



✉ perinorafael@gmail.com

RTN 06051993006280

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Factura No.
000-001-01-00 000003

Día	Mes	Año
19	07	2021

Señor (a): Alcaldia Municipal El Corpus

Dirección: El Campus, Choluteca

RTN: 06059995199505

CAI: A8813C-8E424E-304783-3655AA-876F48-3F

[illegible]

Son: Un mil doscientos
treinta lempiras exactos

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta

correlativo de Constancia del Registro de Exonerados

Calificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L. 184	50
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L. 1230	00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha Limite de Emisión:

RANGO AUTORIZADO: 24/06/2022
000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000050

Osman Perino
FIRMA

FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 JUN-2021 //ICOP. QUIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-19-10500-160



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL N° 6
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Centro Integral de Salud El Corpus
CHOLUTECA



El Corpus, Choluteca 24 de junio de 2021.

Señor
Luis Andrés Rueda
Alcalde Municipal El Corpus
Su Oficina.

Estimado Sr. Rueda:

Deseando éxitos en sus delicadas funciones y que el divino creador del universo le colme de abundantes bendiciones son nuestros mejores deseos.

Por este medio le estamos solicitando 18 almuerzos con valor total de L.1,230.00(**UN MIL DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS**) para el día viernes 25 para los recursos de apoyo en la 5ta Jornada de Vacunación Covid19 en el puesto de vacunación del CIS El Corpus la misma así dar mayor cobertura en la población.

Esperamos una respuesta favorable a lo antes expuesto, con muestras de estima nos suscribimos de usted.

Atte.



ESTELA G. WILLIAMS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DR. ROMAN E. MAYORGA
DIRECTOR MUNICIPAL

CC. Director Municipal
CC. Archivo

TIPO DE REUNION Jornada de Vacunación contra COVID-19 AZTIZAPAC, FECHA 25/06/2021

No	NOMBRE	IDENTIDAD	CARGO	COMUNIDAD	FIRMA
1	Karla Mayorga	0605-1989-00430	Digitadora	El Corpus	<i>[Signature]</i>
2	Mabelin Escalante	0605-1986-00233	ITSA	El Corpus	Mabelin Escalante
3	Angel Contreras	0605-1999-00284	Analador	El Corpus	Angel Contreras
4	Barla Lorena Romero	0609-1999-00186	Supervisora	El Corpus	<i>[Signature]</i>
5	Dania Alvarado	0605-1989-00090	conductor de U.	El Corpus	Dania Alvarado
6	Susana Araya	0605-1968-00510	A.E.H.	El Corpus	<i>[Signature]</i>
7	Emilia Victoria Nolasco	0601-1961-00764	P.A.	El Corpus	<i>[Signature]</i>
8	Felima Milagro Perez	0605-1997-00306	P.A.S.	El Corpus	Milagro Perez
9	Diana Yami Letty Lainez	0605-1978-00198	EIA-	El Corpus	<i>[Signature]</i>
10	Román Eduardo Mayorga	0605-1956-00196	Medico	El Corpus	<i>[Signature]</i>
11	Lourdes Viena Lainez	0605-1974-00690	EIA	El Corpus	<i>[Signature]</i>
12	Estela Gabriela Williams	0605-1991-00301	ADMON-SESAL	El Corpus	<i>[Signature]</i>
13	Olga María Alvarado Hernández	0605-1998-00389	P.A.S.	El Corpus	Olga Alvarado
14	Aracely Rivera	0605-1975-00722	U.S.B.	El Corpus	Aracely Rivera
15	Gerardo Alfredo Salgado	0601-2000-16379	Conserje	El Corpus	Gerardo Salgado
16	Dania Ramirez	0605-1980-00434	Medico	El Corpus	<i>[Signature]</i>
17	Rosa Emilia González Al	0616-1963-00040	Enf. Profund	El Corpus	<i>[Signature]</i>
18	David Cesar Vargas	0605-1986-00262	Chofer	El Corpus	<i>[Signature]</i>
19					
20					
21					
22					





SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL N° 6
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Centro Integral de Salud El Corpus
CHOLUTECA



El Corpus, Choluteca junio de 2021.

Señor
Luis Andrés Rueda
Alcalde Municipal El Corpus
Su Oficina.

Estimado Sr. Rueda

Por este medio le agradecemos por su apoyo con 18 almuerzos con valor total de L.1,230.00(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS) para los recursos de apoyo en la realización de la 5ta Jornada de Vacunación Covid19 el día 25 del presente mes en el puesto de vacunación del CIS El Corpus la misma así dando mayor cobertura en la población.

Con muestras de estima nos suscribimos de usted.

Atte.



ESTELA G. WILLIAMS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DR. ROMAN E. MAYORGA
DIRECTOR MUNICIPAL

CC. Director Municipal
CC. Archivo



REPUBLICA DE HONDURAS



ALCALDIA MUNICIPAL DEL CORPUS

PERMISO

PARA OPERACION DE NEGOCIO

Numero: 002

valido para 2021

Propietario: GUSTAVO ADOLFO GODOY TORRES IDENTIDAD: 0603-1993-097723 OSMAN RAFAEL PERINO ALVARENGA IDENTIDAD: 0605-1996-00417

Ubicación: BARRIO EL CENTRO, EL CORPUS, CHOLUTECA

Clase de Negocio: BAR Y RESTAURANTE "EL CORPUS GRILL"

Actividad Principal: VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y ALIMENTOS.

N° Solicitud 002 Fecha Establecido: _____

La Municipalidad de El Corpus, Choluteca otorga el presente PERMISO DE OPERACION DE NEGOCIO, el cual deberá ser colocado en sitio visible del establecimiento.

Extendido en el Municipio de El Corpus, Choluteca a los 07 días del mes de ENERO del año 2021.

Vence el: 31/12/2021

OBSERVACION: CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD FUERA DE LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE PERMISO, SE SOMETERA A UNA RESPECTIVA MULTA Y PASARA A LA CANCELACION PERMANENTE DEL PERMISO OTORGADO.

Dra. Josué Álvarez



OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA



DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA



Tierra de Oro y Plata

El Corpus, Choluteca



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

OSMAN RAFAEL / PERINO ALVARENGA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIDO EL 29 AGOSTO 1993
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 24 OCTUBRE 2017

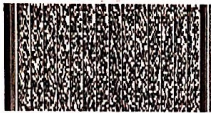
0605-1993-00628



13013130-02

ARTÍCULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona
pública o privada, a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La violación de la
disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECCIÓN
NACIONAL
DE REGISTRO



SOLICITADA EN 0605

OSMAN RAFAEL / PERINO ALVARENGA

0605-1993-00628



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 13/02/2020

RTN: 06051993006280

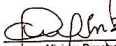
OSMAN RAFAEL PERINO ALVARENGA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

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 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista y/o Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 del Decreto N° 17-2010, Art. 46, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministro Director



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3382451

Transacción: 04C2C8


REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
GUSTAVO ADOLFO / GODOY TORREZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO

NAZCO EL 24 NOVIEMBRE 1991

SEXO: MASCULINO

EMITIDA EL 11 OCTUBRE 2000



0601-1991-03723


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 0601

GUSTAVO ADOLFO / GODOY TORREZ
0601-1991-03723

010400002916
ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS/
PROYECTOS FMS BO. EL CENTRO FRENTE
A LA CATEDRAL EL CORPUS
CHOLUTEC A TEL. 787-3323

CHEQUE No. 71004383

El corpus Choluteca 22/07/2021
Lugar y Fecha

Osman Rafael Perino Alvarenga L 1,230.00

Páguese a la orden de

Un mil doscientos treinta Lempiras exactos Lempiras

Cantidad en letras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆01002150⑆00013400002916⑈71004383

RECIBO POR LPS. 1,000.00

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE EL CORPUS, LA CANTIDAD

DE Una mil Lempiras exactas

POR CONCEPTO DE: subsidio a el centro de salud de agua para ser
estibado en la quinta jornada de vacunacion Covid 19 en
el punto de vacunacion de este centro de salud el 25/6/2021

EL CORPUS, 1

DE

Julio

DEL 2021



Miramontes
S.L. de C.V.
EXACO MIRAMONTE
Boulevard Mauricio Oliva
eMail: sac@grupogrec.hn
Tel: 2780-52-29
RTN: 06019017960130

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 000-001-01-00421762

C.A.I.

608EF5-64F00A-684388-B50A4D-9AF02E-D4

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-001-01-00400001

Factura Final: 000-001-01-00500000

Fecha l ite de emisi : 18-01-2022

Fecha de emisi : 24-06-2021 Hora: 18:06

Cajero: SUANY VANESSA FLORES AMADOR

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DEL CORPUS

: 06059995199505

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
26.576	GAS. SUPER		
Surtidor: 1		26.34 L	700.00 L
Descuentos y Rebajas:			0.00 L
SubTotal Exento:			700.00 L
SubTotal Exonerado:			0.00 L
SubTotal ISV 18%			0.00 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
ISV 18%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
TOTAL A PAGAR			700.00 L
Pago			700.00 L
Cambio			0.00 L

Setecientos Lempiras con 00/100

O.C. Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAG: _____

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: EMISOR

FEEDBACK
S DE RL
YUSGUARE
Rte. Cen. Munic.
de Yusguare, Choluteca
Tel: 7/514292
RIN: 06169014699990
email: gabriel_caceres99@hotmail.co
m

FACTURA DE CONTADO
FACTURA: 001-001-01-00120240
C.A.I.
710F27-RE4007-1E948C-867F91-69724C-0F
RANEO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 001-001-01-00116001
Factura Final: 001-001-01-00123000
Fecha límite de emisión: 04-05-2022

Fecha de emisión: 24-06-2021 Hora: 10:26
Pro: Cristian Portillo
Cliente: Alcaldia El Corpus
RIN: 06059995199505
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	total L
11.390	BAS. SUPER		
Surtidor: 3		26.34 L	300.00 L

Descuentos y Rebajas:	0.00 L
Subtotal Exento:	300.00 L
Subtotal Exonerado:	0.00 L
Subtotal 15% 15%	0.00 L
Subtotal 15% 15%	0.00 L
15% 15%	0.00 L
15% 15%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	300.00 L
Pago	300.00 L
Cambio	0.00 L

Trescientos Lempiras con 00/100

No. U/C Exenta: _____
No. Cons. Exonerac.: _____
No. Registro SAB: _____

La Factura, beneficio de todos: EXIJALA

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: Contribuyente Emisor



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL Nº 6
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Centro Integral de Salud El Corpus
CHOLUTECAS



El Corpus, Choluteca 24 de junio de 2021.

Señor
Luis Andrés Rueda
Alcalde Municipal El Corpus
Su Oficina.

Estimado Sr. Rueda:

Deseando éxitos en sus delicadas funciones y que el divino creador del universo le colme de abundantes bendiciones son nuestros mejores deseos.

Por este medio le estamos solicitando Combustible Súper la cantidad de L.1000.00 (**UN MIL LEMPIRAS EXACTOS**) para el día viernes 25 el cual será utilizado en la actividad de la 5ta Jornada de Vacunación Covid19 para el puesto de vacunación en Agua Fría y trasladar dicha vacuna y recursos de apoyo para la misma así dar mayor cobertura en todo el municipio.

Esperamos una respuesta favorable a lo antes expuesto, con muestras de estima nos suscribimos de usted.

Atte.

ESTELA G. WILLIAMS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DR. ROMAN E. MAYORGA
DIRECTOR MUNICIPAL



CC. Director Municipal
CC. Archivo



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL N° 6
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Centro Integral de Salud El Corpus
CHOLUTECA



El Corpus, Choluteca junio de 2021.

Señor

Luis Andrés Rueda

Alcalde Municipal El Corpus

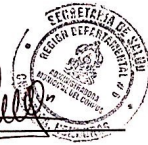
Su Oficina.

Estimado Sr. Rueda

Por este medio le agradecemos por su apoyo con Combustible Súper de L.1000.00 (**UN MIL LEMPIRAS EXACTOS**) haciendo cobertura en la actividad de la 5ta Jornada de Vacunación Covid19 para el puesto de vacunación en Agua Fría el día 25 del presente mes y haber trasladado la vacuna y recursos de apoyo para la misma.

Con muestras de estima nos suscribimos de usted.

Atte.



ESTELA G. WILLIAMS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DR. ROMAN E. MAYORGA
DIRECTOR MUNICIPAL

CC. Director Municipal
CC. Archivo





013400002918
ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS/
PROYECTOS FHIS BO. EL CENTRO FRENTE
A LA CATEDRAL EL CORPUS
CHOLUTECA TEL. 787-3523

CHEQUE No. 71004325

El corpus Choluteca 01/07/2021
Lugar y Fecha

Roman Edgardo Mayorga Carcamo

Páguese a la orden de

Un mil Lempi ras exactos

Cantidad en letras

L 1,000.00

Lempiras



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆34000029⑆6⑆71004325

**ORDEN DE PAGO**

№ 014489.

Municipalidad

EL CORPUS

Unidad Ejecutora

alcaldia municipal

Paguese a

Roman Edwards Mayfield / Medicine

La Cantidad en Letras

die mit lehrbaren evocten

Departamento

CHOLUTECA

Cheque No.

71004379

Valor Efectivo No

Lps. 10,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código	Código

Gasto Corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]**Fecha:**

19/7/2021



Firma y Sello del Alcalde

Recibido por

Identidad No

Impuesto Vecinal:

Firma y Sello del Responsable de Te



Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Formulario 008-2000

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 JUL-2017
RTN 06091953000127 1 Cop. Quím. DT// 12352

1 Cop. Quilm.OT// 12852

EXPRECO 822381

RECIBO POR LPS. 10,000.00

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE EL CORPUS, LA CANTIDAD

DE Diez mil lempiras exactos

POR CONCEPTO DE: subsidio a salud para compra de pruebas
rapidas covid-19 para realizar pruebas en varias comunidades
ya que hay muchas cosas de covid en el municipio

EL CORPUS, 19 DE Julio DEL 2021

INTERESADO



Promedik

PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

FACTURA

No. 000-003-01-00014619

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

FECHA LIMITE DE ATENCION 25/06/2022

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

RTN: 06059995199505

Bo. La Providencia, 1/2 cuadra al norte de Ferreteria Luvim, casa

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

CIB 540076-609704-6A449B-C3A793-7D09D3-70

SUMA DE: diez mil netos Lempiras

ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
 EVITAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA. NO ACEPTAMOS RECLAMOS FIJOS, NI DEVOLUCIONES.
 CON CADA CHEQUE DEBE PAGA AL POR VOTO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
 CON CADA CHEQUE DEBE PAGA AL POR VOTO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
 CON CADA CHEQUE DEBE PAGA AL POR VOTO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.

DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAC

ADO POR	ENTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE	FIRMA

IMPORTE EXENTO	L	10,000.00
IMPORTE GRAVADO	L	0.00
IMPORTE EXONERADO	L	0.00
SUB-TOTAL	L	10,000.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L	0.00
I.S.V. 15%	L	0.00
I.S.V. 18%	L	0.00
TOTAL	L	10,000.00

VENTAS 1 20/07/2021 05:03:21 PM

VENTAS 1 20/07/2021 05:03:21 PM

822381



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL Nº 6
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Centro Integral de Salud El Corpus
CHOLUTeca



El Corpus, Choluteca 16 de julio de 2021.

Señor

Luis Andrés Rueda

Alcalde Municipal El Corpus

Su Oficina.

Estimado Sr. Rueda:

Deseando éxitos en sus delicadas funciones y que el divino creador del universo le colme de abundantes bendiciones son mis mejores deseos.

Por este medio le estamos solicitando de manera urgente L.10, 000.00 (**DIEZ MIL LEMPIRAS EXACTOS**) el cual será utilizado en las *Compra de Pruebas COVID19* tomando en cuenta las estadísticas de resultados positivos se harán visitas domiciliar donde tenemos la mayoría de casos y realizar dichas pruebas.

Esperando una respuesta favorable a lo antes expuesto, con muestras de estima me suscribo de usted.

Adjunto; cotizaciones

Atte.

ESTELA G. WILLIAMS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CC.DIRECTOR MUNICIPAL
CC.LABORATORIO CLINICO EL CORPUS
CC. ARCHIVO



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL N° 6
CENTRO INTEGRAL DE SALUD JOSE DEL CARMEN CARRASCO
EL CORPUS
CHOLUTECA



El Corpus 12 de Julio del 2021

Ing.

ESTELA G WILLIAMS O.

Administradora Municipal de salud El Corpus

Su Oficina.

Estimada Ing. Williams

Por este medio le saludo, deseándole que el divino redentor del universo derrame muchas y abundantes bendiciones en su vida.

Aprovecho la ocasión para que en mi ausencia de vacaciones del 12 de julio al 4 de Agosto del 2021, pueda realizar trámites administrativos referentes en el municipio para no atrasar actividades programadas.

De ante mano, agradezco su finísima atención en apoyo a las actividades que se ejecutan para mejorar y dar sostenibilidad a la salud de la población que demanda de los servicios de salud del municipio en espera de una respuesta afirmativa a la presente.

Atentamente:



DR. ROMAN EDGARDO MAYORGA C.
DIRECTOR MUNICIPAL DE SALUD
EL CORPUS, CHOLUTECA

"GOBIERNO POR UNA VIDA MEJOR"

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ROMAN EDGARDO / MAYORGA CARCAMO



HONDURAS
 NACIO EL 16 DE SEPTIEMBRE 1966
 SEXO: MASCULINO
 EMITIDA EL 30 ABRIL 1997

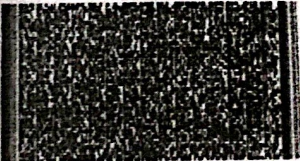
0605-1956-00196



02063442-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Fingura e identidad a persona particular para cruzar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sin en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

R. Carcamo
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0605
 ROMAN EDGARDO / MAYORGA CARCAMO
 0605-1956-00196



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
DIRECCION DEPARTAMENTAL N° 6
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Centro Integral de Salud El Corpus
CHOLUTECÁ



El Corpus, Choluteca julio de 2021.

Señor
Luis Andrés Rueda
Alcalde Municipal El Corpus
Su Oficina.

Estimado Sr. Rueda

Por este medio le agradecemos por su apoyo L.10, 000.00 (**DIEZ MIL LEMPIRAS EXACTOS**) el cual se utilizó en las *Compra de Pruebas COVID19 y dar mayor cobertura en el municipio, y erradicar estadísticas contra el virus covid19.*

Con muestras de estima nos suscribimos de usted.

Atte.



ESTELA G. WILLIAMS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CC.DIRECTOR MUNICIPAL
CC.LABORATORIO CLINICO EL CORPUS
CC. ARCHIVO

PRODUCTOS MEDICOS S. de R. L.

R.T.N. 05019006503247

San Pedro Sula, Cortes, Bo. Las Acacias 5 y 6 ave. 11 calle

Tel: 9435 9501

COTIZACION

No.:2

CLIENTE	MUNICIPALIDAD EL CORPUS	FECHA	15 / JULIO / 2021
ATENCION		VENDED	ANGEL GIRON

Tenemos el agrado de cotizarles los siguientes productos y o servicios:

[illegible]

	Válida hasta: UNA SEMANA
	Forma de pag: CONTADO
	Vendedor: ANGEL GIRON

 $2Q$

(Firma y sello)

Cliente: ALCALDIA EL CORPUS

Dirección:

R.T.N.:

Condición de Pago Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV70DM EN	QCO7021010A STANDARD Q COVID 19 IgM IgG Plus	16/05/2023	5	4,375.00	21,875.00

Son: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100

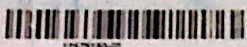
Valida solo los proximos 5 días despues de su elaboracion..

Total Neto:	21,875.00
Monto Exento:	21,875.00
Descuento %	0.00
Flete	120.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	21,995.00

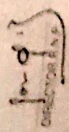

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
ESTELA GABRIELA / WILLIAMS OSORIO



HONORABLE POR NACIMIENTO
 NACIÓ EL 24 MAYO 1991
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 11 NOVIEMBRE 2009

0605-1991-00301

 12579150-02

ARTICULO 91 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Cualquier Nacional o extranjero
 hondureño, podrá solicitar a esta institución del Registro Nacional de las Personas, la Admisión de la
 inscripción de su nombre, apellido, data, sexo y la fotografía (foto) correspondiente.




SOLICITADA EN 0605
ESTELA GABRIELA / WILLIAMS OSORIO
0605-1991-00301

013400002916

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS/
PROYECTOS FMS DO. EL CENTRO FRENTE
A LA CATEDRAL EL CORPUS
CHOLUTEC A TEL. 787-3523

CHEQUE No. 71004379

El corpus choluteca 19/07/2021

Lugar y Fecha

Roman Edoardo Mayprga Carcamo

Páguese a la orden de

L 10,000.00

Diez mil lempiras exactos

Cantidad en letras

Lempiras



BANPAIS
BANCO DEL PAIS, S.A.

[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆01002150⑆00013400002916⑆71004379