Exonerado:	0.00
Importe al 15%:	50478.27
Importe al 18%:	0.00
I.S.V 15%:	7,571.74
I.S.V 18%:	0.00
Total L.:	200,000.00



SOLICITUD DE COTIZACION

De: Bodega y Abarroteria El Descuento.

RTN: 04061987000451

Para: Municipalidad de Cabán Copán

RTN: 08019995370181

Fecha: _____

Cantidad	Descripción del producto	Precio Unidad	Total
100	Arroba Azucar Matilde 2 Libras	200	20,000
110	Fardo Maseca Olimpia Paquete	155	17,050
50	fardo Espagueti MI PASTA	340	17,000
25	Caja Sofrito Criollo C.F 113g	720	18000
50	Caja Galleta Crema vainilla 36 paq	345	17250
10	Quintal Avena quaker	2250	22500
25	Quintal Arroz Blanco Copaneco	880	22000
50	Fardo Harina de Trigo El Gallo Libra	211	10,550
100	Cafe Casinos Libra	30	3,000
40	Caja Fosforo Gato	315	12,600
30	Caja Consome Favors Ristra	655	19,650
120	Fardo Papel hobby Pequeno	170	20,400
Total a Pagar			200,000.00

Jose Esteban Lopez

FIRMA



SOLICITUD DE COTIZACION

DE: Comercial Maria Jose

RTN: 0412 1982 0001879

Para: Municipalidad de Cabanāu

RTN: 08019995370181

Fecha: _____

Cantidad	Descripción del producto	Precio Unidad	Total
100	Arroba Azucar Matilde 2 Libras	200	20,000
110	Fardo Maseca Olimpia Paquete	155	17,050
50	fardo Espagueti mi pasta	340	17,000
25	Caja Sofrito Criollo C.F 113g	720	18000
50	Caja Galleta Crema vainilla 36 paq	345	17250
10	Quintal Avena quaker	2250	22500
25	Quintal Arroz Blanco Copaneco	880	22000
50	Fardo Harina de Trigo El Gallo Libra	215	10,750
100	Cafe Casinos Libra	30	3,000
40	Caja Fosforo Gato	315	12,600
30	Caja Consome Favara Ristra	655	19,650
120	Fardo Papel hobby Pequeno	180	21,600
Total a Pagar			201,400.00

Belkis Y. Moreno

FIRMA



SOLICITUD DE COTIZACION

DE: Mercado Nazareth

RTN: 04091989001830

Para: Municipalidad de Cobanas Copan

RTN: 08019995370181

Fecha: _____

Cantidad	Descripción del producto	Precio Unidad	Total
100	Arroba Azucar Matilde 2 Libras	200	20,000
110	Fardo Maseca Olimpia Paquete	155	17,050
50	fardo Espagueti mi pasta	340	17,000
25	Caja Sofrito Criollo C.F	745	18625
50	Caja Galleta Crema vainilla 36 paq	345	17250
10	Quintal Avena quaker	2250	22500
25	Quintal Arroz Blanco Copaneco	890	22250
50	Fardo Harina de Trigo El Gallo Libra	215	10,750
100	Cafe Casinos Libra	30	3,000
40	Caja Fosforo Gato	315	12,600
30	Caja Consome Favors Ristra	655	19,650
120	Fardo Papel hobby Pequeno	180	21,600
Total a Pagar			202,275.00

MERCADO NAZARETH
Cel. 9817-4157
San Marcos, Ojetepeque
Santos Rivera

FIRMA



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/05/2021

Hora : 08:40 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12406

L.: 10,250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3356

Fecha de Emisión: 18/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARIO RENE REGALADO MARROQUIN

Id/RTN: 04211995007219

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL 205 C/U QUE INCLUYE ACARREO DE SANTA RITA A CABAÑAS LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO LEMPIRA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 003 000 001 47210 11-011-02	PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE ADOQUINADO EN BARRIO LEMPIRA	10,250.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,250.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: *Muriel*

Identidad No.: 0421-1995-00721

0s+jsj9JmctYpkSAsURQa9V/czJ/pGGgAfx8ukWziTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWfsc+EvlyeWNUJebIn8blFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZII5vYRAiBBcDbLChalXvSl8ydUxs+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

EN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL 205 C/U QUE INCLuye ACARREO DE SANTA RITA A CABAÑAS LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO LEMPIRA.



[Handwritten signature]
CONTABILIDAD

AUDITORIA

[Handwritten signature]
RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001460

Financiamiento del Estado - Ley No. 11-2001 - Ley de Ingresos y Gastos del Estado - Ley No. 11-2001 - Ley de Ingresos y Gastos del Estado

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001460

18 de mayo de 2021

CABANAS

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

MARIO RENE REGALADO MARROQUIN

10.250.00


L

Páguese a la orden de

DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1012010791001102000535200001460

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL 205 CU QUE INCLuye ACARREO DE SANTA RITA A CABANAS LAS CUALES SERAN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO LEMPIRA.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001460

SE AVALUÓ EN COPAN EL 11 DE MAYO DE 2021 A LAS 10:00 HORAS. DEPENDIENDO DE LOS DATOS QUE SE LE ENTREGARON EN EL 20 DE FEBRERO DE 2021. (MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN)

AGROPECUARIA EL ESTABLO

Carretera Panamericana, Km. 10
Calle 10, No. 1000
Calle 10, No. 1000

El Establo Agropecuario S.A. de C.V.

El Establo Agropecuario S.A. de C.V.

FACTURA 000-001-01-0001000

Fecha: 15/07/2011 Hora: 11:13

CLIENTE: MATEO

Cuenta: 00000000000000000000

MONEDA: MEXICANOS

Tipo de cambio:

Descripción: Total

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

MONEDA: MEXICANOS

AGROPECUARIA EL ESTABLO

AGROPECUARIA EL ESTABLO

PAGADO
"EL ESTABLO"
AGROPECUARIA

AGROPECUARIA EL ESTABLO

AGROPECUARIA EL ESTABLO



SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Agropecuaria El Establo

RTN: _____

FECHA

17/05/2021

TELÉFONO: _____

9680-0059

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
50	Bolsas de Cemento	L. 205.00	10,250.00
TOTAL.			L. 10,250.00

FIRMA PROVEEDOR



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Rey Salvador Chinchilla Chinchilla con tarjeta de Identidad
No 1401-1981-01877 vecino de la comunidad
De Barrio MARCELAN hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Cincuenta	Bolsas de cemento
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para darle seguimiento
al proyecto de adecuación de el
Barrio Lempira.

Recibí Conforme

Entregue Conforme





REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIO RENE / REGALADO MARROQUIN



HONDURAS POR NACIMIENTO
NACIDO EL 15 SEPTIEMBRE 1995
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 15 AGOSTO 2013

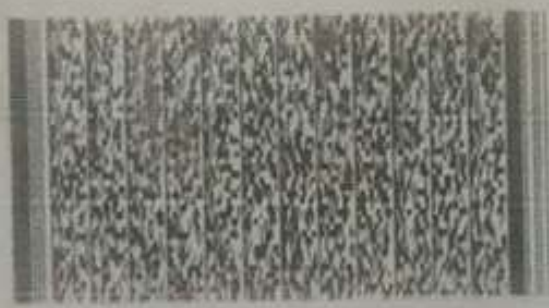
0421-1995-00721



13970772-01

INDICADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. NIVEL A. IDENTIFICACION
Este documento es una copia de la identidad de la Tarjeta de Identidad. La identidad de la
persona de este documento para poder a la identidad para el registro.

[Handwritten signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0421

MARIO RENE / REGALADO MARROQUIN

0421-1995-00721



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/11/2017

RTN. 04211995007219

MARIO RENE RESALADO MARRAGON

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Este documento se emite de acuerdo al Decreto N° 101 de 1974, artículo primero; artículo 45 de la Ley N° 200 de 2000, artículo 10 de la Ley N° 25 de 1974 y la Ley de Impuesto sobre Ventas, artículo 3 de Decreto de Ley N° 12 de 1973 y el Reglamento de Inscripción del Servicio de Rentas Internas N° 42 de 1973, artículos 34 y 35, Decreto N° 17 de 2010, artículos 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, artículo 21, 28 numeral 1), 30 numeral 1), 36 numeral 1), 37 numeral 3 y 4, 104 del Código Tributario.





SAR

Señor Contribuyente: 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-412-2761089 Transacción: 477218



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/05/2021

Hora : 08:55 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12407

L: 10,250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3357

Fecha de Emisión: 18/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: MARIO RENE REGALADO MARROQUIN

Id/RTN: 04211995007219

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL 205 C/U QUE INCLUYE ACARREO DE SANTA RITA A CABAÑAS LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO EL TIGRE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 002 000 001 47210 11-001-01	PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE ADOQUINADO EN BARRIO EL TIGRE	10,250.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		10,250.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		10,250.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorero 	Firma y Sello de Alcalde (sa)
-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

Recibido por:

Identidad No.:

Mario René Regalado Marroquín
A 0421-1495-00721

Ds+js/9JmctYpkSAsURQa9VjczJipGGqAfx5ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWfoc+EvjyeWNUJebn8blFigQ1Fu8JBddE8X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIE]9ow8AZ85vjYRAfB8cDbLCfa[XvSibydUsx+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL 205 C/U QUE INCLuye ACARREO DE SANTA RITA A CABAÑAS LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO EL TIGRE.



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

Marcos

CHEQUE No.
00001461

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL. 3004-4273

CHEQUE No. 00001461

CABANAS

18 de mayo de 2021

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

MARJO RENE REGALADO MARROQUIN


10,250.00

Paguese a la orden de

DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

10120107900011102000535200001461

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 50 BOLSAS DE CEMENTO AL 205 C/U QUE INCLuye ACARREO DE SANTA RITA A CABANAS LAS CUALES SERAN UTILIZADAS PARA EL PROYECTO DE ADOQUINADO DE BARRIO EL TIGRE.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001461

INSTRUMENTO DE MONEDA, S.A. DE C.A. S. EN EL C.A. 118. SIN INTERES. CERTIFICADO N° 0071-14-19888-12. PARA SU DISTRIBUCION EN LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION.



SOLICITADO POR MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

COTIZACIÓN

PROVEEDOR O CONTRATISTA: Agropecuaria El Establo

RTN: _____

FECHA 17/05/2021 TELÉFONO: 9680-0059

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Total
50	Bolsas de Cemento	L. 205.00	L. 10,250.00
	Bijao Verde		
TOTAL.			L. 10,250.00

Marcos

FIRMA PROVEEDOR

17/05/2021



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Jesús Gustavo Manchamé con tarjeta de Identidad
No _____ vecino de la comunidad
De Barrio El Tigre hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Cincuenta	Bolsas de Cemento
2	[Wavy line]	[Wavy line]
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material para proyecto de
Adoquinado en Barrio El Tigre.

Recibi Conforme

[Signature]
[Circular Seal: ALCALDIA MUNICIPAL, MUNICIPIO EL TIGRE, CABAÑAS COPÁN, M.D.C.A.]

Entregue Conforme



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JESUS GUSTAVO / MANCHAME MARTINEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 14 SEPTIEMBRE 1972
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL : 23 AGOSTO 2019



0402-1972-00186



00000128-00

ARTICULO 51 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá prestar 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.

RllkH

DIRECTOR



SOLICITADA EN 0402

JESUS GUSTAVO / MANCHAME MARTINEZ

0402-1972-00186


REPÚBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 TARJETA DE IDENTIDAD

MARIO RENE / REGALADO MARROQUIN



HONDURATESE NACIMIENTO
 NACIDO EL 15 SEPTIEMBRE 1995
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL 15 AGOSTO 2013

0421-1995-00721  13270772-01

ARTICULO 7, LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna persona puede ser inscrita en el Registro Nacional de las Personas sin la Tarjeta de Identidad. La Tarjeta de Identidad es el documento que acredita la identidad de la persona inscrita en el Registro Nacional de las Personas.

Mario R. Regalado Marroquin



SOLICITADA EN 0421

MARIO RENE / REGALADO MARROQUIN

0421-1995-00721



República de Honduras
 Servicio de Administración de Rentas
 Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 03/11/2017

RTN: 04211995007219

MARIO RENE REGALADO MARROQUIN

Nombre y Razón Social

Inscripciones

Exportador	<input type="checkbox"/>	Productores importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>		

Este documento es emitido en virtud de la Ley de Procedimiento Tributario, Art. 12 de la Ley de Procedimiento Tributario, Art. 10 del Decreto 87-20 de la Ley de Procedimiento Tributario, Art. 10 del Decreto de Ley 27-12 de 1975 y el Reglamento de Procedimiento Tributario, Art. 10 del Decreto de Ley 27-12 de 1975, Art. 20, 29 y 28 Decreto No. 17-2010, Art. 45, 46, 50, 51, 52, 53, 54, 55, numeral 1, 56 numeral 1, 60 numeral 1, 66, 68 numeral 3 y 4, 104 del Código Tributario.

Mario René Regalado Marroquín

SAR

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

Tributar es ProgreSAR®

Número de Documento SAR-412- 2761009 Transacción: 477219



CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/05/2021

Hora : 09:47 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12408

L: 33,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3358

Fecha de Emisión: 18/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: MARIO WILFREDO BUESO PINEDA

Id/RTN: 04011957000410

La Cantidad en Letras: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 ATAÚDES GRANDES PARA ADULTO Y 1 ATAÚD PEQUEÑO PARA NIÑO MISMOS QUE FUERON ENTREGADOS A FAMILIAS DE PERSONA FALLECIDAS EN EL MUNICIPIO COMO APOYO A PERSONAS QUE NO CUENTAN CON FONDOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	33,350.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		33,350.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		33,350.00

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>  	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>  	<p>Firma y Sello de Tesorero</p>  
--	--	--

Recibido por: Mario Wilfredo Bueso

Identidad No.: 0401195700041

0s+jsJ9JmctYpkSAsURQs9VjczJipGGGfAx8ukWzTt6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEjbow8BAZB5vYRAI88cDbL CfaljXv5l8ydUsx+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 ATAÚDES GRANDES PARA ADULTO Y 1 ATAÚD PEQUEÑO PARA NIÑO MISMOS QUE FUERON ENTREGADOS A FAMILIAS DE PERSONA FALLECIDAS EN EL MUNICIPIO COMO APOYO A PERSONAS QUE NO CUENTAN CON FONDOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

Mario Wilfredo

CHEQUE No.
00001462

IMPRESION EN UNO DE LOS LADOS DE LA HOJA

CIUDAD DE COPAN
CABAÑAS, COPAN
9904-4078

CHEQUE No. 00001462
18 de mayo de 2021

CABAÑAS

No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

WILFREDO BUESO PINEDA

33,350.00

Paguese a la orden de

TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆20⑆0⑆9⑆00⑆⑆⑆0⑆20005352⑆0000⑆462

MOTIVO DEL PAGO		
ORDEN DE PAGO	POR	
<p>MOVIMIENTO CONTABLE</p> <p>PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE 14 ATAÚDES GRANDES PARA ADULTO Y 1 ATAÚDE PEQUEÑO PARA NIÑO MISMOS QUE FUERON ENTREGADOS A FAMILIAS DE PERSONA FALLECIDAS EN EL MUNICIPIO COMO APOYO A PERSONAS QUE NO CUENTAN CON FONDOS PARA CUBRIR ESTOS GASTOS.</p>		
	DEBE	HABER
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME

Maria Wilfredo

CHEQUE No. 00001462

IMPRESIONADO EN COPAN, S.A. (C) 2011. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. CERTIFICACION P. 0021-14-0000-11. TEL: 204-0781. FAX: 204-0000. JHT1100021014

FUNERARIA

De: Mario Wilfredo Bueso
Bo. Monte Fresco, Copán
Tel. (504) 2651-4044

RECIBO

No. 000282

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de cabañas 14 de 5 de 2021
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mario Bueso
Firma

La Cumbre San Juan
14 de mayo de 2021


Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo con un ataúd para mi tío que acaba de fallecer y no cuento con los recursos necesarios para cubrir estos gastos fúnebres

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.


Edis Donaldo Fuentes Mejía
1412-1979-00037



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Edis Donaldo Fuentes Mejía con tarjeta de Identidad No 1412-1979-00037 vecino de la comunidad de La Cumbre hago constar que he recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Ataud

Observaciones: Apoyo con un ataúd para mi tío que acaba de fallecer y no cuento con los recursos necesarios para cubrir estos gastos fúnebres.


Recibí Conforme


Entregue Conforme



Nombre Edis Donaldo Fuentes Mejía Fecha de Entrega 14-05-2021



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDIS DONALDO / FUENTES MEJIA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 28 MARZO 1979
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 03 MAYO 2007



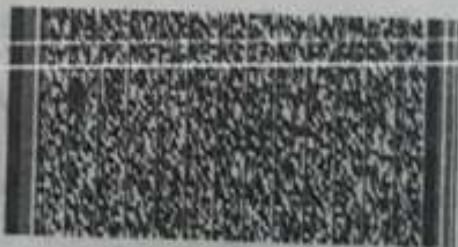
1412-1979-00037



01498087-02

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.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

EDIS DONALDO / FUENTES MEJIA

1412-1979-00037


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ANDRES / MEJIA GALVEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO

NACIO EL :28 MARZO 1942

SEXO :MASCULINO

EMITIDA EL :04 NOVIEMBRE 1997



0402-1942-00044


01499053-01

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 0402

ANDRES / MEJIA GALVEZ
0402-1942-00044


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIO WILFREDO / BUESO PINEDA



HONDURAS / SACIDENTE

NACIONAL HONDURATEÑO

SEXO MASCULINO

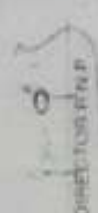
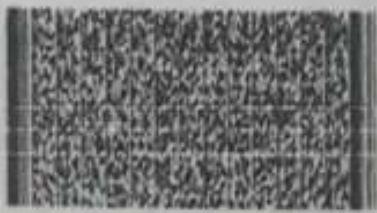
EMITIDA EL 26 JUNIO 2009

0401-1957-00041



01234567-00

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

SOLICITADA EN 0404

MARIO WILFREDO / BUESO PINEDA

0401-1957-00041

CONSTANCIA DE EXENCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Mano Wilfredo Bueso

está exento del pago de impuestos municipales de conformidad con el Art. 4 del "Reglamento de la Ley de Creación de Constancias de Pago y de Exención" por la que se le extiende esta Constancia de Exención, para que pueda afectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 3 de septiembre de 1965, sin perjuicio del pago del impuesto que pudiera resultar en la verificación de sus declaraciones.

Nº 516332

CRC 03/02/2021

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2021



Firma y Sello Alcalde



EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-2398

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **BUESO PINEDA MARIO WILFREDO**
Con Registro Tributario Nacional: **04011957000410**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-2398 en fecha 28/01/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25414047452 de fecha 28/01/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el periodo 202101, según declaración 27721836922, presentada el 30/06/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-2398** o mediante el siguiente código QR:



FUNERARIA

De: Mario Wilfredo Buesco
Bo. Monte Fresco, Copan
Tel. (504) 2651-4044

RECIBO

No. 000281

Por Lps. 2000

9 de 5 de 2011

Recibi de: Municipalidad de cabanoc

Por la cantidad de: dos mil exactos

Por concepto de: un Plata

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mario Buesco
Firma



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Erline Antonia Contreras con tarjeta de Identidad
No 0402 1983 00166 vecino de la comunidad
De Rio negro Cabañas hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
<u>1</u>	<u>Ataul grande</u>

Observaciones: _____

Recibi Conforme:

Carlos...
Entregue Conforme

Nombre: _____

Fecha de Entrega 9/5/2021

ABO
000274

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de cabanas 19 de 3 de 21
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: un staud

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mario Buso
Firma

De: Mario Wilfredo
Bo. Monte Fresco
Tel. (504) 2651-4856



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Silvia Francisca Guera con tarjeta de Identidad
No 0402-1495-00307 vecino de la comunidad
De Miramar Primero hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	un ataúd grande

Observaciones: _____


Recibi Conforme

Por: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre Silvia Guera

Fecha de Entrega 19-03-2021

RECIBO

No. 000273

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de Cabina 11 de 3 de 21

Por la cantidad de: dos mil quetzales

Por concepto de: un ataúd

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mono Busc

Firma

De: Mario

Bo. Monte

Tel. (504)



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN
muni_cabanascopa@yahoo.es

Orden de Entrega

Cabañas Copan, 11 de marzo del 2021.

Funeraria Montefresco
Copan Ruinas

Favor entregar al Sr: Dennis Noel Manchame lo siguiente:

- Un ataúd grande.

Colaboración para familiares de persona que falleció en la comunidad de Mariposal, Cabañas Copán.

Cargarlo a nuestra cuenta.

Atte:



Elma Mayorga
Tesorera

Mariposal, Cabañas Copán
11 de marzo de 2021

**Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.**

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo con un ataúd para el joven Marlon Ángel Fuentes que falleció en la comunidad de Mariposal, debido a la situación de la pandemia se me dificulta con el dinero y no tengo los recursos para cubrir estos gastos.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.

Dennis Manchame
Dennis Noel Mánchame
0402-1996-00237

REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 TARJETA DE IDENTIDAD

DENNIS NOEL / MANCHAME VILLEDA



HONDA VENTURA NAUCMENTO
 NACIDO EL 22 JUNIO 1996
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL 09 MAYO 2016

0402-1996-00237



14821960-01

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



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402-1996-00237
 DENNIS NOEL / MANCHAME VILLEDA
 0402-1996-00237

... es Hondureño, no lo abandone
 en la miseria, ni en la ignorancia

Presente esta Boleta cuando lleve a este
 Niño al Centro de Salud

Mande a su Hijo a la Escuela para que
 sea un Hondureño digno y lleve con
 orgullo el Nombre de sus Padres
 presente esta Boleta el Matricularlo

Los Padres están obligados a Alimentar,
 Asistir y Educar a sus Hijos durante su
 infancia en edad, y en los demás casos
 que legalmente proceda

ARTICULO 121. PARRAFO 1 DE LA
 CONSTITUCION DE LA REPUBLICA

REPUBLICA DE HONDURAS
 TRIBUNAL NACIONAL DE ELECCIONES
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 DIVISION DEL REGISTRO CIVIL



CONSTANCIA DE INSCRIPCION

13-05-2002
 REGISTRO DE NACIMIENTOS

0401200200604
 NUMERO DE IDENTIDAD

OFICINA MUNICIPAL DEL R. N. P. DE
 MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

04430

Marlon Angel
 CRUSA

INSCRIPCION DE NACIMIENTO

MO 154 FOLIO 17 ACTA Nº.

00604

Marlon Angel

ntes

Nombre

Lopez

Segundo Apellido

Día Mes Año

17 08 2001
 Fecha de Nacimiento

F X
 Sexo

TIPO DE SANGRE

RH P N
 Tipo Código

PADRE

Juan Fuentes

Nombre y Apellidos

MADRE

Sara Yamileth Lopez Ronquillo

Nombre y Apellidos

Santa Rita Copin 13-05-2002

Lugar y Fecha de Emisión

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal

Forma 02-02-02





MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Dennis Noel Manchame con tarjeta de Identidad
No 0402 1996 00237 vecino de la comunidad
De Mariposal hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1.	Un ataúd grande

Observaciones: Apoyo para familiares del joven
Dennis (Heriberto Angel Fuentes) que falleció
en la comunidad de Mariposal.

Dennis Manchame
Recibi Conforme



[Signature]
Entregue Conforme

Nombre Dennis Manchame

Fecha de Entrega 11/03/2021

RECIBO

No. 000239

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad 22 de 02 de 21
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mario Bueso

Firma

De: Mario Bueso
Bo. Monte Fresno
Tel. (504) 2651



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Erico Martinez con tarjeta de Identidad
No 0902 1997-00093 vecino de la comunidad
De Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Cajon para adulto

Observaciones: _____

Erico Martinez
Recibi Conforme

Pi: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre Erico Martinez

Fecha de Entrega 22/2/2021

FUNERARIA

De: Mario Wilfredo Bueso
Bo. Monte Fresco, Copan
Tel. (504) 2651-4034

RECIBO

No. 000238

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de Cobarrías 18 de 02 de 21
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mano Bueso
Firma

RECIBO

No. 000238

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de Cabanas 18 de 02 de 21
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mano Bueso
Firma



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo JOSÉ RUIZ MORALES con tarjeta de Identidad
No 0402 1993 00094 vecino de la comunidad
De Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
i	cajon para adulto

Observaciones: _____


Recibi Conforme

Pa: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre _____

Fecha de Entrega 18/02/21

RECIBO

No. 000237

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de cabañas copan 17 de 02 de 21
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: en Ataud

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mano Bueso

Firma

De: Mario Villacres
Bo. Monte Frezco
Tel. (504) 2651-4856



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Cristian Edulfo Barillas Milla con tarjeta de Identidad
No 0402-1906-00115 vecino de la comunidad
De Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

12/20/21

No.	Descripción
1	cajon para adulto

Observaciones: _____

Recibi Conforme _____

Por: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre _____

Fecha de Entrega 17/2/2021

RECIBO

No. 000231

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de Cabañas 13 de 2 de 21

Por la cantidad de: dos mil exactos

Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mario Burs

Firma

FUNE

De: Mario Wilfredo

Bo. Monte Fresco,

Tel. (504) 2651

Municipalidad de Cabanas Copain

13 / 02 / 2021


Funeraria Montefresco
Copain Ruinas


Entregar al Señor Manuel Leiva:

favor entregar un ataúd grande para
el joven Alberto Vasquez de la
Comunidad de Mirasolito Rio Negro.

Ya que son familia de escasos recursos
y no tienen para cubrir estos gastos.

ATTE:


Tesorera Municipal
Elna Carolina Mayorga



De: Mario Wilma

Bo. Monte Erro

Tel. (504) 22

CIBO

0.000216

Por Lps. 2000

5 de 12 de 20

Recibi de: Municipalidad de caberñas

Por la cantidad de: dos mil exactos

Por concepto de: un Atard

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mario Buesc

Firma



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Jose Raul Martinez con tarjeta de Identidad
No 0402-1995-00073 vecino de la comunidad
De Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	cajon para adulto

Observaciones: _____

Jose Martinez
Recibi Conforme

Por: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre Jose Raul Martinez

Fecha de Entrega 5/12/20

RECIBO

No. 000217

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de cabanas 2 de 2 de 21

Por la cantidad de: dos mil exactos

Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mario Buro

Firma

De: Manabí
Bo. Monte
Tel. (509) 360-1111



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

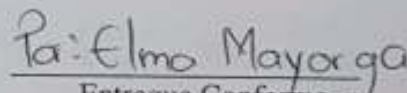
COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo José Angel Melgar con tarjeta de Identidad
No 1203198000122 vecino de la comunidad
De Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Cajón Para Adulto

Observaciones: _____


Recibi Conforme


Entregue Conforme

Nombre José Angel Melgar

Fecha de Entrega 02-02-2021

RECIBO

No. 000214

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de Cabañas 10 del 11 de 20
Por la cantidad de: dos mil exactos
Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mario Bueso

Firma

De: Mario Bueso
Bo. Monte Frio
Tel. (504) 2651-4856



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Teovanny Rivera con tarjeta de Identidad
No 0421-1974-00078 vecino de la comunidad
De Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Cajon para Adultos

Observaciones: _____


Recibi Conforme

Por: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre Teovanny Rivera

Fecha de Entrega 11/11/2020

RECIBO

No. 000215

Por Lps. 2,000.00

Recibi de: Municipalidad de Cobarras 16 de 11 de 20

Por la cantidad de: dos mil exactos

Por concepto de: un Ataud

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

MARIO BUOSC

Firma

Imprenta El Copiarco R.T.N. 04041985/01310 Tel. 2651-4856

De: Mario Williams
Bo. Monte Fresco
Tel. (504) 2651-4856

hago constar que he



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Carlos Lopez con tarjeta de Identidad
No 0104 1983 0004 vecino de la comunidad
De peñas I Cabañas Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	cajon para adulto

Observaciones: _____

Carlos Lopez
Recibi Conforme

Ra: Elma Moyago
Entregue Conforme

Nombre Carlos Lopez

Fecha de Entrega 16/1/2001

RECIBO

No. 000213

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad de cabañas 20 de 10 de 20

Por la cantidad de: dos mil exactos

Por concepto de: un Atavo

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mario Bueso

Firma

De: Mario Bueso
Bo. Monte
Tel. (504) 2651-4856



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Genaro Ladin con tarjeta de Identidad
No 0402 19 72 00091 vecino de la comunidad
De Ramon Lopez San Jose Miramar hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

20/10/2020

No.	Descripción
1	cajon para adulto

Observaciones: _____

Genaro Ladin
Recibí Conforme

Por: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre _____

Fecha de Entrega _____

FUNERARIA

Dr. Mario Wilfredo

Bo. Monte Frixoz

Tel. (504) 265

RECIBO

No. 000275

Por Lps. 1000

Recibi de: Municipalidad de Cabanas 20 de 4 de 21
Por la cantidad de: mil exactos
Por concepto de: Un Atauel

Saldo anterior: _____
Abono de hoy: _____
Saldo Actual: _____

Mario Buse

Firma



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Edwin Alduby Pascual Iparcia con tarjeta de Identidad
No 0402-2000-00179 vecino de la comunidad
De Cabañas, Copan hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
<u>1</u>	<u>Ataud para niño de 3 meses</u>

Observaciones: _____


Recibi Conforme

Pa: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre Edwin Alduby Pascual Iparcia

Fecha de Entrega 20/4/2021

RECIBO

No. 000276

Por Lps. 2000

Recibi de: Municipalidad Cabanas 24 de 4 de 21

Por la cantidad de: dos mil

Por concepto de: Ataud

Saldo anterior: _____

Abono de hoy: _____

Saldo Actual: _____

Mario Buesc

Firma

De: Mario B
Bo. Monte F
Tel. (504) 2



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

COMPROBANTE DE ENTREGA

Yo Hernan Galdamez con tarjeta de Identidad
No 04 02 1977-00187 vecino de la comunidad
De Sanmanuel hago constar que he
recibido por parte de la Municipalidad de Cabañas Copan, lo siguiente:

No.	Descripción
1	Ataud Aduto

Observaciones: _____

Recibi Conforme

Por: Elma Mayorga
Entregue Conforme

Nombre Hernan Galdomez

Fecha de Entrega 21 abril 2021



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/05/2021
Hora : 01:03 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No: 12410

L: 7,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3360

Fecha de Emisión: 18/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: JAVIER ALIRIO MATA GUERRA

Id/RTN: 04021976002989

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE CANCELACIÓN DE FACTURAS POR COMPRA DE 3 TUBOS HG Y ACCESORIOS MAS 1 VÁLVULA DE 3 PULGADAS, 3 TUBOS DE PVC DE 3 PULGADAS, 5 TUBOS DE 2 PULGADAS DE PRESIÓN Y ACCESORIOS, QUE SERÁN UTILIZADAS EN LINEA DE CONDUCCIÓN DE AGUA POTABLE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 001 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE SISTEMA DE AGUA EN CASCO URBANO	7,450.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,450.00
Monto Total:		7,450.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		7,450.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		7,450.00

Firma y Sello de Presupuesto 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 	Firma y Sello de Tesorería
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Recibido por: _____

Identidad No: 04021976

TEL: 2620 1774
CABANAS LEMPIRA, COPÁN

AGROPECUARIA CABAÑAS

Venta de productos agropecuarios

Prop. Javier Allrio Mata Guerra R.T.N.: 04021976002989

CAI: 2FB8C7-96442D-304494-1054C9-9D10D1-E2

Barrio Lempira, 1/2 cuadra depues del puente salida a Río Negro, Cabañas, Copán, Honduras

Tel. +504 2608-8685/9878-7808 Correo Electrónico: agrocabanas@hotmail.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 18033

CONTADO DIA MES AÑO

CREDITO 12 5 21

Cliente: Municipalidad Cabañas

R.T.N.: 08019995370181

Dirección: Cabañas Copán

24 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00017401 al No. 000-001-01-00018600

Fecha de Recepción: 16/03/2021 Fecha Límite de Emisión: 16/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
3	tubos HG de 2 pulgadas			3.130,43

Original : Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178

Certificación No. 9231-19-10500-165

Tel. +(504) 2662-1853

Santa Rosa de Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos	L.	
Total Exonerado	L.	
Total Exento	L.	
Total Gravado 15%	L.	3.130,43
Total Gravado 18%	L.	
15 % I.S.V.	L.	469,57
18 % I.S.V.	L.	
SUB-TOTAL	L.	
GRAN-TOTAL	L.	3.600 =

Valor en letras: Tres mil seiscientos exactos

AGROPECUARIA CABAÑAS

Venta de productos agropecuarios

Prop. Javier Allrio Mata Guerra R.T.N.: 04021976002989

CAI: 2FBBC7-96442D-304494-1054C9-9D10D1-E2

Carrilero Lempira, 1/2 cuadra despues del puente salida a Rio Negro, Cabañas, Copán, Honduras
Tel. +504 2608-8685/9878-7808 Correo Electrónico: agrocabanas@hotmail.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 18034

CONTADO

DIA

MES

AÑO

CREDITO

12

5

21

Cliente: Municipalidad de Cabañas

R.T.N.: 08019995370181

Dirección: Cabañas Copán

24 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00017401 al No. 000-001-01-00018600

Fecha de Recepción: 16/03/2021 Fecha Limite de Entrega: 16/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
1	Valvula pvc #3			652.17
3	Tubos pvc #3 presion			1043.47
5	Tubos presion #2 pvc			1521.93
3	Codos inyectorado #3 pvc			130.43
				}
				}

Original : Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178

Certificación No.9231-19-10500-165

Tel. +(504) 2662-1853

Santa Rosa de Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos L.

Total Exonerado L.

Total Exento L.

Total Gravado 15% L.

Total Gravado 18% L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L.

3347.8

502.2

3850.-

Valor en letras: Tres mil ochocientos cincuenta exactos

MOTIVO DEL PAGO

PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE PAGO DE CANCELACIÓN DE FACTURAS POR COMPRA DE 3 TUBOS HG Y ACCESORIOS MAS 1 VÁLVULA DE 3 PULGADAS, 3 TUBOS DE PVC DE 3 PULGADAS, 5 TUBOS DE 2 PULGADAS DE PRESIÓN Y ACCESORIOS, QUE SERÁN UTILIZADAS EN LINEA DE CONDUCCIÓN DE AGUA POTABLE.



CHEQUE No. 00001464
TEL. 2025 1719
CABARRAS, COPAN

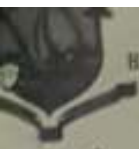
CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001464

PHOTOGRAPHED BY: [unreadable] TEL: 2025 1719 CARRAS, COPAN



MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL.: 9934-4078

CHEQUE No. 00001464

18 de mayo de 2021

CABANAS

Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-102-000535-2

JAVIER ALIRIO MATA GUERRA

7,450.00

Pague a la orden de

L

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1201201079100111020005352100001464

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE PAGO DE CANCELACIÓN DE FACTURAS POR COMPRA DE 3 TUBOS HG Y ACCESORIOS MAS 1 VÁLVULA DE 3 PULGADAS, 3 TUBOS DE PVC DE 3 PULGADAS, 5 TUBOS DE 2 PULGADAS DE PRESIÓN Y ACCESORIOS, QUE SERÁN UTILIZADAS EN LINEA DE CONDUCCIÓN DE AGUA POTABLE

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001464



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de entrega

Cabañas Copan

Fecha: 20/05/2021

Señor: (a): Agropecuaria Cabañas

Favor entregar al señor (a): Antonio Peraza Pacheco.

La Cantidad de: 1 litro de Roundup

Para: Cultivos apoyo agricultor de
las Juntas

ATTE:

Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. De UTGM.



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
DEPARTAMENTO DE COPAN

muni_cabanascopan@yahoo.es

Solicitud

Cabañas Copán, 14 de mayo 2021

Lugar: Cabañas Copán

Cantidad: L.3, 850.00

Justificación: Se solicita a tesorería municipal, fondos para la compra de 1 válvula de 3pul, pvc 3 tubos de 3pulg pvc, 5 tubos de 2 pulg Presión, y accesorios ya que serán utilizadas en línea de conducción de agua potable al casco urbano

Observación: se le anexa factura



Elmer Jiovanny Rivera
Director Municipal de Justicia



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
DEPARTAMENTO DE COPAN

muni_cabanascopan@yahoo.es

Solicitud

Cabañas Copán, 12 de abril 2021

Lugar: Cabañas Copán

Cantidad; L.3, 600.00

Justificación: Se solicita a tesorería municipal, fondos para la compra de 3 tubos HG, y accesorios ya que serán utilizadas en línea de conducción de agua potable al casco urbano

Observación: se le anexa factura




Elmer Jeovanny Rivera

Director Municipal de Justicia



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/05/2021
Hora : 09:23 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12431

L: 8,775.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3381

Fecha de Emisión: 24/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: VINCI ISABEL REINA CHAVARRIA

Id/RTN: 0801198609190

La Cantidad en Letras: OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN MEDICA A DIFERENTES PERSONAS DEL MUNICIPIO, APOYOS EN SALUD, MUJER, NIÑEZ Y JUVENTUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	4,195.00
11 06 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,000.00
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,580.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,775.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,775.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: Vinci Isabel Reina Chavarría
Identidad No.: 0801-1986-09190

0s+jsj9JmclYpkSAsURQa9VjczJlpGGgAfx8ukWztTe6YVqTe5oYE4WJuDys5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bfIqQ1FuBJBxddE9XDmyumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9ow8AZ85yYRAI88cDbLCfaIjXvSIBydUss+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

RELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS Y ATENCION MEDICA A
LAS PERSONAS DEL MUNICIPIO, APOYOS EN SALUD, MUJER, NIÑEZ Y JUVENTUD.



[Signature]
CONTABILIDAD

AUDITORIA

[Signature]
RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001484

ES NICOLLE

R.T.N: 04021974000701

484196-C29E9F-5209B0-C6

Cabañas, Copán, Honduras

9832 E-mail: wilalvaradooliva@gmail.com

Municipio Municipal Cabañas-Copán
0801 9945 370181

Día	Mes	Año
31	03	21

Dirección: _____

Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	SRO Mixto I.V.	100 00		100 00
3	Cateter	25 00		75 00
1	devo	25 00		25 00
1	Teaceno m	150 00		150 00
1	Colobolín	100 00		100 00
1	Complejo	100 00		100 00

No. correlativo de orden de compra exenta SUB-TOTAL L. 550 00

No. correlativo de constancia de registro de exonerado IMPORTE EXONERADO L. _____

No. identificativo del registro de la SAG IMPORTE EXENTO L. 550 00

FACTURA Original: Cliente / Copia: Emisor

No. 000-001-01-00004072

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXJUALA"

Valor en Letras: Quinientos

Con Cuentas Empiro

IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
LS.V. 15% L.	
LS.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	550 00



Clinica Médica M. Y V.

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Marvin Guzmán

Edad: 11

Fecha 5/3/21

Medicinas

R/

SOLIO MIXTO 500ML +
FINÉORON + cobain +
COMBROO #1

IPS.
~~580.00~~
580.00

Dr. Marvin Alberto Vallecillo

03/21 — (ps. ~~03/21/21~~)

Maq V.

Enviar a la Sra. Reina Isabel
maria de la Comunidad del



+ Cobain

INTENSIVO

LPS: 650.00

V.

Medico No. 7088

navao756@hotmail.com

Edad: 27 Fecha: 5/3/21

o + Beomrom

+ Tlaminu

Dr. Marvin Vallecillo





Municipalidad

Clinica Médica M. Y V.

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel: (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre grosma portillo Edad: 31 Fecha 3/3/21

R/

1) ~~Dex~~ andicort plv #2
2 veces / día enter

Opiv 2 vccs / día
plv x 21 días
1 tableta 1 hora x 5 días #15

2) oxa-m

Ups. 310.00

Dr. Marvin Alberto Vallecillo

WILVARADO OLIVA NICOLLE

Oliva R.T.N: 04021974000701
 No. 43DF33-464196-C29E9F-5209B0-C6
 Bo. El Centro, Cabañas, Copán, Honduras
 Tel. (504) 9858-9632 E-mail: wilvaradooliva@gmail.com

Cliente: Alcaldía Municipal Cabañas logo

Día	Mes	Año
31	03	21

R.T.N. _____

Dirección: _____

Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Mixto I.V.	100.00		100.00
1	Ueno	25.00		25.00
1	Cofeter	25.00		25.00
1	Finexom	150.00		150.00
1	Cobolón I.V.	100.00		100.00
1	Astymín tob.	200.00		200.00

No. correlativo de orden de compra exenta _____ SUB-TOTAL L. 600.00

No. correlativo de constancia de registro de exonerado _____ IMPORTE EXONERADO L. _____

No. identificativo del registro de la SAG _____ IMPORTE EXENTO L. 600.00

FACTURA Original: Cliente / Copia: Emisor IMPORTE GRAVADO 15% L. _____

No. 000-001-01-00004076 IMPORTE GRAVADO 18% L. _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXUALA" L.S.V. 15% L. _____

Valor en Letras: Seiscientos L.S.V. 18% L. _____

Etochos TOTAL A PAGAR L. 600.00

RECETA MÉDICA

MEDICO: Vallcull

FECHA: 4-3-21

DIRECCIÓN: Cobarrús - Lopou

TELÉFONO: _____

PACIENTE: Fernando Silva

EDAD: 67

Rx

① SUCRO METO 500ML + FINECIVON

+ COBAMIN

IV

2) ASTIMAPRO

ITOBUTA 1cd
#11cu

X 30 ds

FIRMA Y SELLO

WWW.ANPHAR.CORP.COM

... el autor recibe libre de embudo 17/12/2021

ALBERTO
VALLECILLO ORTIZ

R.T.N. 07041975004740
CAI:1DE94F-56A9E3-AA49B2-14073D-A03CE5-86
Bo. El Centro, Cabañas, Copán, Honduras
Tel.(504) 9934-2112
E-mail: mavo1975@yahoo.com

RECIBO POR HONORARIOS

No.000-001-04-00 002952

Por Lps. 500.00
31 / 03 / 21

Recibí de: Alcaldía Municipal Cobán, Copán

RTN: 0801-9995-390181

La suma neta de: — Quinientos ochos — Lempiaras

Por concepto de: Utilidades

Total Por Honorarios: 500.00

Retenciones (12.5%): —

Total Neto Recibido: 500.00

Juan J. Juan
Firma

Reg. No. 2851-488-6 RTN 04041985013108 No Certificación Imprenta: 9231-14-10500-162 Comienza: 000-001-04-00002601 Termina: 000-001-04-00003200 Emisión: 17/12/2020 Fecha Límite de Emisión: 17/12/2021

Clinica Médica M. Y V.

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Edad: 34

Fecha: 25/3/21

Edad: 34

Fecha: 25/3/21

R/1 1 DEXTROUM

1 amp 1m STTT

1

2 DEXTROUM

1tblita / 1chocora
15

X SB

Lps. 100.00 +

48x15 720.00

820.00 + 1ps 1,220.00

~~500.00~~



Clinica Médica M. Y V.

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Karla Yoneth Pineda Edad: 34 Fecha 25-3-21

R/ U 1ta Sonido abdominal

LPS: 500.00

Dr. Marvin Alberto Vallecillo

RECIBO POR HONORARIOS

No.000-001-04-00 002953

Por Lps. 600.00

31 / 03 / 21

Recibí de: Alcaldía Municipal Cobanón Lo Peron

RTN: 0801-9995390181

La suma neta de: Seiscientos Efectos Lempiras

Por concepto de: Suhtus

Total Por Honorarios: 600.00

Retenciones (12.5%): _____

Total Neto Recibido: 600.00

Yuan Yuan
Firma

Municipal Cobano, Copan

R.T.N. 0801-9995-370181

Día	Mes	Año
31	03	21

Dirección:

Contado Crédito

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	SSN 1,000ml	60 00		60 00
1	Bisturi	8 70		8 70 %
2	Hilo 2/0 seda	100 00		200 00
1	Hartman 500ml I.V.	100 00		100 00
1	Ueno	25 00		25 00
1	Cateter	25 00		25 00
1	Dextrom iny	100 00		100 00
1	Axkar I.V.	250 00		250 00
14	Soniflox	20 00		280 00
10	Dextrom Eps	30 00		300 00
1	Ferum I.V.	150 00		150 00

No. correlativo de orden de compra exenta		SUB-TOTAL L.	1,498 70
No. correlativo de constancia de registro de exonerado		IMPORTE EXONERADO L.	—
No. identificativo del registro de la SAG		IMPORTE EXENTO L.	1,490 00
FACTURA Original: Cliente / Copia: Emisor No. 000-001-01-00004070 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"		IMPORTE GRAVADO 15% L.	8 70
		IMPORTE GRAVADO 18% L.	—
		LS.V. 15% L.	1 30
		LS.V. 18% L.	—
		TOTAL A PAGAR L.	1,500 00

Valor en Letras: Un mil quinientos
... en p... in



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

11 de marzo de 2021.

Q. 500.00


Sra. Vinci Isabel Reyna
Clínica M y V
Cabañas, Copan

Favor entregar al Sr. José Adalberto Guevara lo siguiente.-

1. Lo indicado en la receta.

Para ayuda a persona de escasos recursos

Cargarlo a nuestra cuenta.-


Darlin Ortiz
Asistente de Tesorera Municipal





Clinica Médica M. Y V.

Lps. 500.00

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre: psr odoberto gonzalez Edad: 48 Fecha 11/3/21

Venta de Medicinas
Nicolle

Hospitalización
Medicina General
Citología Vaginal
Ultrasonidos
Laboratorio Clínico

Horario
Lunes a Sábado
8:00 am. a 12:00m.
1:00 pm a 7:00pm.
y Emergencias

R/

① VOITACH
1amp IM STAT

② FENAX XR #10
1capsula 12h X 5d

Dr. Marvin Alberto Vallecillo

SOLICITUD


La Unión San Juan, Cabañas Copan
11 de marzo 2021

Sr. Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal

Reciba por este medio un atento y cordial saludo, deseando que el Divino Creador del universo le colme de ricas y abundantes bendiciones.

El motivo de la presente es para solicitarlo apoyo de medicamento ya que soy persona de bajos recursos económicos y no puedo cubrir estos gastos.

Tomando en cuenta que usted siempre está al servicio de quienes más lo necesita.



José Adalberto Guevara
0402-1985-00383

 REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE ADALBERTO / GUEVARA



IDENTIFICACION POR FOTOGRAFIA
NACIONAL 29.2.11.11
SEXO MASCULINO
VALIDA HASTA 31.12.2015

0402-1985-00383 

1026049-01

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.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

JOSE ADALBERTO / GUEVARA
0402-1985-00383

Clinica Médica M. Y V.

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre: Marzo Antonio Jimenez Edad: 65 Fecha 22/4/21

Venta de Medicinas
Nicolle

Hospitalización
Medicina General
Citología Vaginal
Ultrasonidos
Laboratorio Clínico

Horario
Lunes a Sábado
8:00 am. a 12:00m.
1:00 pm a 7:00pm.
y Emergencias

R/

①

SUDASIP

1

1 amp IM STAT

2)

ULSCOF-D

1

10ml

3 veces/día

3 veces/día

3)

IP-5

1 tableta

x 5 días

15

Dr. Marvin Alberto Vallecillo

Barrio El Centro, Cabañas Copán
22 de abril de 2021

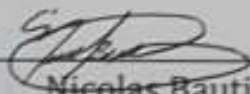
Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo económico para hacer consulta con doctor y comprar de medicamento ya que me encuentro mal de salud y no cuento con los recursos necesarios para cubrir estos gastos.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.



Nicolas Bautista Caballero
0401-1962-00069

Mujer = 3580.00

4.195 Hmb.

Mujer
1000



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

19 de marzo de 2021.

Clínica M y V

Lps. 300.00

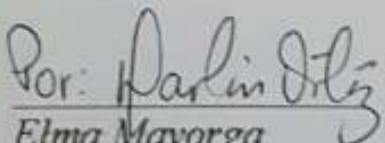
Cabañas, Copan

Favor entregar a la Sra. Maria Audely Aguilar lo siguiente.-

1. Lo indicado en la receta.

Ayuda a persona de escasos recursos.

Cargarlo a nuestra cuenta.-

Por: 
Elma Mayorga
Tesorera Municipal



Clínica Médica M. Y V.

Medicina General

LPS: 300.00

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bd. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre:

MULLO AGUIR

Edad:

30

Fecha:

19, 3, 21

venta de Medicinas
Nicolle

hospitalización
medicina General
Ginecología Vaginal
Ultrasonidos
Laboratorio Clínico

Horario
Lunes a Sábado
8:00 am. a 12:00m.
1:00 pm a 7:00pm.
Emergencias

R/

①

Fasimiv

#11019

1 capsula x la mañana

1 capsula x la tarde

2 capsula x la noche



Dr. Marvin Alberto Vallecillo



Clinica Médica M. Y V.

LPS: 300.00

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre: Maria Aguirre Edad: 30 Fecha: 19, 3, 21

Venta de Medicinas
Nicolle
Hospitalización
Medicina General
Citología Vaginal
Ultrasonidos
Laboratorio Clínico
Horario
Lunes a Sábado
8:00 am. a 12:00m.
1:00 pm a 7:00pm.
y Emergencias

R/
① Fasimiva #11019
1 capsula x la mañana
1 capsula x la tarde
2 capsula x la noche

Dr. Marvin Alberto Vallecillo

Imprenta El Copanero, Tel. 011-4856 8789

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MARIA AUDELY / AGUILAR VILLEDA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 08 JULIO 1992
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 15 AGOSTO 2013

0402-1992-00183



13070855-01

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.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

MARIA AUDELY / AGUILAR VILLEDA

0402-1992-00183

MARVAL VALLEC

R.T.N. 011
CALLE 15000 - SAN CARLOS
Bo. El Centro, C. G. 15000
Tel: (504) 777-1111
E-mail: marval@marval.com

HONORARIOS

001-001-04-00 002951

Por Lps. 500.00
31, 03, 21

Alcaldías Municipal Cobanón - Copan

RTN: 0801 9995 370181

La suma nete de: - Quinientos Cero Cero Lempias

Por concepto de: Ultrasonido

Total Por Honorarios: 500.00

Retenciones (12.5%):

Total Neto Recibido: 500.00

Vicente J. Herrera
Firma

La Cumbre San Juan, Cabañas Copán
24 de marzo de 2021

Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo económico para poder realizarme un ultrasonido abdominal, recetado por el médico y no cuento con los recursos necesarios para cubrir estos gastos.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.

Alexis Aracely Roque
Alexis Aracely Roque Bohórquez
0402-1998-00354

Nombre: Dulce Noicy Chinchica

Fecha: / / Peso: Edad: 24 Sexo:

Rx

U 1 Tra sonido abdominal

ZPS: 500.00



MARVIN VALLECILLA

R.T.N. 0704107
CAI: 1DE94F-56A9E3-A88702
Bo. El Centro, Cabarrías, Copan
Tel: (504) 9944-21
E-mail: mavo1975@gmail.com

POR HONORARIOS

No. 000-001-04-00003076

Por Lps. 500.00

30, 4, 21

Recibi de: Alcaldia Municipal Cobanos Copan

RTN: 0801-9995-370181

La suma neta de: - Dientes extraños _____ Lempiras

Por concepto de: ultrasonido pelvico

Total Por Honorarios: 500.00

Retenciones (12.5%): —

Total Neto Recibido: 500.00

Vicente I. Acuña

Firma

Clinica Médica M. Y V.

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bd. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre:

José G. Leonor Gutierrez

Edad:

34

Fecha:

12/4/20

Venta de Medicinas
Nicolle

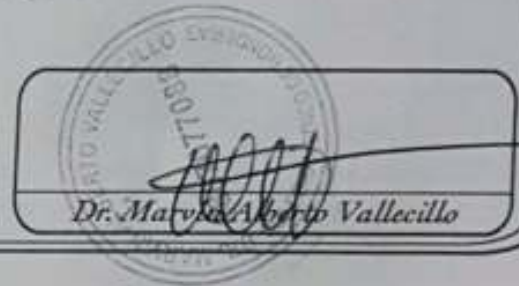
Hospitalización
Medicina General
Ginecología y Obstetricia
Urología
Laboratorio Clínico

Horario
Lunes a Sábado
8:00 am. a 12:00m.
1:00 pm a 7:00pm.
Emergencias

R/

US6 PETUHO (amburuzo)

Lps. 500.00


Dr. Marvin Alberto Vallecillo

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna persona podrá ser inscrita en el Registro Nacional de las Personas si no ha sido inscrita en el Registro Nacional de las Personas en su lugar de nacimiento o en el lugar de su inscripción. Ninguna persona podrá ser inscrita en el Registro Nacional de las Personas si no ha sido inscrita en el Registro Nacional de las Personas en su lugar de nacimiento o en el lugar de su inscripción.



DIRECTOR R.N.P.
[Signature]

SOLICITADA EN 0404

JOSEFA / LEONOR GUTIERREZ
0404-1986-00862

0404-1986-00862



10586206-02



HONDURRÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 12 NOVIEMBRE 1986
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 11 NOVIEMBRE 2005



JOSEFA / LEONOR GUTIERREZ



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD





Clinica Médica M. Y.V.

Cps. 1,300.00

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre: Wilson Antonio Justiniano Edad: 10 Fecha: 29, 4, 21

Lista de Medicinas

Nicotte

Nebulización

Medicina General

Medicina Vaginal

Medicamentos

Medicina Clínica

R/

① Nebulizar con Nic (3) 268.00

2) Clamcil Bcd #1 661.00
7.5ml 117h x 7d

3) Cirkaims Jarabi #1 190.00
10 ml 16h x 6d

4) Bixaxun Compost 281.00
7.5ml 112h x 4d

Dr. Marvin Alberto Vallecillo



14073D-A03CE5-86
Copán, Copán, Honduras
Tel: (504) 9934-2112
E-mail: mavo1975@yahoo.com

RECIBO POR HONORARIOS

No. 000-001-04-00003069

Por Lps. 300.00

29, 04, 21

Recibi de: Dr. Nelson Antonio Jusiano

RTN: _____

La suma neta de: Prescriciones Estados _____ Lempiaras

Por concepto de: Rebolicacion + _____

Total Por Honorarios: 300.00

Retenciones (12.5%): _____

Total Neto Recibido: 300.00

Por el
Dr. Nelson
Jusiano
Firma

Morazán Cabañas Copán
03 de Mayo de 2021


Sr: Anardo Napoleón Mata Girón
Alcalde Municipal.

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo económico para llevar a mi nieto al doctor ya que ha tenido problemas de neumonía y no cuento con los recursos para cubrir estos gastos.

Agradeciendo su apoyo.

Atentamente.



Adela Rodríguez
0402-1950-00180

1000

Clinica Médica M. Y V.

Lps. 1.300.00

Medicina General

Dr. Marvin Alberto Vallecillo Reg. Colegio Médico No. 7088

Bo. El Centro, Cabañas Copán. Tel. (504)9934-2112 E-mail: mavao756@hotmail.com

Nombre: Wilson ANTONIO JUSTINIANO

Edad: 10

Fecha 29, 4, 71

Venta de Medicinas
Nicolle

R/ ① Nebulizaciones (3) 168.00

2) clamicil Bro #1 66.00
7.5ml / 12h x 7d

3) Cikalma Jarabi #1 190.00
10 ml / 6h x 6d

4) Dioxevun Compostu 287.00
7.5ml / 12h x 7d

Hospitalización
Medicina General
Citología Vaginal
Ultrasonidos
Laboratorio Clínico

Horario
Lunes a Sábado
8:00 am. a 12:00m.
1:00 pm a 7:00pm.
y Emergencias



Dr. Marvin Alberto Vallecillo

Imprenta El Copaqueco, Tel. 9934-2112



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/05/2021
Hora : 01:46 p.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12434

L.: 1,645.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3384

Fecha de Emisión: 23/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JAVIER ALIRIO MATA GUERRA

Id/RTN: 04021976002989

La Cantidad en Letras: UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN LITRO DE ROUNDUD, UNA CHIMENEA DE 6 PULGADA, UNA BOMBA JACTO DE 21 LITROS, TODO ESTO COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	1,410.00
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	235.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,645.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,645.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmctYpkSAsURQe9VjczJpGGgAfx9ukWzITa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8blFIqQ1FuBJBxddE9X0nyumi72G6CbxYumwQstwe6GJM
AFIEj9owBAZII5vjYRAiB8cDbL.Cfa\$XvS18ydU\$X+Z8=

AN
S. COPAN

CHEQUE No. 00001487

CABAÑAS

24 de mayo de 2021

02-000535-2

Lugar y Fecha

ALIRIO MATA GUERRA

1,645.00

orden de

L

UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0 1 20 10 79 00 1 1 10 2000 5 3 5 2 ⑆0000 1 4 8 7

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

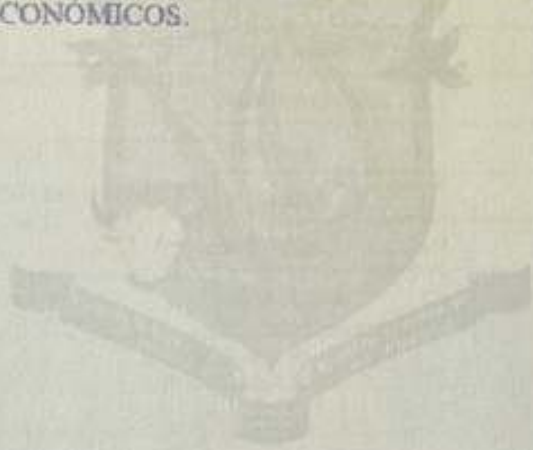
POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UN LITRO DE ROUNDUD, UNA CHIMENEA DE 6 PULGADA, UNA BOMBA JACTO DE 21 LITROS, TODO ESTO COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No. 00001487

RE DONCELLE 27 DE HONDURAS S.A. DE C.V. R.T.M. 0001902-080535 CERTIFICADA P# 0231-14-0806-11 PSE. 2045-0700 PSE. 2044-0000/07/19/001204

AGROPECUARIA CABAÑAS

Venta de productos agropecuarios

Walter Allrio Mata Guerra R.T.N.: 04021976002989

C.I.: 2FB8C7-96442D-304494-1054C9-9D10D1-E2

2 cuadra depues del puente salida a Río Negro, Cabañas, Copán, Honduras
Tel: 2608-8685/9878-7808 Correo Electrónico: agrocabanas@hotmail.com

FACTURA

0001-01-000

Nº **17919**

CONTADO

DIA

MES

AÑO

CREDITO

24

5

21

Cliente: **Municipalidad de Cabañas**

R.T.N.: **0801995370181**

Dirección: **Cabañas Copán**

24 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00017401 al No. 000-001-01-00018600

Fecha de Recepción: 16/03/2021 Fecha Limite de Emisión: 16/03/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
1	Bombajacto 21 lts		1250 =	AGROPECUARIA CABAÑAS CANCELADO Reg. Municipal Cabañas, Copán
1	Litro roundu p		160 =	
1	Chiminea #6		235 =	
			1	

Original : Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Marquez. R.T.N. 14101981000178
Certificación No.9231-19-10500-165
Tel. +(504) 2662-1853
Santa Rosa de Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos	L.	
Total Exonerado	L.	
Total Exento	L.	
Total Gravado 15%	L.	
Total Gravado 18%	L.	
15 % I.S.V.	L.	
18 % I.S.V.	L.	
SUB-TOTAL	L.	
GRAN-TOTAL	L.	1645 =


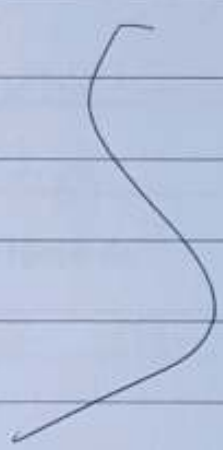
Valor en letras: **Mil seiscientos cuarenta y cinco**

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Antonio Peraza Pacheco con tarjeta de Identidad
No 0402-1989-00321 vecino de la comunidad
De Las Juntas hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Uno	Litro de Roundud
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Apoyo a persona agricultor
de la comunidad de las Juntas



Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 20/05/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

Yo Antonio Peraza Pacheco

de la comunidad de:

Las Juntas

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

1 litro de Roundup

Para

apoyo a persona agricultor
de la comunidad de Las Juntas

ATTE...



FIRMA

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Eduarda Iputierrez con tarjeta de Identidad
No 0404-1944-00337 vecino de la comunidad
De El Barbasco hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Una	Chiminella de 6 pulg.
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para apoyo para
beneficio de la señora Eduarda Iputierrez.



Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 24/05/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Eduarda Gutierrez
de la comunidad de: El Barbasco

Por medio del presente , vengo a solicitarle apoyo de

1 Chiminella

Para

Apoyo ya que soy una persona
de escasos recursos economicos

ATTE...



FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDUARDA / GUTIERREZ



HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :13 OCTUBRE 1944
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :11 SEPTIEMBRE 2009



0404-1944-00337



30115267-02

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 0402

EDUARDA / GUTIERREZ
0404-1944-00337

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Manuel de Jesus Leiva Colindres con tarjeta de Identidad
No 0402 - 1974 - 00208 vecino de la comunidad
De Mirasolito, Rio Negro hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Uno	Bomba de fumigar Jacto
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para fumigar
el Cementerio de la comunidad de
Mirasolito, Rio Negro.

Manuel Leiva
Recibi Conforme

X Belkis Briceida
Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 24/05/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Manuel de Jesus Leiva Colindres
de la comunidad de: Mirasolito, Rio Negro

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

7 bomba de fumigar lacto

Para

fumigación del Cementerio de la
Comunidad de Mirasolito Rio Negro
ya que es beneficio para la Comunidad

ATTE...

Manuel Leiva

FIRMA



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MANUEL DE JESUS / LEI. COLINDREZ



HONDAERO POR: NACIMIENTO
NACTO EL: 15 OCTUBRE 1974
SEXO: MASC
EMITIDA EL: 11 / 1 / 97



0402-1974-00208



00000007-01

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 una persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este articulo dara lugar a la sanción correspondiente.

Leiva Colindrez



SOLICITADA EN 04/02

MANUEL DE JESUS / LEIVA COLINDREZ

0402-1974-00208

Mirasolito Rio Negro, Cabañas Copan, 20 de mayo, 2021.

Respetado Sr. Alcalde:

Anardo Napoleon Mata.

Reciba un cordial saludo, deseándole éxito en su delicada gestión como Alcalde Municipal.

La presente es para solicitarle una bomba de fumigar que será utilizarla para fumigar el cementerio, siendo esta para beneficio de la comunidad.

Esperando una respuesta positiva.

Atte.


Manuel de Jesús Leiva
Presidente de CODEM





REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MANUEL DE JESUS / LEI. COLINDREZ



HONDUREÑO POR: NACIMIENTO
NACIDO EL: 15 OCTUBRE 1974
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 15 OCT 1974



0402-1974-00208

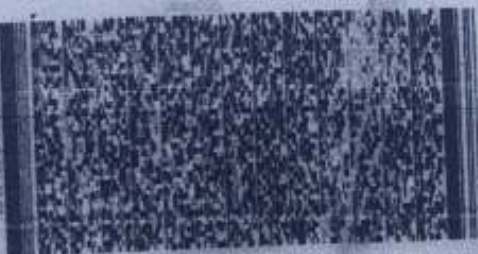


00542897-01

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.

[Handwritten Signature]

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

MANUEL DE JESUS / LEIVA COLINDREZ

0402-1974-00208



INVERSIONES LA MEXICANA

Venta de repuestos nuevos y usados para carros, motos
mototaxis, lubricantes, accesorios y mucho más.

Prop. Selvin Yanuario Mata Salazar R.T.N.: 04021981004717

CAI: 5662C7-9D601D-494B98-A26EC1-B30699-FF

Barrio El Centro, Cabañas, Copán, Honduras

Tel. +504 9786-9903 E-mail: lamexicanaautorepuestos@hotmail.com

FACTURA

000-001-01-000 N° 11259

CONTADO	DIA	MES	AÑO
<input type="checkbox"/>	27	05	2021
CREDITO			
<input type="checkbox"/>			

Cliente: Municipalidad Cabañas, Copán

R.T.N.: 080019995370181

Dirección: Cabañas, Copán

24 Tal. Rango Autorizado del No. 000-001-01-00010801 al No. 000-001-01-00012000

Fecha de Recepción: 08/02/2021 Fecha Limite de Emisión: 08/02/2022

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exento	Gravado
1	Reparacion moto			740.00
2	Llanta 275 - 216 Firestone	3300.00		6.600.00
1	Neumatico 18			100.00

INVERSIONES LA MEXICANA
LLANTERA, REPUESTOS
Y LUBRICANTES
Cabañas, Copán
Tel. 9786-9903 y 9829-2811

Original: Emisor
Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de constancia de registro de exonerados

No. Identificativo del registro de la SAG

**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"**

Imprenta San Ignacio, R.T.N. 04041995009423
Certificación No. 9231-19-10500-53
Tel. +(504) 9466-4806
Copán Ruinas, Copán, Honduras

Rebajas y Descuentos	L.		
Total Exonerado	L.		
Total Exento	L.		
Total Gravado 15%	L.		6,521.74
Total Gravado 18%	L.		
15 % I.S.V.	L.		978.26
18 % I.S.V.	L.		
SUB -TOTAL	L.		
GRAN -TOTAL	L.		7,500.00

Valor en letras: Siete mil quinientos (p. 00/100)



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/05/2021
Hora : 09:47 a.m.
USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12467
L: 4,760.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3418

Fecha de Emisión: 28/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE, DOS GALONES DURMAN, PEGAMENTO PVC TANGIT GALÓN, DOS CODOS DE 2 PULGADAS HG,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 001 001-000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE SISTEMA DE AGUA EN CASCO URBANO	4,760.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,760.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,760.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Fredy Arita
Identidad No.: _____

0s+js/j9JmctYpkSAsURQs9V/czJ/pGGgAfx8ukWz1T66Yv4Te55YE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bJfiqQ1FuBjBxdddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEj9ow8AZIj5yYRAfB8cDblCfiajXvS18ydUsx+Z8*

MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS COPAN

CALLE EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001520

CABAÑAS

28 de mayo de 2021

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

4,760.00


L

Páguese a la orden de

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆20⑆079⑆00⑆⑆⑆020005352⑆0000⑆520

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE, DOS GALONES DURMAN, PEGAMENTO PVC TANGIT GAL, DOS CODOS DE 2 PULGADAS HG,

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001520

1
Fredy Arita

INVERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE



Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
 RTN: 04181977000914
 Email: inversionesarita@15.com.gt
 Tel. (504) 9619-0348 / Movil. (504) 9983-2847
 Bo. Las Tejas San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217065
 CAJ: ECR034-R050FG-2B40R0-0FD305-F
 79A5A-89
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-16
 Bando Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-26 07:01:29

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN	
DIRECCION:	RTN: 08019885370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.

Descripcion	Cant.	Valor Unit.	TOTAL
PEGAMENTO PVC EN 1/4 GL. DURMAN	1	L. 350.00	L. 350.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB-TOTAL: L.	267.50
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	52.50
IMPORTE GRAVADO: L.	297.50	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	52.50
TOTAL NETO: L.			350.00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPÍAS EXACTOS

Original: Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE LOS EXENTOS

Copias: Emisor



Municipalidad de Cabañas, Copán.

muni_cabanascopan@yahoo.es

Orden de Compra

Cabañas Copán

Fecha 13/01/2021

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): Raúl Morales

Detalle de Material	Cantidad
Tubos PVC de drenaje de 4" *	20
T de drenaje de 4 a reducción de 3 *	15
Pagamento para tubo PVC	1/4

Observación: Este material será utilizado para sistema de aguas negras en la comunidad de Barrio Lempira.

Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM



Eduardo Napoleón Mata
Alcalde Municipal

INVERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE



PROPIETARIO: FREDY ANTONIO ANITA LEMUS
 RTN: 0115197700044
 Email: lemasarita015@gmail.com
 Tel. (504) 9619-0440 / Movil. (504) 9601-7847
 Bv. Las Tejas San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 900-002-01-00217999
 CAL: FCP034-R0153E5-7843R9-0FD1015-F
 7843R999
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-18
 Rango Autorizado
 000-002-01-215000/000-002-01-00210000

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-26 07:12:21

CUENTE: MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN	
DIRECCION	RTN: 08019995370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
PEGAMENTO PVC GALON DURMAN	1	L. 1.100.00	L. 1.100.00
PEGAMENTO PVC TANGIT GALON	1	L. 2.850.00	L. 2.850.00
CODO DE 2"X 90° HG	2	L. 180.00	L. 360.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB TOTAL: L.	3.748.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	661.50
IMPORTE GRAVADO: L.	3.748.50	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	661.50
TOTAL NETO: L.			4,410.00

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXAMLA"

Copias: Emisor



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-39769

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **ARITA LEMUS FREDI ANTONIO**
Con Registro Tributario Nacional: **04161977000944**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-39769 en fecha 25/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415569961 de fecha 25/05/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- ETAX: Sí existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el periodo 202101, según declaración 27726927120, presentada el 28/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA FUETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.pe/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-39769** o mediante el siguiente código QR:





Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/05/2021
Hora : 10:13 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12468

L: 41,052.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3420

Fecha de Emisión: 28/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD DE PUEBLO VIEJO COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 007 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN PUEBLO VIEJO	41,052.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	41,052.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	41,052.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Fredy Arita

Identidad No.: _____

0s+js/9JmctYpkSAsURQe9V/czJ/pGGgAfx8ukWzITa6YVcTe5bYtG3W5uDYs5VWisc+EvjyeWNUJebIn8bIFiqQ1FuJBxdddE9X0myumi72G6CbxYumwQstwe6GJM AFIEj9ow6(AZi5v)YRAI88cDbLCfaJXvSI8ydUsx+28=

COMUNIDAD DE
CABAÑAS COPAN
EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL. 9904-4078

CHEQUE No. 00001521

CABAÑAS

28 de mayo de 2021

Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

FREDI ANTONIO ARITA LEMUS


41,052.00

Páguese a la orden de

CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

101201079000111020005352*00001521

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD DE PUEBLO VIEJO COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001521

Fredi Arita

INVERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE



Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
 RTN: 01181877000944
 Email: inversionesarita015@gmail.com
 Tel: (504) 9619-0346 / Movil: (504) 9983-7947
 Bo. Las Tejas San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217670
 CAL: POF034-RD5CF5-7R40R0-GRD5D5-F
 7940A-BJ
 Fecha Límite de Emisión: 2022-02-18
 Hongo Autorizado
 000-002-01-215000-000-002-01-00240300

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-26 07:00:15

CUENTE: MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN	
DIRECCION:	RTN: 08019995370181
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.

Descripcion	Cant.	Valor Unit.	TOTAL		
LAMINA DE ALUMINIO 14"X42" 0.36 LEG.	18	L. 588.00	L. 9.408.00		
CANALETA 2"X4" CAL. 1.20 LEG.	18	L. 400.00	L. 7.200.00		
CABLE 3 X 4 AWG PHELPS DODGE POR PIE	196	L. 14.00	L. 2.744.00		
LAMINA DE ZINC DE 12 PIES LEGITIMO	70	L. 310.00	L. 21.700.00		
IMPORTE EXONERADO:	L.	0.00	SUB TOTAL:	L.	34,892.00
IMPORTE EXENTO:	L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.:	L.	6,158.76
IMPORTE GRAVADO:	L.	34,892.00	TOTAL 18% I.S.V.:	L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS:	L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS:	L.	6,158.76
TOTAL NETO: L.				41,052.00	

SON: CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA"

Copia: Emisor



Municipalidad de Cabañas, Copán.

muni_cabanascopan@yahoo.es



Orden de Compra

Cabañas Copán

Fecha 17/12/2020

Señores: **Ferretería Santa Fe**

Favor entregar al señor (a): German Escobar

Detalle de Material	Cantidad
Laminas de 12	70
Alambre cometida 60metros	60
Canaletas	18
Aluzin de 14	16

Observación: Este material será utilizado para mejoramiento de vivienda en la comunidad de pueblo viejo

Belkis Brizuela
Belkis Noemi Brizuela Solis
Coord. UTGM



Anarido Napoleón Mata
Anarido Napoleón Mata
Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Yuver Naun Menjivar Barrera con tarjeta de Identidad
No 0415-1984-00232 vecino de la comunidad
De Pueblo Viejo hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Veinte	Laminas de 12'
2	ocho	canaletas
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para construcción de 1 techo.

Yuver Naun Menjivar

Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 17/12-2020.

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

yo Yver Naun Menjivar Barrera
de la comunidad de: Pueblo Viejo.

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de
20 laminas de zinc de 1.2 y
8 canaletas

Para utilizarlo en construcción del techo de mi
vivienda ya que soy una persona de
escasos recursos.

ATTE...

Yver Naun Menjivar

FIRMA


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

YUVER NAUN / MENJIVAR BARRERA




HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 14 MAYO 1984
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 17 NOVIEMBRE 2017

0415-1984-00232


19666840-02

ARTICULO 41 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 0402
YUVER NAUN / MENJIVAR BARRERA
0415-1984-00232



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo José Rey con tarjeta de Identidad
 No 1410-1970-00019 vecino de la comunidad
 De Pueblo Viejo hago constar que he
 recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Diez	canaletas
2	Dieciséis	Aluzin de 14'
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: para mejoramiento de viviendas
en la comunidad de pueblo viejo

José R.

Recibí Conforme

[Signature]

Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 17.12.2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO José Reyes
de la comunidad de:

Pueblo Viejo

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

10 canaleras y
16 pliegos de aluzia de 19'

Para

mejoramiento de vivienda en la
comunidad de pueblo viejo

ATTE...

José R

FIRMA

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE YANUARIO / REYES HERNANDEZ

IDENTIFICACION POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 07 MARZO 1970
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 27 SEPTIEMBRE 2013

1410-1970-00019



00543287-02

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.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402
JOSE YANUARIO / REYES HERNANDEZ
1410-1970-00019



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



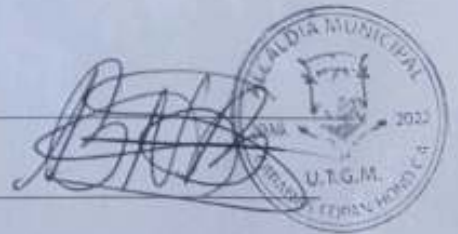
Yo Miguel Angel Reyes Iparcia con tarjeta de Identidad
 No 0402 - 1933 - 00296 vecino de la comunidad
 De _____ hago constar que he
 recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Treinta	laminas de 12 pie
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Material utilizado para la
construcción de un techo.

Miguel Angel Reyes

Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN
ANARDO NAPOLEÓN MATA
ALCALDE MUNICIPAL

FECHA 17/12/2020

YO Miguel Angel Reyes Espinoza
de la comunidad de:

Pueblo Viejo

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

30 Laminas de 12

Para

Construcción de un techo ya que
soy una persona de escasos
recursos económicos

ATTE.

Miguel Angel Reyes

FIRMA

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Rosa Reyes con tarjeta de Identidad
No 0902-1973-00001 vecino de la comunidad
De Pueblo Viejo hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Veinte	Laminas de 12'
2	Sesenta	mts Alambres cornelida
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Este material sera utilizado
para mejoramiento de vivienda en la
comunidad de pueblo viejo

Rosa Reyes

Recibí Conforme

Entregue Conforme



SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 17/12/2020

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Rosa Nely Reyes
de la comunidad de:

Pueblo Viejo

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

veinte laminas de
12'

Para

mejoramiento de vivienda en la
comunidad de pueblo Viejo

ATTE...

Rosa Reyes

FIRMA

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

ROSA NELY / REYES HERNANDEZ

 **HONDUREÑA POR NACIMIENTO**
NACIO EL : 05 ENERO 1973
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 27 SEPTIEMBRE 2013



0402-1973-00007 
00543284-02

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 0402
ROSA NELY / REYES HERNANDEZ
0402-1973-00007



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Raimunda varquez con tarjeta de Identidad
 No 0404-1977-00606 vecino de la comunidad
 De La casita hago constar que he
 recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	✓ Arcilla	Laminas de 12'
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: para mejoramiento de vivienda
en la comunidad de la casita

Raimunda

Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 6/1/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Raimunda Vargas
de la comunidad de: La Carita

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de
30 terrenos de 12

Para mejoramiento de vivienda en la
comunidad de la Carita

ATTE.

Raimunda

FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RAIMUNDA / VASQUEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 18 OCTUBRE 1993
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 11 OCTUBRE 1997

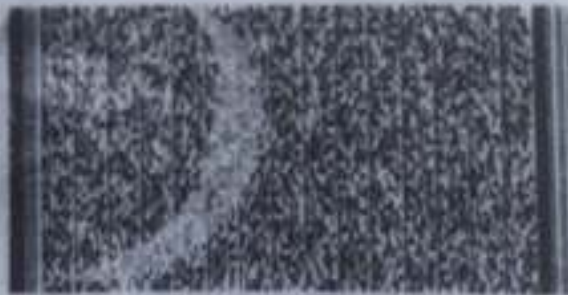
0404-1973-00606



0148007-01

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.

Raimunda Vasquez
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

RAIMUNDA / VASQUEZ
0404-1973-00606



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/05/2021

Hora : 10:32 a.m.

USUARIO: ALVIN.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12469

L.: 57,280.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3421

Fecha de Emisión: 28/5/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: FREDI ANTONIO ARITA LEMUS

Id/RTN: 04161977000944

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD DE LA CASITA Y AGUA BUENA COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 024 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD LA CASITA	32,280.00
11 07 002 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA COMUNIDAD AGUA BUENA	25,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		57,280.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		57,280.00

Firma y Sello de Presupuesto:  

Firma y Sello de Tesorería:  

Firma y Sello de Alcalde (sa):  

Recibido por: Fredy Arita
Identidad No.: _____

0s+js|9JmctYpkSAsURQe9V|czJ/pGGgAfx8ukWztTa6YVqTe5oYE4WJuDyS5VWisc+EvjyeWNUJebIn8blFiqQ1FuBJBxddE9X0myumi72G6CbYumwQstwe6GJM
AFIE|9ow6AZ|54YRA|B8cDbLcfaj|XvSi8ydUsx+Z8=

MOTIVO DEL PAGO

PAGO CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA DE LA COMUNIDAD DE LA CASITA Y AGUA BUENA COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



FERRETERIA SANTA FE
CANCELADO

Fredy...
...Copán



[Handwritten signature]

CHEQUE No.

00001522

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS COPAN

CARRIO EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00001522

Cuenta No. 11-102-000535-2


Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L 57,000.00

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

012010790011102000535200001522

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO POR CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN LA COMUNIDAD DE LA CASITA Y AGUA BUENA COMO APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001522

VERSIONES ARITA FERRETERIA SANTA FE



Propietario: FREDY ANTONIO ANITA LEMUS
 RTN: 04181977000944
 Email: feredy.lemus@fse.com
 Tel: (504) 9813-0407 / Movil: (504) 9813-7847
 Esq. Las Tejas San Jeronimo Copan

FACTURA

N° 000-002-01-00217666
 CAJ FCF014-R005FC-7R40R9-GFT5D5-F
 /3AQA:08
 Fecha Límite de Pago: 2022-02-18
 Banco Autorizado:
 000-002-01-215000/000-002-01-00240000

CONDICION

Contado
 Fecha/Hora:
 2021-05-26 07:10:07

CUENTE: MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN	
DIRECCION	RTN: 08018825370181
N° CORREL ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.

Descripcion	Cant.	Valor Unit	TOTAL
BASE PARA CONTADOR 100 AMP.	1	L. 130.00	L. 130.00
CABLE 1 X 12 PHELPS DODGE CAJA 328 PIES BLANCO	2	L. 2.000.00	L. 4.000.00
CABLE 1 X 10 PHELPS DODGE CAJA 328 PIES AZUL	2	L. 2.500.00	L. 5.000.00
CAJA DE CABLE B	2	L. 3.650.00	L. 7.300.00
CANAleta 2"x4" GAL. 1.30	15	L. 400.00	L. 6.000.00
LAMINA DE ZINC DE 10 PIE LEGITIMO	120	L. 290.00	L. 34.800.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00	SUB-TOTAL: L.	49.630.00
IMPORTE EXENTO: L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.: L.	8.592.00
IMPORTE GRAVADO: L.	49.630.00	TOTAL 18% I.S.V.: L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS: L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS: L.	8.592.00
TOTAL NETO: L.			57.280.00

SON CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS EXACTOS

Original: Cliente

1 A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXENTA

Copia: Emitor



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Maria España con tarjeta de Identidad
 No 0402-1971-00173 vecino de la comunidad
 De La Casita hago constar que he
 recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Dos	cajas de cable #8
2	Dos	" " " #10
3	Dos	" " " #12
4	Uno	base para contador
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: para instalación eléctrica a
vivienda en la comunidad de la
Casita

M. E

Recibi Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 6/1/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO María España
de la comunidad de:

La casita

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

6 cajas de
Alambre # 10 # 8 y # 12

Para Instalación Eléctrica en la comunidad
de la casita

ATTE...

M E

FIRMA

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 6/1/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Edgar Cabrera
de la comunidad de:

La Carita

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

30 laminas de la

Para

mejoramiento de vivienda en la
comunidad de la carita

ATTE...



FIRMA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

EDGAR NAHUN / CABRERA MOLINA



HONDURSO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 29 NOVIEMBRE 1997
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 09 MAYO 2016



0421-1999-00286



14621596-01

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.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0402

EDGAR NAHUN / CABRERA MOLINA

0421-1999-00286



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



Yo Rene Ariza con tarjeta de Identidad
No 0421-1990-00567 vecino de la comunidad
De La Casita hago constar que he
recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Treinta	Laminas de 12'
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: para mejoramiento de vivienda en
la comunidad de la casita



Recibí Conforme



Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 6/1/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Rene Arita

de la comunidad de:

La casita

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

30 laminas de 12'

Para

mejoramiento de vivienda en la
comunidad de la casita

ATTE...



FIRMA



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es





Yo Moises Vasquez con tarjeta de Identidad
 No 0004-1991-00377 vecino de la comunidad
 De La casita hago constar que he
 recibido parte de la Municipalidad de Cabañas Copán, los siguientes materiales:

No.	Cantidad en Letras	Descripción
1	Arceinta	Laminas de 10'
2	Quince	canaletas
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: mejoramiento de vivienda en
la comunidad de la casita

Moises

Recibí Conforme

Entregue Conforme

SOLICITUD

CABAÑAS, COPÁN

FECHA 6/01/2021

ANARDO NAPOLEÓN MATA

ALCALDE MUNICIPAL

YO Moises Vasquez

de la comunidad de:

La Casita

Por medio del presente, vengo a solicitarle apoyo de

15 canchetas 30 laminas de 10

Para

mejoramiento de vivienda en la
comunidad de La Casita

ATTE...

Moises

FIRMA



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MOISES / VASQUEZ CASTILLO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL :11 ABRIL 1991
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL :31 JULIO 2011

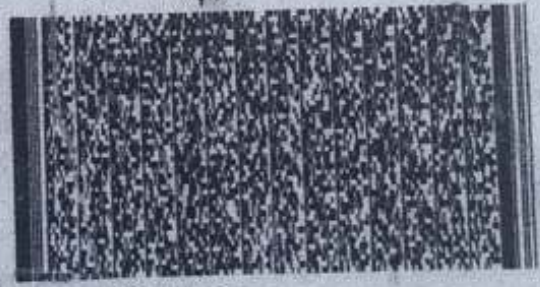
0404-1991-00377



13064736-01

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.

[Handwritten Signature]
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0404

MOISES / VASQUEZ CASTILLO

0404-1991-00377