



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/06/2021  
Hora : 11:37 a.m.  
USUARIO: HEYDI.ARRIAG  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13210

L.: 18,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5509

Fecha de Emision: 17/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: CK 8556

Paguese a: FRANCISCO RAMON PINELL ALANIZ

Id/RTN: 08011985055897

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelacion de compra de materiales agricolas (Azadones, Limas, Machetes) para los productores del Municipio de Yamaranguila

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	18,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	18,500.00
Monto Total:		18,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	18,500.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>18,500.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: ELISA CHACON  
Identidad No.: 0801-1985-055897



**CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA**  
 YAMARANGUILA, INTIBUCA,  
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



Cuenta No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00005556

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

17 de junio de 2021

FRANCISCO RAMON PINELL ALANIZ

L

18,500.00

Páguese a la orden de

DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.

CK 5556

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00005556

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Cancelacion de compra de materiales agricolas (Azadones, Limas, Machetes) para los productores del Municipio de Yamaranguila		
		18,500.00	18,500.00
TOTAL Lps. →			
CHEQUE No. 0005556	REVISADO	AUTORIZADO	0801198505589
EUSA CHACON			1001-1973-0001
NOMBRE Y FIRMA			IDENTIDAD No.

COMERCIAL PALANIZ  
 R.T.N. 08011985055897  
 EL CENTRO, INTIBUCA  
 LA ESPERANZA, INTIBUCA

BANCO DE OCCIDENTE S.A. DE C.A. R.T.N. 08011985055897. CERTIFICACION DE REGISTRO EN LA UNIDAD REGISTRAL DE OCCIDENTE, INTIBUCA, HONDURAS.

BANCO DE OCCIDENTE S.A. DE C.A. R.T.N. 08011985055897.



# COMERCIAL PALANIZ

Telefax: 2783-0448 Tel.: 2783-2356

R.T.N. 08011985055897

Email: franciscopinell65@gmail.com

Prop.: Francisco Ramón Pinell Alaniz

Ferretería en General; Motosierras Sthil y sus Repuestos, Motobombas, Despulpadoras de Café, Trapiches, Plantas Eléctricas, Molinos de Combustible y Eléctricos, etc.

Barrio El Centro, Calle Principal, contiguo a Helados "Quiraguara's Ice Cream" La Esperanza, Intibucá Honduras, C.A.

DIA	MES	AÑO
01	6	21

Señor(a) Municipalidad de Yamaranguila,

R.T.N. 10169003429966 Dirección:

Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
100	machetes, macasa,	85		8500
TOTAL				8500

No. Ord. de Compra Exenta	No. Reg. de La SAG
No. Const. de Reg. de Exonerado	No. de carnet Diplomático

Original: Cliente  
Copia 1: Obligado  
Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	8500
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 13% L.	
TOTAL PAGAR L.	8500

CAI: 374E4A-230C91-534CAE-49ACB0-4BC573-48

Fecha Limite de Emisión: 28/01/2022

Rango Autorizado:

000-001-01-00085001 al 000-001-01-00090000

Fecha de Recepción: 28/01/2021

## FACTURA

000-001-01-00 **Nº 089241**

San Lps:

Ocho mil quinientos

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EX-LAJALA"

IMPRESION TECNICOPRINT R.T.N. 1503198508165, TEL. 2783-2323, CERTIFICACION Nº 9231-9-10500-225

# COMERCIAL PALANIZ

Telefax: 2783-0448 Tel.: 2783-2356

R.T.N. 08011985055897

Email: franciscopinell65@gmail.com

Prop.: Francisco Ramón Pinell Alaniz

Ferretería en General; Motosierras Sthil y sus Repuestos, Motobombas, Despulpadoras de Café, Trapiches, Plantas Eléctricas, Molinos de Combustible y Eléctricos, etc.

Barrio El Centro, Calle Principal, contiguo a Helados "Quiraguara's Ice Cream" La Esperanza, Intibucá Honduras, C.A.

DIA	MES	AÑO
01	6	21

Señor(a) Municipalidad de Yamaranguila,

R.T.N. 10169003429966 Dirección:

Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
10	azadones con cabo framo	770		7700
30	cañas de lima.	260		7800
TOTAL				15500

No. Ord. de Compra Exenta	No. Reg. de La SAG
No. Const. de Reg. de Exonerado	No. de carnet Diplomático

Original: Cliente  
Copia 1: Obligado  
Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	8695.66
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
I.S.V. 15% L.	1304.34
I.S.V. 13% L.	
TOTAL PAGAR L.	10,000

CAI: 374E4A-230C91-534CAE-49ACB0-4BC573-48

Fecha Limite de Emisión: 28/01/2022

Rango Autorizado:

000-001-01-00085001 al 000-001-01-00090000

Fecha de Recepción: 28/01/2021

## FACTURA

000-001-01-00 **Nº 089242**

San Lps:

Dies mil novecientos

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EX-LAJALA"

IMPRESION TECNICOPRINT R.T.N. 1503198508165, TEL. 2783-2323, CERTIFICACION Nº 9231-9-10500-225



# MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILA

## Departamento de Intibucá

**ORDEN DE ENTREGA DE MATERIALES** Nº 004910

Nombre, Representante Casa Comercial Comercial Polaris No. Entrega: \_\_\_\_\_

#. Identidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

No.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	VALOR
	Hdadones con cables			
	Tiamantina	10		
	Cajas lima capitalina	30		
	Machete Imacasa	100		
		TOTAL Lps.		

Proyecto Productora  
 Lugar y Fecha Yamaranguila Intibucá, 01/06/2011  
 Nombre quien Entrega \_\_\_\_\_  
 Nombre quien Recibe \_\_\_\_\_  
 Número de Identidad \_\_\_\_\_

Comunidad \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Huella Digital \_\_\_\_\_  
 V.B.   
 ALCALDE MUNICIPAL





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0359

PROYECTO	Productores del Municipio de Yamaranguila				
FECHA	01 de junio del 2021				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Comercial Polaris				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Azadones con cabotrama	clu	10	220.00	2,200.00
2.-	Caja de lima	clu	30	260.00	7,800.00
3.-	Machetes Tmarasca	clu	100	85.00	8,500.00
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					17,195.66
	SUB-TOTAL				1,304.34
	IMPUESTO DEL 12%				18,900.00
	TOTAL				

  
ALCALDIA MUNICIPAL  
YAMARANGUILA, DEPTO. INTIBA  
ALCADE  
ENCARGADO DE COMPRAS

  
TESORERIA MUNICIPAL  
YAMARANGUILA, INTIBA  
TESORERIA  
DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: COMERCIAL PALANIZ

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Alcaldía de Yamaranguila

RTN:0801-1985-05589

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Azadones con cabo tremo	10	220.00	2,200.00
2	Caja lima	30	260.00	7,800.00
3	Machete Imacasa	100	85.00	8,500.00
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			18,500.00

Condiciones pago y contado:

Lugar y fecha;

  
FIRMA Y SELLO



Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

*Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales*



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/06/2021

Hora : 11:33 a.m.

USUARIO: HEYDI.ARRIAGA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13184

L.: 50,815.28

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5484

Fecha de Emisión: 10/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 155532

Paguese a: JOSE RONY MENDOZA MENDOZA

Id/RTN: 10061976003041

La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON VEINTIOCHO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de compra de Pañaleras para el Programa de Bebe Feliz, para el sector mujer.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO-GASTO	MONTO
11 04 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	50,815.28

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,815.28
<b>Monto Total:</b>		<b>50,815.28</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		50,815.28
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>50,815.28</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorera

Recibido por: Jose Rony Mendoza Mendoza  
 Identidad No.: 1006 1976 -00304



0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kuIOLR/hDoI5Ct07+H/db8A83.../x/DbYudAtv/Fq9W7.../Jc4FyuW66LLgs81uK2M9vu73V2iLR30  
 1wI9qerdKXS7BKLKyawt3qzKgcvrJUicVkiyo448=





**CORPORACION MUNICIPAL  
DE YAMARANGUILA**  
YAMARANGUILA, INTIBUCA,  
HONDURAS. C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00005532

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

10 de junio de 2021

JOSE RONY MENDOZA MENDOZA

50,815.28

Páguese a la orden de

CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON VEINTIOCHO CENTAVOS

Cantidad en letras



Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆1⑆30⑆10008622⑆00005532

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Cancelación de compra de Pañaleras para el Programa de Bebe Feliz, para el sector mujer. 		50,815.28
<b>TOTAL Lps. ""→</b>			
<b>CHEQUE No.</b> 00005532	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	1006197600304
		<i>Jose Rony Mendoza Mendoza</i> NOMBRE Y FIRMA	1006-1976-00304 IDENTIDAD No.

PROCESAMIENTO DE CHEQUES S.A. DE C.V. R.T. 21. 825035358685. IDENTIFICACION N° 9291-14-10698-13. TEL. 2545-0700. FAX. 2748-0000. P.O. BOX 100000

RFI Danubio y de Honduras, S.A. de C.V.





# CONFECCION SERIGRAFIAS, BORDADOS Y MAS (SERIMAS)

CAMISETAS, CAMISAS T/POLO, GABACHAS,  
CHUMPAS, DELANTALES, BUSOS, GORRAS Y MAS...  
TODO CON SU LOGO BORDADO O CON SERIGRAFIA  
CONFECCION, SERIGRAFIA Y BORDADO  
Bo. El Way, frente al portón  
principal U.P.N. Intibucá, Intibucá, Honduras C.A

CAI: DD3DBE-234A97-FE4781-F86F46-3EB06B-C6

Fecha Límite de Emisión: 11/02/2022

Rango Autorizado:

000-001-01-00005001 al 000-001-01-00005500

Fecha de Recepción: 11/02/2021

Tel.: 2783-0384  
R.T.N. 10061976003041  
Email. serimas2009@yahoo.com

Contado  Crédito

DIA 07 MES Junio AÑO 2021

**FACTURA**  
000-001-01-00 N° 005173

CLIENTE: Municipalidad de Yamaranguila  
RTN 10169003429966 TEL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO U	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
300	Paños de tela			
100	Coturnos	26.00		2600.00
50	Tijeras con goma	29.89		1494.50
50	calchitas pequeñas	90.00		4500.00
50	Babero	62.00		3100.00
50	cubre colchon	23.00		1150.00
50	Talon pequeño	45.00		2250.00
50	Baselina	20.00		1000.00
100	Acete de niño	19.00		1900.00
50	Jabon de baño	17.00		850.00
100	Pares de gancho de pañal	17.00		1700.00
150	pares de Calcetines	9.00		1350.00
50	Toallita pequeña	16.00		800.00
50	Paquete de Toallita Homena	15.00		750.00
250	Basas	35.00		8750.00
100	Paquete de Toallas Sanitarias	5.00		500.00
50	Pañaleras de Lona con logo impreso a colores	17.98		899.00
				9050.00



Original-Cliente  
Copia: Obligado Emisor

TOTAL L.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

*[Firma]*  
Firma

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	44187.20
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	6628.08
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	50,815.28

Son Lps.: Cincoenta mil Ochocientos  
Quince con 28/100

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031965006195 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10900-225



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA**



**ORDEN DE COMPRA**    **Nº**    **0354**

No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Panales de tela	clu	300	26.00	7,800.00
2.-	Curturinas	clu	100	29.89	2,989.00
3.-	Trajecitos con goma	clu	50	90.00	4,500.00
4.-	Bebusa	clu	50	23.00	1,150.00
5.-	Colchitas pequeñas	clu	50	62.00	3,100.00
6.-	Cubre colchon	clu	50	45.00	2,250.00
7.-	Tules pequeños	clu	50	20.00	1,000.00
8.-	Baselina	clu	50	19.00	950.00
9.-	Aceite de cocina	clu	100	17.00	1,700.00
10.-	Jabon de baño	clu	50	17.00	850.00
11.-	Pares de guantes de piel	clu	100	9.00	900.00
12.-	Pares de calcantil	clu	150	16.00	2,400.00
13.-	Toallitas pequeñas	clu	50	15.00	750.00
14.-	Paquete de toallita húmeda	clu	50	35.00	1,750.00
15.-	Gasas	clu	250	5.00	1,250.00
16.-	Paquete de toallas estériles	clu	100	17.98	1,798.00
17.-	Pañales de Lona con loga	clu	50	181.00	9,050.00
18.-					
19.-					
20.-					
	<b>SUB-TOTAL</b>				44,187.20
	<b>IMPUESTO DEL 12%</b>				5,302.48
	<b>TOTAL</b>				49,489.68



**ENCARGADO DE COMPRAS**



**DEPARTAMENTO DE TESORERÍA**









## SIELA Industrial, S. de R. L.

Col. La Granja, 28 Ave, Casa 351  
Comayagua, M. D. C., Honduras, C.A.  
Tel: (504) 2225-0206  
email: sielaindustrial@yahoo.com  
RTN: 08019007098840

### COTIZACION

Nombre : MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILA  
Direccion :  
Ciudad :  
Contacto : KARLA  
No. :

3-Mar-21

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Total
50	PAÑALERAS EN TELA CUERINA	210.00	10,500.00
	CON LOGO IMPRESO A FULL COLOR		
150	CALSETINES PARA BEBE	L. 21.75	3262.50
50	FORROS PLASTICOS P/BEBE	L. 55.00	2750.00
50	BABERO PARA BEBE	L. 30.00	1500.00
50	TALCO PEQUEÑO P/BEBE	L. 25.00	1250.00
50	MAMELUCOS DE BEBE	L. 110.00	5500.00
250	GASAS MEDICAS	L. 6.50	1625.00
100	PARES DE GANCHO DE PAÑAL	L. 12.00	1200.00
300	PAÑALES DE TELA	L. 26.00	7800.00
50	JABON DE BAÑO	L. 17.00	850.00
100	CUTURINAS	L. 29.89	2989.00
50	COLCHITAS PEQUEÑA	L. 62.00	3100.00
50	BOTE PEQUEÑO DE BASELINA	L. 22.00	1100.00
100	ACEITE DE NIÑO	L. 19.00	1900.00
50	TOALLITAPEQUEÑA	L. 27.00	1350.00
50	PAQUETE DE TOALLITA HUMEDA	L. 35.00	1750.00
100	PAQUETES DE TOALLA SANITARIA	L. 25.00	2500.00
	50% con la orden de compra y diferencia contra entrega entrega		
		SubTotal	L. 50,926.50
		0.15	7,638.98
		TOTAL	L. 58,565.48

<<<< Oferta Válida por 15 días >>>>

  
Por Siela Industrial  
Helue Lainez



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-21-10500-12087

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **MENDOZA MENDOZA JOSE RONY**  
Con Registro Tributario Nacional: **10061976003041**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-12087 en fecha 25/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25714213533 de fecha 19/05/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 25/05/2021 hasta 22/08/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-21-10500-12087** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD



JOSE RONY / MENDOZA MENDOZA



HONDERENO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 31 MAYO 1976  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL 18 ENERO 2006

1006-1976-00304



03485548-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, puede poner 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 0801

JOSE RONY / MENDOZA MENDOZA

1006-1976-00304





REPÚBLICA DE HONDURAS  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS  
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL



No.Doc. 413- 1132701

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley del Impuesto Sobre Ventas

**COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**

La Dirección Ejecutiva de Ingresos, a través del Departamento y/o Sección de Asistencia al Contribuyente de la Gerencia GERENCIA REGIONAL CENTRO SUR

, hace de su conocimiento que:

**JOSE RONY MENDOZA MENDOZA**  
**Nombre, Razón o Denominación Social**  
**"CONFECCION SERIGRAFIAS, BORDADOS Y MAS (SERIMAS)"**  
**Nombre Comercial**

, con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: 14 DE MARZO , Calle: PRINCIPAL, Sector: A, Casa N°: 1509  
Municipio DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN  
, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

R.T.N.: 10061976003041	<input type="checkbox"/> ALCOHOLES	<input type="checkbox"/> IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
VENTAS Y/O SELECTIVO	<input type="checkbox"/> MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/> EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRENTAS	<input type="checkbox"/> TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL los 22 días del mes de Agosto de 2012.

Fecha Emisión

20120822

Vencimiento

20150822

Jefe Departamento y/o Sección de Asistencia al Contribuyente



*[Signature]*  
Gerencia Regional

9A5E09



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/06/2021  
Hora : 08:24 a.m.  
USUARIO: KRODRIGUEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13182  
L: 6,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5482

Fecha de Emisión: 10/6/2021

No. Cheque/Nota de Debito: CK 8530

Paguese a: ZONIA ARGENTINA MARQUEZ PINEDA

Id/RTN: 1003198501157

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de de dos ataúd de para Rafael Sánchez Gutiérrez de la comunidad de Inguanes y Wilmer Sánchez de la comunidad de Santo Cruz .

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

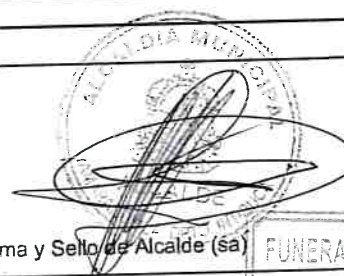
CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,000.00
Monto Total:		6,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		6,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		6,000.00



Firma y Sello de Presupuestario

*[Handwritten signature]*



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Zonia Argentina Marquez

Identidad No.:

1003-1985-01157

FUNERARIA REGALO VOLUNTARIAMENTE  
CON JESUS INTIBUCANA  
**FREJI**  
Tel 2783-3736  
Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.



**CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA**  
 YAMARANGUILA, INTIBUCA,  
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



Cuenta No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00005530

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

10 de junio de 2021

ZONIA ARGENTINA MARQUEZ PINEDA

L

6,000.00

Páguese a la orden de

Lempiras

SEIS MIL CON CERO CENTAVOS  
 Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

*(Handwritten signature)*  
 Firma(s)

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆⑆30⑆0008622⑆00005530

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Cancelación de de dos ataúd de para Rafael Sánchez Gutiérrez de la comunidad de Inguanes y Wilmer Sánchez de la comunidad de Santo Cruz.		
			6,000.00
TOTAL Lps.		6,000.00	6,000.00

CHEQUE No.  
00005530

REVISADO

AUTORIZADO

FUNERARIA REGALO Y ENCUENTROS  
 JESUS INTIBUCANA  
**FREJI**  
 Tel 2783-3736  
 Intibucá, Honduras C.A.  
 1003198501157  
 IDENTIDAD No.

*Zonia Argentina Marquez*  
 NOMBRE Y FIRMA

HONDURAS: REPUBLICA DE HONDURAS, C.A. B.A. CONTADOR GENERAL CERTIFICADO N° 2114-100013 PUE 2545-5000 REC 2000-0500 JUN 10/21/2021





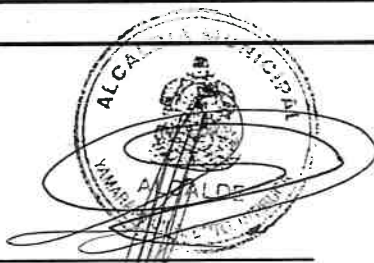


REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0358

PROYECTO	Compra de Ataud				
FECHA	05 junio del 2021				
TIEMPO DE ENTREGA	2 dias				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Funcionaria Intibuca				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Ataud basico	c/u	2	3.000.00	6.000.00
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				5,217.30
	IMPUESTO DEL (12%) 15%				782.70
	TOTAL				6,000.00



ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: FUNERARIA INTIBUCANA

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

RTN:1003-1985-011579

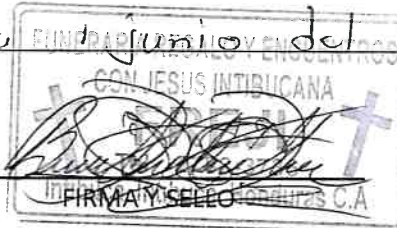
NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Ataúd Básico	2	3,000.00	6,000.00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			6,000.00

Condiciones pago y contado:

al contado

Lugar y fecha; Yamaranguila

1<sup>o</sup> junio del 2021



Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

*Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales*





## SOLICITUD

Inguanes, Yamaranguila Intibucá 24 de marzo del año 2021

Señor José Lorenzo Bejarano Rodríguez  
Alcalde Municipal

Reciba, un atento y cordial saludo, deseándole éxitos en tan delicadas funciones que a diario realiza para beneficio de nuestra Comunidad.

El motivo de la presente es para solicitarles de la manera más respetuosa apoyo con fondo económico para cubrir gastos de mi hijo Osman Sanchez quien fallecio y no contamos con recursos economicos.

Sabedores de su apoyo no dudamos de una respuesta positiva.  
Sin más.

Respetuosamente.

Rafael Sanchez Gutierrez

L. 3,000.00

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

**RNP**

**RAFAEL / SANCHEZ GUTIERREZ**



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL 31 ENERO 1970  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 21 JUNIO 2013

**1016-1970-00052**



02202093-02

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 1016

**RAFAEL / SANCHEZ GUTIERREZ**  
**1016-1970-00052**



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA

TEL. 2783-6080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Rafael Sanchez Gutierrez

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 21 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 612732

Yamaranguila 15/01/2021

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2021



Firma y Sello del Alcalde





Registro Nacional de las Personas

### CONSTANCIA DE DEFUNCION

No. 037387

Este documento debe ser llenado por el médico que constató la defunción y se entregará al interesado para su inscripción en el Registro Civil Municipal. Se compone de dos partes, que serán desglosadas por el Registrador Civil una vez que el llenado haya sido completado en su totalidad. La Constancia de Defunción será archivada en la oficina del Registro Civil Municipal y el Informe Estadístico de la Defunción será enviado a la Oficialía Civil correspondiente, para su remisión al INE. Las casillas en gris son para uso exclusivo del INE.

ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO CORRESPONDIENTE A SU RESPUESTA O ESCRIBA SOBRE LOS LUGARES INDICADOS UTILIZANDO LETRA MUY CLARA.

<b>1. DATOS DEL MEDICO QUE CONSTATA LA DEFUNCION</b>		<b>2.5 Sitio donde murió:</b>																													
1.1 Nombre y apellido completo del médico: <u>Maria Isabel Mejia Barquero</u>		Establecimiento de Salud... <u>1</u> Casa...2 Otro...3																													
1.2 N° de colegiación del médico: <u>5204</u>		<b>2.6 Lugar donde ocurrió el fallecimiento:</b>																													
<b>2. DATOS DEL FALLECIDO</b>		Departamento: <u>Intibucá</u>																													
2.1 Nombre y apellido completo del fallecido: <u>Osman Sanchez Gomez</u>		Municipio: <u>Intibucá</u>																													
2.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad...1 Pasaporte...2 Otro...3		Ciudad o aldea: <u>Intibucá</u>																													
Número: <table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>1</td><td>9</td><td>9</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>6</td></tr></table>		1	0	1	6	1	9	9	5	0	0	0	9	6	Barrio, colonia o caserío: <u>D<sup>o</sup> El Utey</u>																
1	0	1	6	1	9	9	5	0	0	0	9	6																			
2.3 Sexo: Hombre... <u>1</u> Mujer...2		<b>2.7 Causa básica de la muerte</b>																													
2.4 Fecha y hora del fallecimiento: a.m....1 p.m....2		<b>3. FECHA, FIRMA Y SELLO DE QUIEN CONSTATA LA DEFUNCION</b>																													
<table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td>Hora</td><td>Minutos</td></tr></table>		2	4	0	3	2	0	2	1	1	0	4	4	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	<table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table> <u>[Firma]</u>		2	4	0	3	2	0	2	1	Día	Mes	Año
2	4	0	3	2	0	2	1	1	0	4	4																				
Día	Mes	Año	Hora	Minutos																											
2	4	0	3	2	0	2	1																								
Día	Mes	Año																													

CORTE AQUI

ESTA CONSTANCIA DEBE ARCHIVARSE EN LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

CORTE AQUI

### INFORME ESTADISTICO DE LA DEFUNCION

No. 037387

<b>1. DATOS DEL FALLECIDO</b>		<b>1.7 Nacionalidad:</b> Hondureña...1 Extranjera...2	
1.1 Nombres y apellidos completos del fallecido: <u>Osman Sanchez Gomez</u>		1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía: Garífuna...1 Miskito...5 Otro...9 Negro Inglés...2 Lenca...6 Ninguno... <u>10</u>	
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad... <u>1</u> Pasaporte...2 Otro...3		Número: <u>1016 1995 00096</u>	
1.3 Domicilio habitual o permanente: Departamento: <u>Intibucá</u>		Nombre (s): <u>Osman</u> Primer apellido: <u>Sanchez</u> Segundo apellido: <u>Gomez</u>	

Los Informes Estadísticos de Defunción de cada mes, serán enviados antes del día 15 del mes siguiente, a la Oficialía Civil correspondiente para su remisión al Instituto Nacional de Estadística (INE).

Nombre y Sello del Registrador Civil		Fecha de la Inscripción	
Año		Día	
Municipio		TOMO	
6.2 Municipio		FOLIO	
6.1 Departamento		ACTA	

5. DATOS DE LA INSCRIPCION (Para ser llenado por el Registrador Civil)

5.3 Fecha del llenado: Día Mes Año		Teléfono									
<table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>		2	4	0	3	2	0	2	1	<u>27830242</u>	
2	4	0	3	2	0	2	1				

ataúd  
funeraria  
Intibucá  
P. 3.000.00

Solicitud

Santa Cruz, Yamaranguila Intibucá 14 de diciembre del año 2020

Sr. José Lorenzo Bejarano  
Alcalde Municipal  
Su Oficina.

Reciba, un atento y cordial saludo, deseándole éxitos en tan delicadas funciones que a diario realiza para beneficio de nuestro Municipio.

El motivo de la presente es para solicitarle de la manera más respetuosa apoyo con un ataúd para mi padre quien falleció accidentalmente, esperamos nos comprenda nuestra situación.

Conociendo de su valioso aporte con la población de nuestro Municipio no dudamos de una respuesta positiva.

*Wilmes Sanchez Vasquez*



**MINISTERIO PÚBLICO**  
 REPÚBLICA DE HONDURAS

**FISCALIA LOCAL LA ESPERANZA, INTIBUCA**

**AUTORIZACION PARA ENTREGAR CADAVER**

Ministerio Público por intermedio del Agente Fiscal en turno Rosa Maldonado luego de practicar el conocimiento del cadáver identificado preliminarmente como Rodrigo Sanchez Perez (Nombre desconocido) en consideración de la opinión del Médico Forense de turno o Cesar Alvarado quien es Accidental parecer que no se practique autopsia en virtud de evidente y de forma quívoca que la muerte se produjo por causa Accidental cumpliendo lo señalado en los artículos 204 párrafo segundo y 205 párrafo primero del Código Procesal Penal, por este medio autoriza la entrega del cadáver del occiso (a) a su (s) pariente (s) identificados como (Nombre e Rodimito Sanchez Vasquez entidad) Rodimito Sanchez Vasquez para que proceda conforme su voluntad.

la ciudad de Yamamanguib a los 14 días del mes Diciembre del año 20 20

S. FISCAL DE TURNO [Signature]

F. / Pariente del Occiso Rodimito Sanchez



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

**RNP**

WILMER / SANCHEZ VASQUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL: 10 NOVIEMBRE 1981  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 08 NOVIEMBRE 2016



1016-1981-00578



04149990-04

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



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1001

WILMER / SANCHEZ VASQUEZ  
1016-1981-00578

 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA**  
TEL. 2783-8080  
**CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El suscrito **HACE CONSTAR:** Que el contribuyente  
Wilmer Sanchez Vasquez  
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al  
año 20 20 por lo que se le extiende esta Constancia de  
pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos  
enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de  
Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional  
que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 613539

Yamaranguila, 14/12/2020  
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2020



  
Firma y Sello del Alcalde