MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022

ORDEN DE PAGO

Día	Mes	Año
29	06	2021

5127

Nº 00009282

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Namasigue

Señor Tesorero Municipal: Osiris Ochoa

Sirvase pagar a la Orden De: Claudia Ester Gomez

La Suma de: nueve mil novecientos ochenta y cinco lempiras exactos

Lps. 9,985.00 Afectando lo Siguiente:

Programa: administrativo Financiero, Unidad Social

Sub-programa:

Actividad:

Gasto Corriente ☐ **Gasto Capital** ☐ **Gasto por deuda Publica** ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	
		51200	ayuda Social	
		23200	mant. y Rep. de Eq. de transporte	
		33100	Productos de Papel y cartón	
		35620	Diesel y 35610 Gasolina	
		39100	Elemento de limpieza	TOTALES
Liquidación de caja chica por gastos realizados en el mes de junio en todas las cuentas que estan descritas				
ch # 10229509				LPS. 9,985.00

Firma y Sello
Alcalde Municipal

Firma y Sello
Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo ☐ Cheque ☑

Identidad No.

Solvencia Municipal

Fecha de Pago 29 06 2021
Día Mes Año

Claudia E. Gomez
Firma del Interesado

Original: Tesoreria , Copia: Contabilidad.

Imprenta y Encuadernacion Rosaret Tel: 3170-8518, R.T.N. 17011989007591

CONCEPTO DE PAGO

Liquidación de caja chica por gastos realizados en el mes de Junio en todas las cuentas que estan descritos

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los trabajadores		
	Claudia Ester Gomez Herrera	10,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR		
10229509			Claudia E. Gomez	01-06-2021
			RECIBÍ CONFORME	FECHA

LIQUIDACION DE CAJA CHICA MES JUNIO

UNIDADES SOCIALES CULTURALES	AYUDA SOCIAL A PERSONAS	51220	2,750.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	MANTENIMIENTO YREPARACION DE EQUIPOS Y MEDIOS DE TRANSPORTES	23200	2,000.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON	33100	1,060.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	DIESEL	35620	300.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	39100	835.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	JORNALES	12200	450.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	GASOLINA	35610	400.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	elementos de ferreteria	36930	2,190.00
			9,985.00

Alcaldía Municipal de Namasigüe
Administración Douglas Orestes D' Vicente J.
Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

INFORME

LIQUIDACION DE CAJA CHICA

PARA: LIC. OSIRIS OCHOA
Tesorera Municipal
Namasigüe, Choluteca

DE: CLAUDIA ESTER GOMEZ
Encargada De Caja Chica

Asunto: Liquidación De Caja Chica
Fecha: 29 de Junio 2021

En el presente informe se encuentra, la descripción del gasto de caja chica, en base a las necesidades presentadas en los diferentes departamentos de esta municipalidad , así como ayudas sociales aprobadas por la corporación municipal

Adjunto la documentación que respalda los gastos correspondientes al periodo del de 2 de Junio al 23 de Junio del 2021

Atte: _____

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE
VICE ALCALDESA
CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE DOCUMENTOS Y VALORES DEL FONDO DE CAJA CHICA

Se deja constancia que el de hoy 29 de Junio del presente 2021, se ha procedido a la entrega y recepción de los siguientes documentos y valores correspondientes al fondo de caja chica:

Descripción	Cantidad	Valor (Lps)
Billetes	2	15
Moneda		
TOTAL		

2.2 Documento

Tipo de Documento	Cantidad	Valor (Lps)
Facturas		6,785.00
Recibos		3,200.00
Vales		
Boletas		
Otros		
Total		9,985.00

Nombre y Firma de quien entrega: Claudia E. Gómez C.

Nombre y Firma de quien recibe: Osiris Enrique Odnar

Nombre
Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal de Namasigüe

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

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Claudia E. Gómez
- N° de cheque: 10229502
- Fecha de presentación de la liquidación: 29 de Junio de 2021

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
02/06/21	015942	Ventiladores	Com. El Libano	1,000.00
03/06/21	00007029	Ayuda Social	Esteban Gomez	850.00
04/06/21	00010111	Reparacion Moto	Motopartes Steven	1,000.00
07/06/21	00010110	Reparacion Moto	Motopartes Steven	1,000.00
08/06/21		herramienta Menor	Doris Alvarez	380.00
08/06/21	164706	Diesel Ambulancia	Combustibles SOEL	300.00
9/06/21	164709	Gasolina/Secretaria	Combustibles SIEN	200.00
9/06/21	00019916	Gel	ACOSA	380.00
9/6/21	010453	Papeleria	INV. Alex y Nic	35.00
10/06/21		herramienta Menor	Doris Alvarez	310.00
	TOTAL			LPS. 5,455.00

Van

Elaborado por:
Encargado (a) de caja chica

Revisado por:
Tesorero (a)

Autorizado por:
Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal de Namasigüe

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

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Claudia E. Gómez
- N° de cheque: 10229502
- Fecha de presentación de la liquidación: 29 de Junio de 2021

...Viene

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
10/6/21	0 10462	Papelería	Alex y Nic	150.00
11/06/21	181870	Gasolina Ambulancia	PUMA	200.00
14/06/21	00007219	Ayuda Social	Carlos Hernandez	1000.00
15/06/21	016003	Ventilador	Com. El Libano	500.00
17/06/21	0007221	Pago Jornal	Esteban Gómez	450.00
18/06/21	0007667	Papelería	San José obrero	875.00
21/06/21	0007030	Ayuda Social	Rodimiro Conday	900.00
23/06/21	.	Implentos de higiene	Doris Alvarez	455.00
	TOTAL			LPS. 9,985.00

Elaborado por:

Encargado (a) de caja chica

Revisado por:

Tesorero (a)

Autorizado por:

Alcalde Municipal

COMERCIAL "EL LIBANO"

Prop. Roque Lopez Hernandez
Le Ofrece Grabadoras, Radios, Televisores, Bicicletasy un Surtido Completo de Articulos Para el
Visitenos 1/2 Cuadra al Este del Banco del Pais, Cholteca, Honduras
Tel. 2780-1866 - email. lopezroque261@gmail.com

R.T.N. 06051956002010
FACTURA 000-001-01-00 Nº 015942

CONTADO ☑ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
02	06	21

Señor(a) Alcaldia de Nueseque

Dirección:

R.T.N.

CAI: 0CD2E4-833BC7-764CAE-482AC9-A07444-C1

Datos del Adquiriente Exonerado

Nº Const. Registro de Exonerados	Nº Orden de Compra Exenta	Nº Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Ventilador de pedestal Silver otr.	260.87		331.74
1	Ventilador de pedestal.			347.83
	Total L.			869.57

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 02/02/2022
Fecha de Recepción: 02/02/2021
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00015601 al 000-001-01-00017400

SON: Mil Pesos exactos.

Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	130.43
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1000.-

FIRMA

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHORTEGA S.de R.L. de C.V.
RTN:06019003196974 - TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2709
CERTIFICADO Nº 9231-19-10500-38

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: **3176-8272**

SOLICITUD DE MATERIALES

Fecha: 02- 06- 2021 Solicitud # _____

Departamento: O.MM.

Cant.	Descripción de materiales	Código
1	Bentilador	

Observaciones: _____

Solicitado por

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE
OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER
CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Aprobado por

Alcaldía Municipal de Namasigüe
Administración Douglas Orestes D' Vicente J.
Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

SOLICITUD

Vice Alcaldesa

Claudia Gómez

Su oficina,

Deseándole éxitos en sus labores, el motivo de la presente es para solicitar que me pueda apoyar con un ventilador para la Unidad Municipal Ambiental.

Para los fines legales correspondientes, firmo la presente en el municipio de Namasigue, departamento de Choluteca, a los 02 días del mes de junio de 2021.

Osman Oviedo
Coordinador UMA

Alcaldía Municipal de Namasigüe
Administración Douglas Orestes D' Vicente J.
Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

SOLICITUD

El Suscrito Coordinador de Catastro Municipal del Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, Por medio de la Presente se solicita un ventilador para el departamento de catastro.

Y para los fines que al interesado (a) estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, a los **02** días del mes de **Junio** del Año **Dos Mil Veinte y uno**

Lic. Oscar Rubén Martinez
Catastro Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 850.00

RECIBO: Nº 00007029

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Ochocientos Cincuenta lemp.

Por Concepto de: Ayuda Social para hacerse Examenes

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

Fecha: 03 De Junio Del 2021

FIRMA Esteban antolin Gomez

SOLICITUD

LUGAR: Chagüiton Namasigüe

FECHA: 28 Mayo 21

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

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Le solicito ayuda para poder realizarme un ultrasonido porque estoy muy delicado de salud y soy una persona de escasos recursos economicos.

Esteban antolin Gomez

Firma o huella del Solicitante

Antolin Gomez
Edad: 80 Exp 333 11/5/21

U S

Vias Urinarias

HEB

SECRETARIA DE SALUD
REGION DEPARTAMENTAL #8
CENTRO DE SALUD
EL OBRAJE
El Obraje, Jamastrán
Choluteca, Honduras, C. A.

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ESTEBAN ANTOLIN / GOMEZ

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL : 27 AGOSTO 1940
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :26 FEBRERO 2017

0609-1984-01927

02659891-02

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

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0609

ESTEBAN ANTOLIN / GOMEZ

0609-1984-01927

20/02/2018

RADIODIAGNOSTICO CORRALES

SERVICIO DE ULTRA SONIDO

Nº: 18020243

Nombre: *ESTEBAN ANTOLIN GOMEZ*

Sexo: *MAS* **Edad:** *78 a*

Fecha: *20 Feb 18* **Médico:** *DR. BARAHONA*

HALLAZGOS:

Tel. Paciente: 98 07 33 42

Hígado sin lesiones focales ni dilatación de vías biliares, vesícula de pared delgada sin cálculos ni pólipos. No se ve aumento en la atenuación de la onda de sonido al pasar por el hígado.

Páncreas y bazo de morfología y tamaño normales. No hay masas en periferia pancreática ni infiltración.

Ambos riñones de forma, tamaño y situación normales con adecuada relación cortico/medular y buena ecogenicidad cortical. No se ve cálculos en los sistemas pielocaliceales ni signos de obstrucción ureteral.

La vejiga con pared engrosada (5-9 mm) sin pólipos, cálculos ni ureterocele.

En el lecho prostatico operado no se ve coleccion ni crecimiento de tejido blando. La sonda foley esta bien colocada.

No hay derrame pleural ni ascitis.

No se vio coleccion ni plastron pelvico.

CONCLUSION:

No hay evidencia USG de complicacion portquirurgica. Considerese la cistitis cronica.

Radiodiagnóstico CORRALES Choluteca, Honduras

Dr. Alfredo Corrales Barahona
Médico Radiólogo

MOTOPARTES "STEEVEN"

VENTA DE REPUESTOS y SERVICIO DE TALLER PARA SU MOTO
Aldea El Carmen, Calle Panamericana Kilometro 12
Carretera Hacia Guasaule Choluteca, Honduras C.A.
Tel: 3313-6103
E-Mail: marli_cros@hotmail.com

FACTURA 000-001-01- Nº 00010111

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.06091985006053

DIA	MES	AÑO
04	06	21

CAI: C3DF80-10D98B-BE4E9B-1FCD01-C2F601-FE

Cliente: Alcaldia Municipal Nomosigüe

R.T.N.

Cant.	Descripción	P. UNIT.	Desc. y Reb. Otorgadas	Total.
1	Par de topadera latera			450 00
	limpieza lorbrada			240 00
	calibración valula			200 00
1	Par de strivo YBR.			80 00
	mano de obra			30 00

PAGADO

Imprenta Rivera Tel: 2782-8090 R.T.N. 06011952002636 CERTIFICADO SAR # 9231-15-10500-88 Pap. Normal 1 Copia

Fecha de Emisión: 23/03/2021
Fecha Límite de Emisión: 23/03/2022
Rango Inicio: 000-001-01-00009601
Rango Final: 000-001-01-00010400

N° Correlativo de orden de Compra Exenta
N° Correlativo de Constancia de registro de exonerados
N° Identificacion del registro SAG:

Valor en Letras:

TOTAL	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1000.00

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor // Modalidad: Impresión por imprenta
La factura es beneficio de todos ! EXIJALA !

Cindy Ochoa
FIRMA

MOTOPARTES "STEEVEN"

VENTA DE REPUESTOS y SERVICIO DE TALLER PARA SU MOTO
Aldea El Carmen, Calle Panamericana Kilometro 12
Carretera Hacia Guasaule Choluteca, Honduras C.A.
Tel: 3313-6103
E-Mail: marli_cros@hotmail.com

FACTURA 000-001-01- Nº 00010110

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.06091985006053

DIA	MES	AÑO
07	06	21

CAI: C3DF80-10D98B-BE4E9B-1FCD01-C2F601-FE

Cliente: Alcaldia Municipal Nomosigüe

R.T.N.

Cant.	Descripción	P. UNIT.	Desc. y Reb. Otorgadas	Total.
2	Cuartos de Aceite.			300 00
	Grasa General			400 00
1	DATO			70
1	Par de espejos			130 00
2	Vios			100 00

PAGADO

Imprenta Rivera Tel: 2782-8090 R.T.N. 06011952002636 CERTIFICADO SAR # 9231-15-10500-88 Pap. Normal 1 Copia

Fecha de Emisión: 23/03/2021
Fecha Límite de Emisión: 23/03/2022
Rango Inicio: 000-001-01-00009601
Rango Final: 000-001-01-00010400

N° Correlativo de orden de Compra Exenta
N° Correlativo de Constancia de registro de exonerados
N° Identificacion del registro SAG:

Valor en Letras:

TOTAL	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1,000.00

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor // Modalidad: Impresión por imprenta
La factura es beneficio de todos ! EXIJALA !

Cindy Ochoa
FIRMA

Alcaldía Municipal de Namasigüe
Administración Douglas Orestes D' Vicente J.
Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

SOLICITUD

El Suscrito Coordinador de Catastro Municipal del Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, Por medio de la Presente se solicita mantenimiento para la motocicleta de la municipalidad.

- Calibración de Valulas
- Engrase
- Limpieza carburador
- Cambio de Aceite
- Cambio de Vías
- Retrovisores

Y para los fines que al interesado (a) estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, a los **01** días del mes de **Junio** del Año **Dos Mil Veinte y uno**

Lic. Oscar Rubén Martinez
Catastro Municipal

FACTURA N°

Día	Mes	Año
08	06	01

Señor(es): Alcaldia Namasigüe

Dirección:

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☐

2	Ray			160.00
1	Foco Ahorrativo			65.00
1	Pegamento Pvc			45.00
1	Resma de Papel			110.00

1613

Sub-total	Lps.	
I.S.V.	Lps.	
TOTAL	Lps.	380.00

Doris Alvarez

Firma

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DORIS DALILA / ALVAREZ GUTIERREZ

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :21 DICIEMBRE 1959
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :29 ENERO 2008

0609-1959-00245

00182054-02

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

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0609

DORIS DALILA / ALVAREZ GUTIERREZ

0609-1959-00245

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

[redacted]

DONIS DALILA ALV[redacted]
Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20110602

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto Nº 102 del 5 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 35 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 60 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. 6 Decreto de Ley [illegible] de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta Nº 20023 [illegible] Reglamento No Remunerar Acuerdo 43 publicado el 18 de Enero de [illegible]

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Administración al Contribuyente

Señor contribuyente recuerde su obligación de comunicar [illegible] cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 45 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 705144

Transacción: 073115

COMBUSTIBLES Y PARTES AUTOMOTRICES S. DE R.L. DE C.V.

B° EL RECREO CARRETERA QUE CONDUCE A GUASAULE, CALLE PRINCIPAL, CHOLUTECA
CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.
Tel. 2782-0645 / Cel. 3336-1794 / Email: lolysaravia@yahoo.com

RTN 06019995197170

FACTURA 000-001-01-00 Nº 164706

DIA	MES	AÑO
08	06	21

Señor(a) Alcaldía municipal Ocotomesigua

R.T.N.

C.A.I.: A529AB-25E20C-A34FA7-C83A8B-6CF8B9-F4

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
	Litros Gasol. Extra			
	Litros Gasolina Regular			
	Litros Diesel			300
	Litros Kerosene			
	Aceite			
	Lavado			
	Otros			

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00160501 al 000-001-01-00165500
Fecha Limite de Emisión: 24/03/2022
Original: Cliente 1Copia: Obligado Tributario Emisor 2Copia: Archivo
Fecha de Recepción: 24/03/2021

SON: Trescientos

"La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA"

Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Total DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Sub - Total L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	300

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011959000143 - CERTIFICADO Nº 9231-14-10500-280 TEL. 2780-5097, 8867-0954, 9979-2209

Firma Cliente

Firma

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D. · Vicente J.

Choluteca, Honduras. C.A. TEL: 3176-8272

TRASLADO AMBULANCIA MUNICIPAL

NOMBRE COMPLETO: Darwin Antonio Garcia

IDENTIDAD: 0609-1992-00585

PROCEDENCIA: El tipurin Namasigüe

Hora: 12.30 Pm FECHA: 8-6-21

RECORRIDO: Centro de tierra Blanca Hospital

KIL INICIAL: 96243 KIL FINAL: 96295

FIRMA FAMILIAR

OBSERVACIONES:

Se Dió Combustible de caja Chica por no haber Crédito en la Gasolinera y habia una Emergencia del paciente Darwin Gomez

FIRMA MOTORISTA

COMBUSTIBLES Y PARTES AUTOMOTRICES S. DE R.L. DE C.V.

B° EL RECREO CARRETERA QUE CONDUCE A GUASAULE, CALLE PRINCIPAL, CHOLUTECA
CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.
Tel. 2782-0645 / Cel. 3336-1794 / Email: lolysaravia@yahoo.com

RTN 06019995197170

FACTURA 000-001-01-00 Nº 164709

DIA	MES	AÑO
9	06	21

Señor(a) Alcaldia namasigue

R.T.N.

C.A.I.: A529AB-25E20C-A34FA7-C83A8B-6CF8B9-F4

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
	Litros Gasol. Extra			200
	Litros Gasolina Regular			
	Litros Diesel			
	Litros Kerosene			
	Aceite			
	Lavado			
	Otros			

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00160501 al 000-001-01-00165500
Fecha Limite de Emisión: 24/03/2022
Original: Cliente 1Copia: Obligado Tributario Emisor 2Copia: Archivo
Fecha de Recepción: 24/03/2021

SON: doscientos

"La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA"

Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Total DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Sub - Total L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	200

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 06011959000143 - CERTIFICADO N° 9231-14-10500-280 TEL. 2780-5097, 8867-0354, 9979-2209

Firma Cliente

Firma

ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892
Correo: gerencia@acosa.com.hn
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2561-6000
TELEFONO 2: +504 2544-1085
Tienda Unimall Choluteca
C.C Unimall Local #187
Choluteca
Telefono 1: 2217-1087

FACTURA

CODIGO CAI
536B32-188EDE-F246BA-AAE704-36F16B-AB
FACTURA # 028-001-01-00019916
Fecha Limite Emision 11/02/2022

Referencia #: 15971
Cliente #: 1 MOSTRISV
Fecha:09/06/2021 Hora: 01:44:04 p.
Cajero #: Karla Caja #: 1
Vendedor #: 2077.

RTN:06099995201032
CLIENTE / RTN
ALCALDIA DE NAMASIGUE

A60563 - GEL ANTIBACTERIAL SCENTIA GALO
Cant:1 Precio Normal:L. 380.00 EXE
Precio con descuento:L. 380.00 Total:L. 380.00

==========

Descuentos y Rebajas	L. 0.00
Importe Exonerado	L.0.00
Importe Exento	L. 380.00
Importe Gravado 15%	L. 0.00
Importe Gravado 18%	L. 0.00
I.S.V. 15%	0
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 380.00
Total Items	1

EFECTIVO Pagado	L. 500.00
Cambio EFECTIVO	L. 120.00

Trescientos Ochenta Lempiras Con 00/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO
0.00

#Correlativo de OCE_____
#Identificativo de la SAG_____
#Correlativo de Constancia del Registro Exonerado_____

GRACIAS POR SU COMPRA
Tienda Unimall Choluteca
ESPERAMOS REGRESE PRONTO
Rango Autorizado
Del: 028-001-01-00010001 Hasta: 028-001-01-00020000

FACTURA N°

Día	Mes	Año
10	06	21

Señor(es): Alcaldia Namasigüe

Dirección: Barrio El Centro

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☐

1	bote de Baygon		95.00
2	paq. de Bolsa		50.00
1	Resma de papel		110.00
1	Par de Baterias		55.00

1613

Sub-total Lps.

I.S.V. Lps.

TOTAL Lps. 310.00

Doris Alvarez

Firma

Inversiones Ale y Nic S. de RL. N°1

Barrio Nueva Esperanza, contiguo a Pollo Cronch Chiken
Tel: 2782-6381 Choluteca, Honduras C.A.
Mail: IVAN_AHV@YAHOO.COM

R.T.N. 06019013586818

Fecha de Limite de Emisión: 05/01/2022
CAI 22F8C1-263751-3D45B1-5C2E4B-473F96-E1

DÍA	MES	AÑO
9	6	21

Cliente: Alcaldia Namasigue.

R.T.N.:

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N°. Orden Compra Exenta. _____ N°. Registro SAG _____ N°. Constancia de Reg. Exonerado _____

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	Enmaderada			35 =

INVERSIONES ALE Y NIC #1 TEL.: 2782-6381 CHOLUTECA, HONDURAS

Factura 000-001-01-00
Nº 010453

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Fact. # 000-001-01-00010001 al 000-001-01-00011250

Son: treinta y cinco

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Impte. Gravado 15% L.	
Impte. Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
Total a Pagar L.	35 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA
¡Gracias Esperamos volver a servirle...!

Imprenta, Geodistique R.T.N. 06019199300797 Tel. 2786-2227 Cel. 9-11-16505-333

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DORIS DALILA / ALVAREZ GUTIERREZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL :21 DICIEMBRE 1959
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :29 ENERO 2006

0609-1959-00245

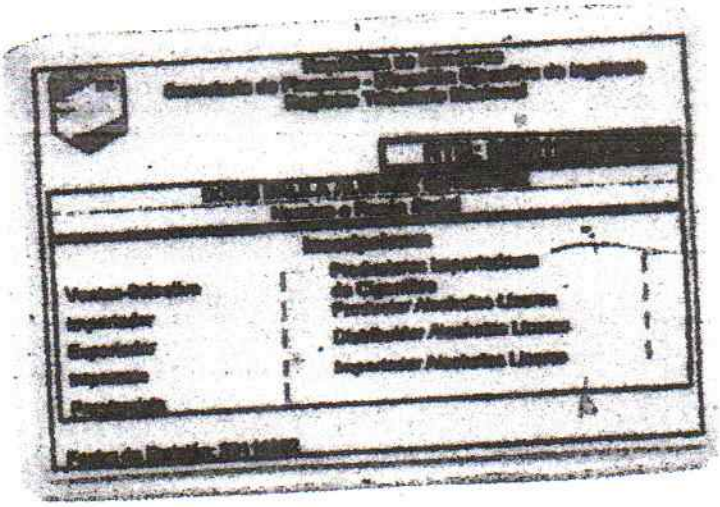
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

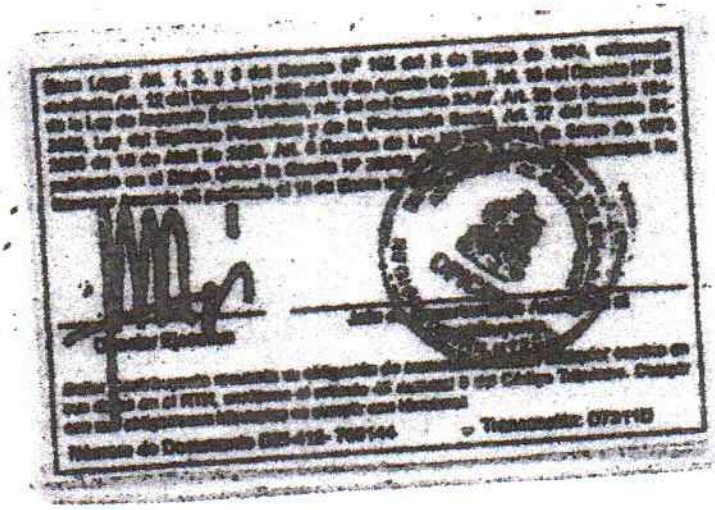
DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0609

DORIS DALILA / ALVAREZ GUTIERREZ

0609-1959-00245





SERVICENTRO PUMA CHOLUTECA

Calle Vicente Williams frente al Cine Valle - Choluteca, Honduras C.A.

RTN 1709-1984-003786 | +504 2782-0849 | pumacholuteca@yahoo.com

FACTURA
000-003-01-00

CAI: B6FC02-A26340-9D4693-F813CC-5B49BB-38

Nº 181870

☐ Crédito ☐ Contado

Señor (es): Alcaldia Namasigue

RTN: _____ Fecha: 11-06-21

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SUPER		
	REGULAR		
	DIESEL		200 =
	KEROSENE		
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS		L
	Importe Exonerado		L
	Importe Exento		L 200 =
	Importe Gravado 15%		L
	ISV 15%		L
	TOTAL A PAGAR		L 200 =

Valor en letras: doscientos exactos

Lps

O/C N: _____ DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Vehículo: _____ O/C Exenta: _____

Placa: _____ Constancia del Registro de Exonerado: _____

Odómetro: _____ # Registro Agricultura y Ganadería: _____

Imprenta Maranatha RTN 0605-1951-000337
Tel: 2780-2175
Certificado No. 92314-10500-49
Fecha de Vencimiento: 22/02/2022
No. Incial 000-003-01-00177351
No. Final: 000-003-01-00187350
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
(1 Copia: Azul)

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

"¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!"

Inversiones Ale y Nic S. de RL. N°1

Barrio Nueva Esperanza, contiguo a Pollo Cronch Chiken
Tel: 2782-6381 Choluteca, Honduras C.A.
Mail: IVAN_AHV@YAHOO.COM

R.T.N. 06019013586818

Fecha de Limite de Emisión: 05/01/2022
CAI 22F8C1-263751-3D45B1-5C2E4B-473F96-E1

DÍA	MES	AÑO
10	6	21

Cliente: Alcaldia Namasigue
R.T.N.: 06099995201032

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº. Orden Compra Exenta. _____ Nº. Registro SAG _____ Nº. Constancia de Reg. Exonerado _____

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
3	Encuadernados		50 =	150 =

Factura 000-001-01-00
Nº 010462

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Fact.# 000-001-01-00010001 al 000-001-01-00011250

Son: Ciento Cincuenta

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Impte. Gravado 15% L.	
Impte. Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
Total a Pagar L.	150 =

Firma:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA
¡Gracias Esperamos volver a servirle...!

Imprenta Geschtiger R.T.N. 06011979005707 Tel. 2780-3327 Certificado PF031-15-10070-273

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D. Vicente J.

Choluteca, Honduras. C.A. TEL: 3176-8272

TRASLADO AMBULANCIA MUNICIPAL

NOMBRE COMPLETO: Jose Lucio Oliedo

IDENTIDAD: 0609-1972-00223

PROCEDENCIA: Col. 7 de mayo

Hora: 10:20 a.m. FECHA: 11/06/2021

RECORRIDO: Centro de Salud hacia Hospital del sur

KIL INICIAL: 96722 KIL FINAL: 96767

Jose Lucio Oliedo

FIRMA FAMILIAR

OBSERVACIONES:

FIRMA MOTORISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: Nº 00007219

Lps. 1,000.00

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Mil lempiras exactos

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

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

Fecha: 14 De Junio Del 2021

FIRMA Carla Hernandez

SOLICITUD

FECHA: 14 Junio 2021

LUGAR: Col 5 de Junio

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

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Tengo una hija enferma y estoy Solicitando Viaticos para viajar a Tegucigalpa a realizarle unos examenes y Cita medica

Carla Hernandez

Firma o huella del Solicitante

Tecnoimagen

Centro Radiológico

Departamento de Radiología/ultrasonido

Nombre: Karla Peralta **Choluteca 11 de enero del 2021**

Edad: 17 años Estudio Realizado: **Ultrasonido abdominal**

Descripción: Se realiza barrido ultrasonográfico de abdomen con transductor convexo de 3.5Mhz en tiempo real, observando:

- **Páncreas** de forma, tamaño y situación normal, de contornos lisos bien definidos, hipoecogenico, de ecogenicidad homogénea. (Valores referencia (V.R.) antero-posterior 25 x 21x 18mm cabeza cuerpo y cola respectivamente)
- El **Hígado** se visualiza de forma tamaño y situación normal, de ecogenicidad homogénea, **midiendo lóbulo hepático derecho 119mm** (V.R. 150 x 50mm respectivamente).**Vasculatura e** hilio hepático de características ecográficas normales.
- La **vesícula biliar** de forma tamaño y situación normal, de ecogenicidad homogénea midiendo 62x27mm. La pared mide 3 mm. En las **vías biliares intra y extra hepáticas** no se demuestra dilatación, calcificaciones u otras anomalías, midiendo el conducto biliar común 6 mm (V.R. <7mm). **Vena porta** observada es de características ecográficas normales, midiendo 10 mm de diámetro (valor de <12mm).
- **Ambos riñones** se aprecian de forma, tamaño y situación normal, la corteza renal hipoecogenica, con conservación de la relación cortico-medular. El riñón derecho mide 93x37mm, y el izquierdo 91x38mm (V.R. 120 x 50mm).
- El **bazo** de forma, tamaño y situación normal, de ecogenicidad homogénea, de contornos lisos, midiendo 78mm.

Útero de forma tamaño y ecogenicidad normal mide 60x26mm. **Endometrio** de características normales. **Ovario derecho hipoecogenico aumentado de tamaño de forma ovalada de bordes regulares definido el cual mide 85x44x43mm con un volumen de 87cc considerar proceso neoplásico de ovario derecho.**

Ovario izquierdo con varios quistes simples de 6mm en su interior con un numero de 13 quistes en el interior del ovario izquierdo el cual mide 36x29x30mm con un volumen de 18cc.

Vejiga urinaria se observa distendida. La pared vesical mide 3 mm (V.R. <3mm). No se observa colecciones en la cavidad abdominal. La zona **retro peritoneal** no se demuestra patología.

Impresión Diagnóstica:

1. **Ovario izquierdo poliquístico**
2. **Hallazgos a considerar proceso neoplásico del ovario derecho,**

Comentario. Se sugiere correlacionar con exámenes complementarios.

Dr. Edwin Rodríguez
Radiólogo

Tecnoimagen

Centro Radiológico

Departamento de Tomografía
Choluteca 20 de enero del 2021

Nombre: Karla Sarahi Peralta
Edad: 17 años

Estudio Realizado: **Tomografía abdominal total**

Descripción:

El estudio se efectuó con tomógrafo Toshiba multicortes Aquilion 16, desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis, con administración de medio de contraste intravenoso y vía oral.
El hígado de forma, tamaño y densidad normal.
Vesícula biliar se muestra normal. Las vías biliares intra y extra hepáticas no se demuestran dilatadas.
El bazo de forma, tamaño y densidad normal.
El páncreas se visualiza de características tomográficas normales. No se demuestran masas.
Los riñones se muestran de forma, tamaño y densidad normal, con adecuada captación del medio de contraste.
No hay imágenes que nos sugieran adenopatías, especialmente a nivel del retro peritonèo.
La vejiga urinaria se observa distendida, con engrosamiento de sus paredes las cuales miden 5mm.
Útero de forma tamaño y densidad normal, midiendo 73x33mm.
Se observa imagen hipodensa con densidad de 26UH, de forma ovalada de bordes regulares a nivel de la cavidad pélvica derecha adyacente al útero, la cual mide 42x28.7mm, hallazgos compatibles con anexo izquierdo.
Se visualiza masa con densidad heterogenia a predominio hipodensa sin realce al contraste con densidad entre 29UH a 47UH, de forma redondeada de bordes regulares la cual mide 90x56x50mm localizada central a la cavidad pélvica superior al cuerpo uterino a nivel del espacio recto-uterino, considerar quiste complejo de ovario derecho vrs menos proceso neoplásico de ovario derecho.
Las estructuras óseas y los tejidos blandos se aprecian normales.

Impresión Diagnóstica:

1. **Hallazgos a considerar quiste complejo de ovario derecho**
2. **Cistitis leve.**

Comentario por los bordes bien definidos y la ausencia de realce al contraste de dicha lesión se consideró quiste complejo del ovario derecho como primer diagnóstico, **aunque por lo heterogéneo de la lesión se debe considerar como menos probable** proceso neoplásico del ovario derecho, correlacionar con exámenes complementarios.

Dr. Edwin Rodríguez
Radiólogo

0106015863

LACM
Laboratorios de Análisis Clínicos Méndez
Eficiencia, Rapidez y Confiabilidad

Choluteca, Bº El Hospital, Calle Roosevelt, 1 cuadra al este del Hospital del Sur.
resultados@laboratoriosmendez.hn
8982-8425 - 2780-1289 - 8974-4319 - 3303-7597

Nombre del Paciente	Sexo
KARLA SARAHI PERALTA HERNANDEZ	FEMENINO

N° Identidad	Fecha de Nacimiento	Edad	Requisición	Fecha / Hora Ingreso	
00000000000000	12/02/2003	17 AÑOS 11 MESES Y 12 DIAS	PR210103837	20/01/2021	10:22:57 AM

Nombre del Médico	Origen	Fecha / Hora Informe		Página
N/A	N/A	20/01/2021	01:39:17 PM	1 de 1

PRUEBAS ESPECIALES

Análisis	Resultado	Valor de Referencia
CA 125	57 U / ml	Hasta 35 U / ml
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (ACE)	3.2 ng / ml	Hasta 5.0 ng / ml

Validado Por: Dra. Josselen Garmendia 20/01/2021 01:39:17 PM

Firma Autorizada

Hospital San felipe
c/f oncología.

Dps 100

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS
TEGUCIGALPA M.D.C. HONDURAS C.A.
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E IMAGENES

Dr. Rafaty

HISTORIAL CLINICO 193-00-07

HOSPITAL SAN FELIPE
28 MAY 2021

NOMBRE COMPLETO		EDAD	SEXO
Karla Sarahi Peralta		18	F

EXAMENES ANTERIORES		SERVICIO O SALA	CAMA	FECHA SOLICITADA
SI	NO			

DATOS CLINICOS: DK con USG y TAC q/ ingreso con pulmonitis vs. quiste complejo de anexo.

EXAMENES SOLICITADOS: USG pelvico

MEDICO SOLICITANTE: N° DE COMBIGO

FIRMA

INFORME

Karla Peralta 193 00 07

MEDICO RADIOLOGO

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
CARLA PATRICIA

APELLIDO / SURNAME
HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
31-10-1982

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 2001 00407

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
31-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000892157

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009337750<<<<<<<<<<<<<<<
8210313F3110315HND<<<<<<<<<<<4
HERNANDEZ<<<CARLA<PATRICIA<<<<

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
KARLA SARAHI

APELLIDO / SURNAME
PERALTA HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
12-02-2003

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 2004 00428

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
12-02-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000892356

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009339743<<<<<<<<<<<<<<<
0302128F3102123HND<<<<<<<<<<<0
PERALTA<HERNANDEZ<<KARLA<SARAH

COMERCIAL "EL LIBANO"

Prop. Roque Lopez Hernandez
Le Ofrece Grabadoras, Radios, Televisores, Bicicletasy un Surtido Completo de Articulos Para el
Visitenos 1/2 Cuadra al Este del Banco del Pais, Cholteca, Honduras
Tel. 2780-1866 - email. lopezroque261@gmail.com

R.T.N. 06051956002010
FACTURA 000-001-01-00

Nº 016003

CONTADO ☑ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
15	06	21

Señor(a) Alcaldia Municipal de
Dirección: Nombre que
R.T.N. 0609999520103 2

CAI: 0CD2E4-833BC7-764CAE-482AC9-A07444-C1

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Ventilador de pedestal marca Nebrasca			434.78

COMERCIAL EL LIBANO TODO A PRECIO DE FABRICA CANCELADO CHOLUTECA, HOND., C.A.

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 02/02/2022
Fecha de Recepción: 02/02/2021
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00015601 al 000-001-01-00017400

SON: Quinientos lps exactos

Total L.	434.78
Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	65.22
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	500.-

FIRMA

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S.de R.L. de C.V.
RTN:06019003146974 - TEL.2780-5097, 8867-0954, 9679-2209
CERTIFICADO N° 9231-19-10500-38

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: № 00007221

Lps. 450.00

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Cuatrocientos Cincuenta Lemp. exactos

Por Concepto de: Pago de trabajo haciendo limpieza en la entrada al municipio (centro) Parte Sur. 3 Personas

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

Fecha: 17 De Junio Del 2021

FIRMA E G

Esteban Gomez

RNP
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
ESTEBAN / GOMEZ
HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :10 AGOSTO 1977
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :03 AGOSTO 1997
0609-1977-00505
02659783-01

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 0609
ESTEBAN / GOMEZ
0609-1977-00505

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARCO AURELIO / CORDOVA GUILLEN

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :25 ABRIL 2000
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :20 NOVIEMBRE 2018

0609-2001-00862

17214390-01

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 0609

MARCO AURELIO / CORDOVA GUILLEN

0609-2001-00862

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARCO AURELIO / CORDOVA GUILLEN

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :25 ABRIL 2000
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :20 NOVIEMBRE 2018

0609-2001-00862

17214390-01

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 0609

MARCO AURELIO / CORDOVA GUILLEN

0609-2001-00862

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE DEL CARMEN / CORDOVA GUILLEN

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :15 ABRIL 2000
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :28 DICIEMBRE 2018

0609-2001-00861

17760043-01

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 0609

JOSE DEL CARMEN / CORDOVA GUILLEN

0609-2001-00861

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A.

Namasigüe, 09 de junio de 2021

SOLICITUD

Por medio de la presente le solicito para la Unidad de Auditoria Interna Municipal lo siguiente:

- Un Ventilador con fondos de caja chica

Atentamente;

Angélica Armas
Auditor(a) Interno

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE
UNIDAD AUDITORIA INTERNA
CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Asociación San José Obrero
Imprenta San José Obrero

Impresiones Offset Full Color

Servicio de Imprenta y venta de papelería en general.
"Somos todo un Mundo en Artes Gráficas"
Barrio La Libertad, costado este de la Iglesia San José Obrero, Choluteca, Honduras, C. A. Tel fax: 2782-5465
E-mail: imprentaasjo@asanjoseobrero.org

NUESTROS SERVICIOS:
*Facturas *Etiquetas *Sobres Membretados
*Recibos *Diplomas *Hojas Membretadas
*Trifolios *Encuadernados *Tarjetas de Presentación
*Libros *Empastados *Tarjetas para toda ocasión
*Folletos *Hojas Volantes *Códigos de barra

FACTURA
008-004-01-0 **Nº 0007667**

Fecha: 18/6/21

Cliente: Alcaldia de Namasigue
R.T.N: 06099995201032
R.T.N. 06019003192314

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/UNITARIO	DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25	tarjetas de ahorro	30.43		760.45
	— o —			
		TOTAL		

IMPRENTA Y PAPELERÍA "SAN JOSÉ OBRERO" CANCELADO CHOLUTECA, HONDURAS

CAI:262FA9-36BC24-D04C8B-334313-770876-30
Fecha de Emisión:13/03/2021
Fecha Limite de Emisión:13/03/2022
Numero Inicial:008-004-01-00007401
Numero Final: 008-004-01-00007900

Manuel Varela
Elaborado Por

Original: Cliente - Copia 1:Control SAR
Copia 2: Control Administración
Modalidad: Impresión por Imprenta
Papel Químico
FECHA DE VENCIMIENTO FACTURA DE CRÉDITO

La factura es beneficio de todos ! EXIJALA !

CRÉDITO ☐ CONTADO ☒

Nº Correlativo de orden de compra exenta	
Nº Correlativo de constancia de registro exonerado	
Nºidentificativo del registro de la SAG	

Total en letras: ochentas setenta y cinco -LPS.

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	760.45
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	114.55
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	875

Imprenta San José Obrero Tel: 2782-5465, R.T.N. 06019003192314 CERTIFICADO SAR:9231-19-10600-236

SOLICITUD

Namasigüe 02 de junio del 2021

Sra. Claudia Ester Gomez
Vicealcaldesa Municipal
Encargada fondo de caja chica

Su oficina.

Estimada Vicealcaldesa.
Por medio de la presente con todo el respeto que usted se merece le solicito la cantidad de 875.00 Lps. Del fondo de caja chica del cual usted es encargada, cuyo monto es necesario para cubrir los gastos de elaboración de libretas de ahorro para la Caja Rural de Ahorro y Crédito **"EMANUEL DE SAN AGUSTIN"** este como aporte de la **Unidad de Desarrollo Económico Local** de la Municipalidad.

A usted Señora Vicealcaldesa pido admitir la presente y resolver conforme a lo manifestado.

ATTE.

Eder Sandro Ordoñez Zapata
Coord. U.D.E.L.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: Nº 00007030

Lps. 900.00

Recibí de. Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Novecientos lemp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Para hacerse examenes

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

Fecha: 21 De Junio Del 2021

FIRMA Rodimiro Godoy

Solicitud

Lugar: San Jeronimo

Fecha: 41/06/2021

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

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Le solicito una ayuda para poder hacerle un ultrasonido a mi hijo Erlin Godoy ya que el esta muy mal de salud y somos unas personas de escasos recursos economicos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Rodimiro Godoy

Solicitante

Tomo: 00302

FOLIO No. 039

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE NACIMIENTO No. 00430

NUMERO DE IDENTIDAD 0609-2015-00430

EN NAMASIGÜE (Municipio) CHOLUTECA (Departamento) EL DIA MARTES (Nombre del Dia) VEINTICINCO (Fecha)

DE AGOSTO (Mes) DEL DOS MIL QUINCE (Año) ANTE MI JUAN FRANCISCO OLIVA (Nombre y Apellido del Registrador Civil)

SE INSCRIBIO EL SIGUIENTE NACIMIENTO; DATOS DEL NACIDO

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo	Fecha y Hora de Nacimiento (Dia / Mes / Año / Hora)
ERLIN YONATAN	GODOY	ESCALANTE	MASCULINO	04 / 05 / 2015 / 11:30 AM

Lugar de Nacimiento

HONDURAS - 1
CHOLUTECA (Departamento) — NAMASIGÜE (Municipio) — NAMASIGÜE (Ciudad o Aldea) — SAN JERONIMO (Bo. Col. Aldea caserio)

OTRO - 2 País: -------- — Departamento / Estado / Provincia: -------- — Ciudad o Aldea: --------

DATOS DEL COMPARECIENTE

Compareciente: PADRE

Sólo si no es la Madre o el Padre: Nombres -------- Primer Apellido -------- Segundo Apellido --------

Documento de Identidad: --------

Nacionalidad: --------

Domicilio: Departamento -------- Municipio -------- Bo. Col. Aldea Caserio ---

Profesión, Ocupación, Oficio: --------

DATOS DEL PADRE

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Documento de Identidad	Nacionalidad
RODIMIRO	GODOY	GUTIERREZ	0609-1992-00686 (IDENTIDAD NACIONAL)	HONDUREÑA

Domicilio: CHOLUTECA (Departamento) — NAMASIGÜE (Municipio) — SAN JERONIMO (Bo. Col. Aldea Caserio)

Profesión, Ocupación, Oficio: LABRIEGO,OBRERO AGRICOLA

DATOS DE LA MADRE

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Documento de Identidad	Nacionalidad
BRENDA MARIBEL	ESCALANTE	CORRALES	0609-1994-00207 (IDENTIDAD NACIONAL)	HONDUREÑA

Domicilio: CHOLUTECA (Departamento) — NAMASIGÜE (Municipio) — SAN JERONIMO (Bo. Col. Aldea Caserio)

Profesión, Ocupación, Oficio: AMA DE CASA

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

DATOS DE LA REPOSICION POR OMISION

Número de Resolución: --------

Fecha de la Resolución: -- ---- --- (Dia / Mes / Año)

Oficial civl departamental o seccional de:

-------- (Departamento)

-------- (Municipio)

Fecha de recibida la Resolución: -- ---- --- (Dia / Mes / Año)

ABUELOS

Abuelos Paternos

RODIMIRO GODOY — HONDUREÑA
Nombre(s) y apellido(s) del abuelo — Nacionalidad

MARIA LUCILA GUTIERREZ MARADIAGA — HONDUREÑA
Nombre(s) y apellido(s) de la abuela — Nacionalidad

Abuelos Maternos

ESTEBAN ESCALANTE BETANCO — HONDUREÑA
Nombre(s) y apellido(s) del abuelo — Nacionalidad

MARTA LIDIA CORRALES — HONDUREÑA
Nombre(s) y apellido(s) de la abuela — Nacionalidad

FIRMA O HUELLA DACTILAR

1 X Rodimiro Godoy
Firma del Compareciente

2 FIRMA
Nombre y Apellido del Escribiente Responsable de la Inscripción

3
Firma y sello Registrador Civil Municipal o Auxiliar

CERTIFICACION DE INSCRIPCION

RC\0609(26871332)
NAMASIGUE2 / 0609CORNELIOINS - V8.0

cfqGZFuBK0Cz+vcLMoabXlYPmJRGm9$zigprpdMtBF8+CVYHP5Sv$ZiJLQtcf6QtMcu

SOLICITUD

LUGAR: San Jeronimo

FECHA: 14-06-2021

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

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

paciente Erlin Godoy Baños necesita de manera urgente Ultrasonido abdominal, paciente tiene antecedente de operación en colon desde los 4 años, razon por el cual presenta Dolores cólicos intensos, por lo que necesita con urgencia Ultrasonido Abdominal. Muchas Gracias

SRA. KATHERINE DVICENTE XELAYA
CMH
09122017752
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

SECRETARIA DE SALUD
REGION SANITARIA CHOLUTECA No 6
SAN JERONIMO, NAMASIGUE
SIS

Firma o huella del Solicitante

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

RODIMIRO / GODOY GUTIERREZ

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :16 MAYO 1992
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :19 FEBRERO 2017

0609-1992-00686

12978930-02

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

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0609

RODIMIRO / GODOY GUTIERREZ

0609-1992-00686

FACTURA N°

Día	Mes	Año
23	06	21

Señor(es): Alcaldia Namasigue

Dirección: Bº El Centro

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☐

1	Galon de Asistin			120	00
1	Paquete de Bolsa			45.	00
1	Galon de Cloro			100.	00
1	Escoba			60.	00
1	Mecha			45.	00
1	Bote de Ray			85.	00

1613

Sub-total	Lps.		
I.S.V.	Lps.		
TOTAL	Lps.	455.	00

Doris Alvarez

Firma

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DORIS DALILA / ALVAREZ GUTIERREZ

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :21 DICIEMBRE 1959
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :29 ENERO 2005

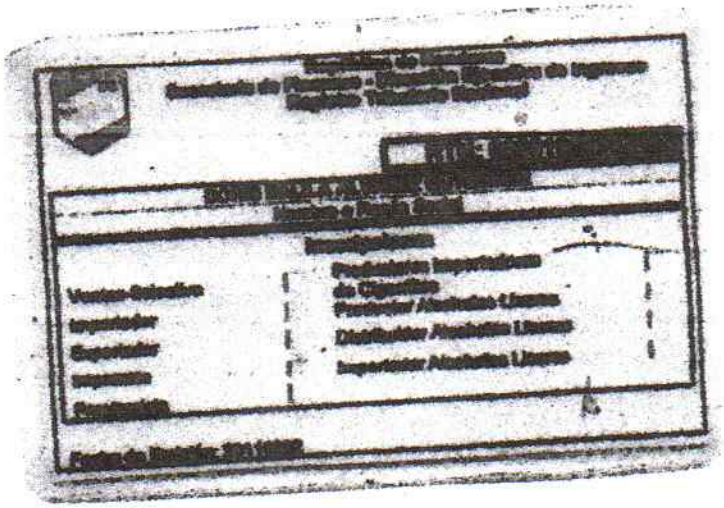
0609-1959-00245

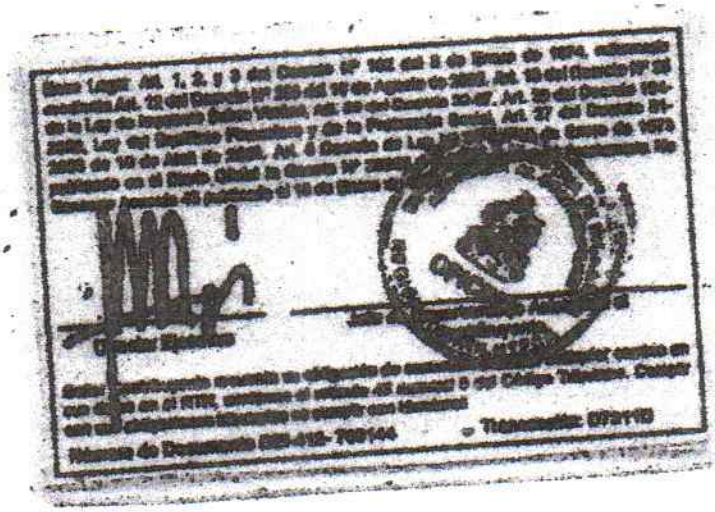
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

SOLICITADA EN 0609

DORIS DALILA / ALVAREZ GUTIERREZ

0609-1959-00245





SOLICITUD DE FONDOS

Para Lic. Osiris Eneyda Ochoa

Tesorera Municipal

Su Oficina

Sirva la presente para hacer formal solicitud de los fondos correspondientes a Caja Chica, los cuales serán utilizados para las necesidades de los diferentes departamentos de esta Alcaldía, así como para ayudas sociales aprobadas por la honorable Corporación Municipal.

Claudia E. Gómez

Encargada de Caja Chica

Municipalidad de Namasigüe, Departamento de Choluteca

PAGARE POR L.10,000.00

Yo, **Claudia Ester Gómez Herrera**, mayor de edad, Casada hondureña, Bachiller en administración de Empresas con tarjeta de Identidad No. **0609-1982-00700**, vecina y residente de la Aldea de San Rafaael de este Municipio y en cumplimiento a lo estipulado al articulo 97 de la Ley Orgánica del Tribunal Superior de Cuentas, **DECLARO Y HAGO CONSTAR:** Que debo y pagaré incondicionalmente a la Municipalidad de Namasigüe departamento de Choluteca, la cantidad de **DIEZ MIL LEMPIRAS EXACTOS (L.10,000.00),** para garantizar cumplimiento de mi Obligación como Encargado del Fondo de Caja Chica de la Municipalidad de Namasigüe , Ante el Tribunal Superior de Cuentas por cualquier situación de responsabilidad Civil que se imputase por lo cual pagaré sin pretexto ni excusas de ninguna clase a favor de la Municipalidad de el Namasigüe, Departamento Choluteca renunciando al fuero de mi domicilio, para sostenerme al del acreedor.

Este pagare es vigente desde el día 02 de junio del año 2021.

Claudia Ester Gomez Herrera
Identidad # 0609-1982-00700
Encargado del Fondo de Caja chica

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

CLAUDIA ESTER / GOMEZ HERRERA

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :28 SEPTIEMBRE 1982
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :19 NOVIEMBRE 2009

0609-1982-00700

03874478-02

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

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0609

CLAUDIA ESTER / GOMEZ HERRERA

0609-1982-00700