



Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/10/2021

Hora : 08:37 a.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40811

L.: 1,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5519

Fecha de Emisión: 5/10/2021

No.Cheque/Nota de Débito: 7287

Pague a: JOSEFA NUÑEZ MEJIA

Id/RTN: 0607198600038

La Cantidad en Letras: UN MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO AYUDA ECONÓMICA A JOSEFA NUÑEZ MEJIA DEL BARRIO LOS PROFESORES, MONJAS POR LA CANTIDAD DE L.1,300.00 PARA LA COMPRA DE 3 PINTAS DE SANGRE YA QUE TIENE ANEMIA PROFUNDA Y POR ELLO ESTA MUY MAL DE SALUD, PERSONA DE ESCASOS RECURSOS NO CUENTA CON INGRESOS PARA CUBRIR GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,300.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,300.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Josefa Nuñez Mejia
06071986 00038

0s+js/9Jmc6WcR3xvFI8QVcxvZR/ypwgW4fZl9m2ySGqPm/mzjzCxf2gvzeHwMUOdqrUhgGzpAHdWzicBJoQWj0VZzy+jBeZ0hsEnvLoztL4R80vhMLm5POYJAKsF
bKspjkQCcGJfR4/Cp6KJ9khMcZHIJlupd

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSEFA / NUÑEZ MEJIA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 30 DICIEMBRE 1985
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 14 NOVIEMBRE 2013

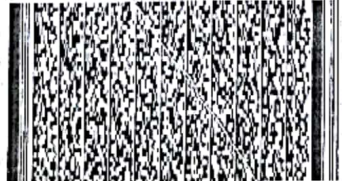
0607-1986-00038



10157985-02

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 0607

JOSEFA / NUÑEZ MEJIA
0607-1986-00038

DESCRIPCIÓN AUXILIAR				DEBE	HABER
Ayuda economico a persona de escasos recursos economicos de barrio los profesores monjaras para compra de 3 pintas de sangre ya que tiene anemia					
TOTAL					1,300.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				+ Josefa Nuñez +0607198600038	

00007287

de barrio los profesores monjaras para compra de 3 pintas de sangre ya que tiene anemia					
TOTAL					1,300.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				+ Josefa Nuñez +0607198600038	

00007287



Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca. Tels. 2722-2071, 2722-2072
Cuenta N°. 11-501-001904-3

CHEQUE No. 00007287

Marcovia 05/10/21
Lugar y Fecha

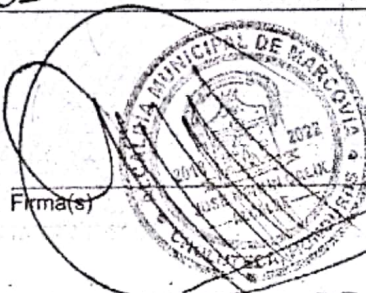
Josefa Nuñez Mejía
Páguese a la orden de

L 1,300.00

Mil trescientos exactos
Cantidad en letras

Lempiras

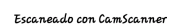
 Banco de Occidente, S.A.



Firma(s)



⑆01501079⑆00115010019043⑆00007287





Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 04/10/2021

Hora : 03:15 p.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40810

L.: 1,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5518

Fecha de Emisión: 4/10/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

7286

Pague a: JOSE NAPOLEON OSORTO CRUZ

Id/RTN: 0607199300420

La Cantidad en Letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO AYUDA ECONOMICA A JOSE NAPOLEON OSORTO DE LA COL. PLAN POR LA CANTIDAD DE L.1,000.00 PARA REALIZARLE EXAMEN DE TAC CEREBRAL A SU MAMA MARINA OSORTO YA QUE ELLA LE PEGO UN DERRAME Y ESTA MUY MAL DE SALUD, PERSONA DE ESCASOS RECURSOS NO CUENTA CON INGRESOS PARA CUBRIR GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

 0607199300420

0s+jsf9Jmc6WcR3xvFI8QVcxvZR/ypwgW4fZt9m2ySGqPm/mzjzCxf2gvzeHwMUOdqrU9GzpAHdWzicBJoQWj0VZzy+jBeZ0hwsEnvLoztL4R80vhMLm5POYjAKsF
bKspjkQCcGjFR4/Cp6KJ9khMcZHIJlupd

15-04-2031

Page 10



3400000000887193



COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009288173<<<<<<<<<<<<<<
9304158M3104150HND<<<<<<<<<<<2
OSORTO<CRUZ<<JOSE<NAPOLEON<<<<



Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca, Tels: 2722-2071, 2722-2072

Cuenta N°.: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 00007286

Marcovia

04/10/2021

Lugar y Fecha

Jose Napoleon Osorto Cruz

L 1,000.00

Páguese a la orden de

Mil exactos

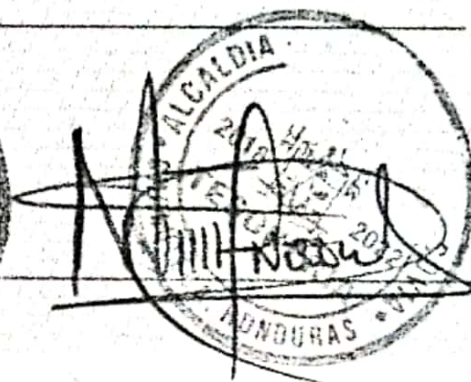
Cantidad en letras

Lempiras

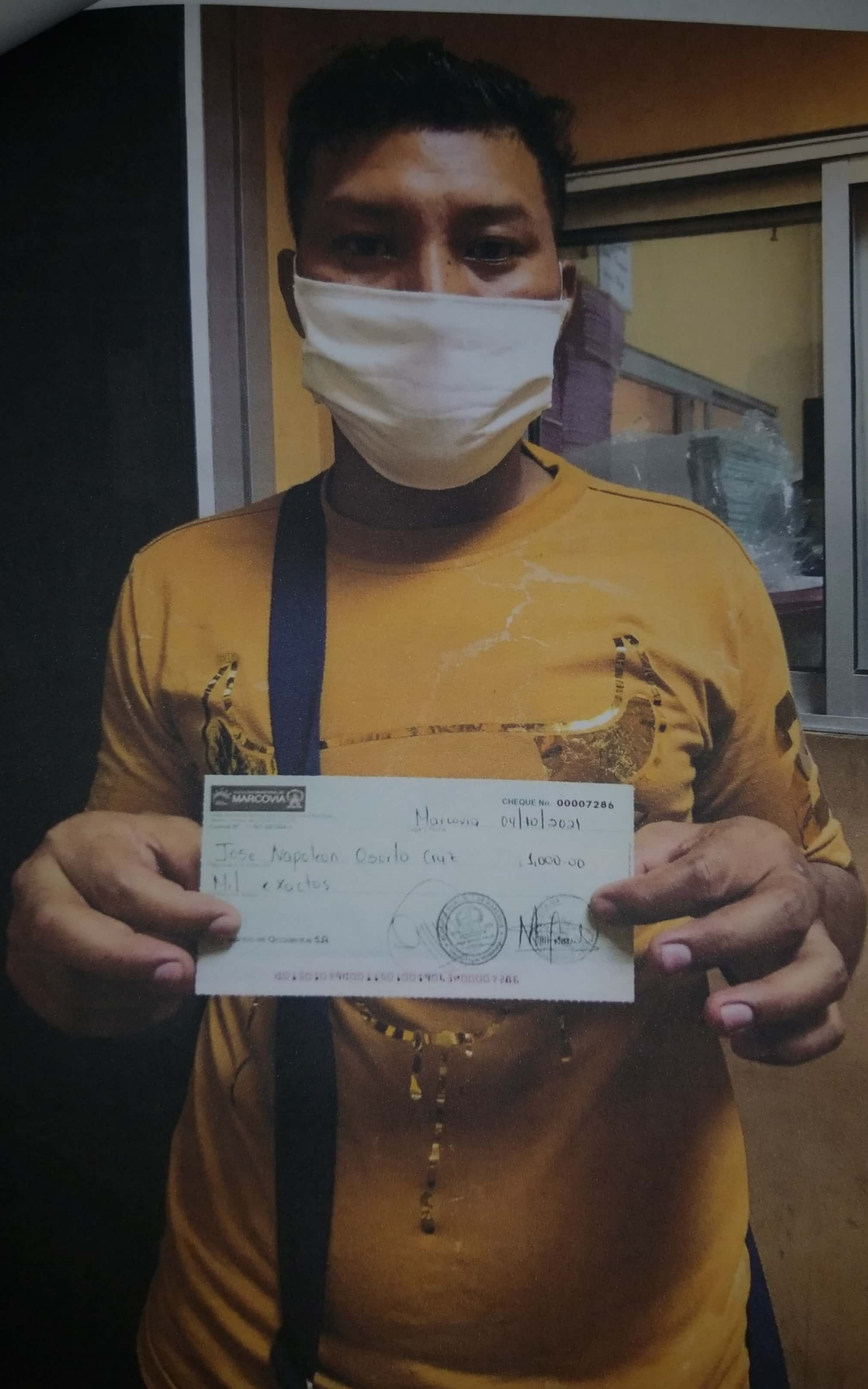


Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)



1:0 1 50 10 79 1:00 1 1 50 100 1 90 4 3 11 0000 7 28 6



DESCRIPCIÓN AUXILIAR					DEBE	HABER
ago ayuda económica para realizarle exámenes de tcc cerebral a su mamá Manna Osorio quien le dio un derrame cerebral reside en col plan. Renacer.						
TOTAL						1,000.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR		
				x Jose Osorio x 0607-1993-00420		

°00007286



Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 18/10/2021

Hora : 11:54 a.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40830

L.: 8,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5536

Fecha de Emisión: 18/10/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 1318

Id/RTN: 06011997018116

Páguese a: ERICK JOSE GUEVARA PINEDA

La Cantidad en Letras: OCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO APOYO A COMISION DEPARTAMENTAL DEL BICENTENARIO POR LA CANTIDAD DE L.8,500.00 PARA LOS EVENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE: 01 DE SEPTIEMBRE QUE LLEVO POR NOMBRE "MANTO SAGRADO; IZADO DE LA BANDERA NACIONAL" EN LA CUAL SE MANDARON A CONFECCIONAR 2 BANDERAS OFICIALES COLOR AZUL TURQUESA (L.4,500.00), VISITA DEL "CUADRO DE DANZA CHOLOLTECAH" PARA LA JORNADA CULTURAL REALIZADO EL DIA 28 DE SEPTIEMBRE EN EL CENTRO BÁSICO MARCO AURELIO SOTO (L.4,000.00) ACTIVIDADES REALIZADAS CON EL PROPOSITO DE PROYECTAR A MARCOVIA COMO EL MUNICIPIO CON MAYOR DIFUSIÓN DE CULTURA EN EL MARCO DEL BICENTENARIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,500.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Alcaldía (sa)	Firma y Sello de Alcaldía Municipal	Firma y Sello de Alcaldía Municipal	Firma y Sello de Alcaldía Municipal
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Recibido por:

Identidad No:

06011997018116

0s+js/9Jmc6WcR3xvF18QVcxvZRpwgW4fZ19m2ySGqPm/mzjzCxf2gvzeHwMUOdqrUh9GzpAHdWzicBJoQWj0VZzy+jBeZ0wsEnvLoztL4R80vhMLm5POYjAKsFbKspjkQCcGJfR4/Cp6KJ9khMcZfHJiupd

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2240-0000, 2545-0700, CR (12-19) • 55555-01 •

DESCRIPCIÓN AUXILIAR				DEBE	HABER
apoyo a Comisión departamental del bicentenario realizan actividades relacionadas con el bicentenario.					
TOTAL					8,500.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				E. P. K. Guevara	

Nº00007318

* 0601 1997 018 U



R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2240-0000, 2545-0700, CR (12-19) • 55555-01 •

realizan actividades relacionadas con el bicentenario.					
TOTAL					8,500.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				E. P. K. Guevara	

Nº00007318

* 0601 1997 018 U





Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca, Tels: 2722-2071, 2722-2072
Cuenta N°.: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 00007318

Marcovia

18/10/21

Lugar y Fecha

Erick Jose Guevara Pineda L8,500.00

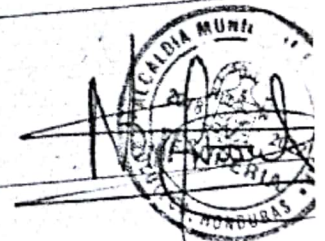
Páguese a la orden de

Ocho Mil Quinientos Exactos

Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)



01501079100115010019043100007318



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 25/03/2017

RTN: 06011997018116

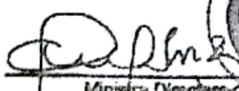
ERICK JOSE GUEVARA PINEDA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 56 numeral 1), 60 numeral 1), 65, 66 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 2695383

Transacción: 9AE64C



COGNITION PROPRIETARY

I<HND0008553052<<<<<<<<<<<<<<<
9705249M3105249HND<<<<<<<<<<<<2
GUEVARA<PINEDA<<ERICK<JOSE<<<<

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

SOMME / FORENANTE

ERICK JOSE

APELLIDO / SURNAME

GUEVARA PINEDA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

24-05-1997

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0601 1997 01811

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

24-05-2031





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 25/08/2017

RTN: 06011997018116

ERICK JOSE GUEVARA PINEDA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

☐

Productores Importadores
de Cigarrillos

☐

Importador

☐

Productor Alcoholes Licores

☐

Exportador

☐

Distribuidor Alcoholes Licores

☐

Imprentas

☐

Importador Alcoholes Licores

☐

Prestamista

☐

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


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 2695383

Transacción: 9AE64C



Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTUCA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 05/10/2021

Hora: 11:41 a.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40812

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5520

Fecha de Emisión: 5/10/2021

No. Cheque/Nota de Debito: 7283

Paguese a: SANTA VIRGINIA ESPINAL MEDINA

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0607198600390

Descripción:

PAGO AYUDA ECONÓMICA A SANTA VIRGINIA ESPINAL MEDINA DE LA COMUNIDAD DE CEDEÑO POR LA CANTIDAD DE L.5,000.00 PARA REALIZARSE EXAMEN DE TAC ABDOMINAL YA QUE ESTA ENFERMA DEVIDO A UN ACCIDENTE, PERSONA DE ESCASOS RECURSOS NO CUENTA CON INGRESOS PARA CUBRIR GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
DESCRIPCION		
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
DESCRIPCION		
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No:

X Santa Virginia Espinal M.
X 0607 1986 00390

0s+js/f9JmcWcr3xvF18QVcxvZf/ypwgW4fZ19m2ySGqPm/mzjzCxf2gvzeHwMUOdrUh9GzpAHdWzicBjQWj0VZzy+jBeZ0wsEnvLoztL4R80vhMLm5POYJAKsF
bKspjkQCoGJfR4/Cp6KJ9khMcZHIJlupd

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

NOMBRE / FORNAME
SANTA VIRGINIA
APELLIDO / SURNAME
ESPINAL MEDINA
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
21-05-1986
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0607 1986 00390
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
21-05-2031

Dante Espinal

21-05-1986

RND

DOMICILIO / ADDRESS
MARCOVIA
CHOLUTECA

3400000002839840

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0033902670<<<<<<<<<<<<<<<<
8605216F3105216HND<<<<<<<<<<<<<<<O
ESPINAL<MEDINA<<SANTA<VIRGINIA



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 12/08/2021

RTN: 06071986003907

SANTA VIRGINIA ESPINAL MEDINA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

☐

Productores Importadores
de Cigarrillos

☐

Importador

☐

Productor Alcoholes Licores

☐

Exportador

☐

Distribuidor Alcoholes Licores

☐

Imprentas

☐

Importador Alcoholes Licores

☐

Prestamista

☐

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



Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3567233

Transacción: 7BED73

DESCRIPCIÓN AUXILIAR				DEBE	HABER
Pago ayuda económica a persona de bajos recursos de Cedeno para realizarse aun TAC ya que se encuentra mal debido a un accidente.					
TOTAL					5.600'00
CHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				X Virginia Espinal	

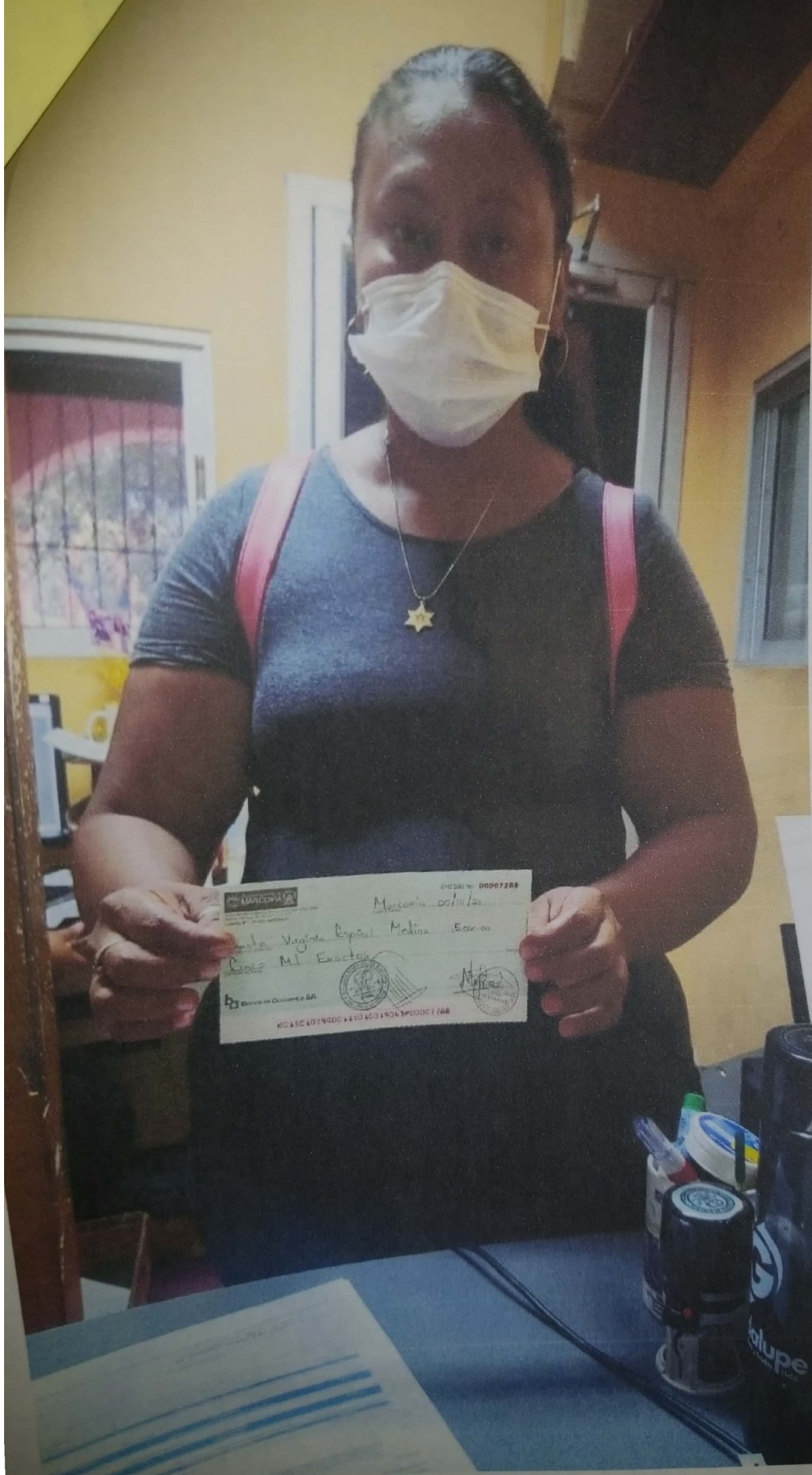
07288

10607 1986 00390

aun TAC ya que se encuentra mal debido a un accidente.					
TOTAL					5.600'00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				X Virginia Espinal	

10607 1986 00390

Nº 00007288





Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 22/10/2021

Hora : 09:21 a.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40838

L.: 1,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5542

Fecha de Emisión: 22/10/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 7336

Pague a: MARIA LUCIA AMADOR ZAMBRANO

Id/RTN: 0607198500663

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO AYUDA ECONÓMICA A MARIA LUCIA AMADOR ZAMBRANO DE LA COMUNIDAD DE EL ZAPOTILLO POR LA CANTIDAD L.1,500.00 PARA REALIZARSE EXAMEN EKG YA QUE ESTA MUY MAL DE SALUD POR LA ENFERMEDAD DE PIEDRAS EN EL PANCREA Y LO NECESITA PREVIO A OPERACIÓN DE EXTRACCIÓN DE LO ANTES MENCIONADO, PERSONA DE ESCASOS RECURSOS NO CUENTA CON INGRESOS PARA CUBRIR GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,500.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Ateante (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

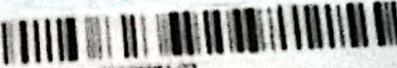
0s+jsf9Jmc6WcR3xvFI8QVcxvZR/ypwgY4fZt9m2ySGqPm/mzjzCxf2gvzeHwMUOdqrUh9GzpAHdWzicBJoQWj0VZzy+jBeZ0lwsEnvLoztL4R80vhMLm5POYjAKsf
bKspjQCCGJfR4/Cp6KJ9khMcZHIJiupd

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA LUCIA / AMADOR ZAMBRANO

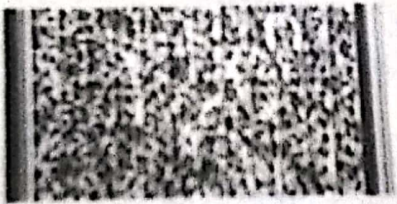


0607-1985-00663



0607198500663

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona que
solicite su registro debe presentar en el Registro Nacional de las Personas, un
documento de esta especie para que se le registre y se le entregue su tarjeta de
identidad.



DEFENSOR R.M.P.

SOLICITADA EN 001

MARIA LUCIA / AMADOR ZAMBRANO

0607-1985-00663



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/10/2021

RTN: 06071985006632

MARIA LUCIA AMADOR ZAMBRANO
Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

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


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3602647

Transacción: 419000



SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE SALUD S.A. DE C.V.

Colonia Venecia, Boulevard Mauricio Oliva, frente a Unimall
Choluteca, Choluteca, Honduras, C.A.
P.B.X. +504 2780 3313 / www.semesur.hn
Email: info@semesur.hn / comixmul@comixmul.hn
Barrio Abajo, Frente a Corpocentro, Siguatepeque
Comayagua, Honduras, C.A. Cel.: 9964-1641
E-mail: semehsur@gmail.com

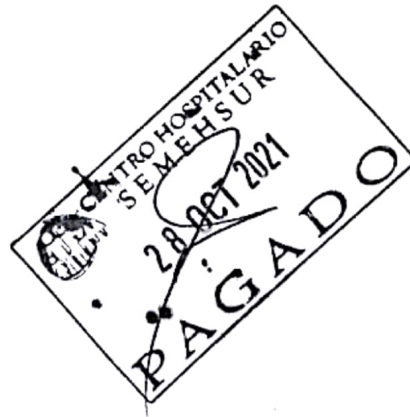
FACTURA N°. 000-001-01-000 **02120**

PÁGINA N°:

FECHA DE FACTURACIÓN:

RTN: 06019021293894

NOMBRE DEL PACIENTE:		R.T.N. / IDENT.:		CÓDIGO DEL PACIENTE:		FECHA DE INGRESO:		FECHA DE SALIDA:	
RESPONSABLE DE PAGO:		COBERTURA DE SEGURO:		No. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:		No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DEL REGISTRO EXONERADO:		No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG:	
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN					PRECIO UNITARIO	TOTAL		
01	ELECTROCARDIOGRAMA EN EMERGENCIA EMERGENCIA Atención y Junta Línea					605.00	605.00		
Notas Adicionales:									



Valor en Letras:

Importe Pagado:	
Importe Pendiente:	605.00

Fecha Límite de Emisión: 09/07/2022

CAI: 9D838F-FE5239-2240B7-3804EE-E3501C-4A

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00015000

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

BLANCO - CLIENTE

COPIA VERDE - CONTABILIDAD

COPIA ROSADA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

MONTO ABONADO L

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L

I.S.V. 15% L

TOTAL A PAGAR L

CO-PAGO L

DEDUCIBLE L

MARCOVIA
BANCO DE OCCIDENTE S.A.
Calle 87 - 71-261407894-2

CHEQUE No. 00007336

Marcovia 22/10/21
Lugar y Fecha

Monto Lucia Amador Zambiano L. 1.500.00

Un mil quinientos exactos

Blanco de Occidente S.A.

10150107940041501001904300007336



Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca, Tels: 2722-2071, 2722-2072

Cuenta N°.: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 000073

Marcovia 22/10/21
Lugar y Fecha

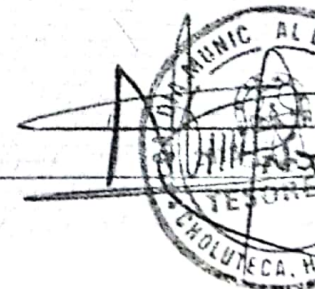
Maria Lucia Amador Zambrano
Páguese a la orden de

L 1,500.00

Un mil quinientos exactos
Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.



⑆01501079⑆00115010019043⑆00007336

Ayuda economica a persona de escasos recursos de la comunidad de El Zapotillo para realizarse un examen EKG ya que esta muy mal de salud

TOTAL

1,500.00

FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
				Maria Anador

06 07 19 8500663

007336

Examen EKG ya que esta muy mal de salud

TOTAL

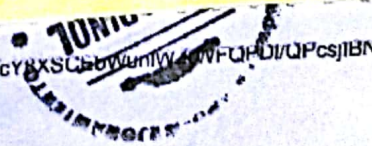
1,500.00

FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR

06 07 19 8500663

00007336

Us+js/9Jmc6WcRpxvF18QVcxvZHyypwgV41Z19m2yIdBnVluahAPsQ6mQtwVZmX8nwixBmT4vSHFcy8XSCbWwmiW4WFCQD/QPcsjIBN9o212n+aEq2wNMctTuR84grwjfWXBwbsVr8





Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 01/10/2021

Hora : 01:22 p.m.

USUARIO: RL.PAZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40801

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5509

Fecha de Emisión: 1/10/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 7271

Pague a: JUAN PABLO NAJAR OSORTO

Id/RTN: 0607198400331

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO APOYO PATROCINIO AL SR. JUAN PABLO NAJAR REPRESENTANTE DEL CLUB DEPORTIVO EL BERRINCHÉ DE LA COMUNIDAD DE GUAPINOL PARA PREMIAR PRIMER LUGAR, SEGUNDO LUGAR Y TERCER LUGAR DE UNA CUADRANGULAR QUE SE LLEVARA A CABO EL 03 DE OCTUBRE DEL 2021. TOTAL A PAGAR L.5,000.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Control:

Recibido por: Juan Pablo Najari

Identidad No.: 06071984-00331

0s+js/9Jmc6VWcRpxvF18QVcxvZK/yptwgV4tZt9mZy1d8nVluahAPsQ6mQtWVZmX8nWixBm14vSBFCY8XSCb6WunWV4WV-QP01/QPcsjIBNXde1S6wroH9R8a5HW
9o212n+eEq2wNMctTuR84grwJfWXBwbsVr8



NOMBRE / FORENAME

JUAN PABLO

APELLIDO / SURNAME

NAJAR OSORTO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

30-01-1984

NUMERO DE IDENTIFICACION / ID NUMBER

0607 1984 00331

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

30-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



DOMICILIO / ADDRESS

MARCOVIA
CHOLUTeca



3400000000881258



~~_____~~ R. L. K. H. *Adm. B. 100*
COMISIONADOS PROPIETARIOS

COMISIONADOS PROPIETARIOS



I<HND0009234181<<<<<<<<<<<<<<
8401304M3101300HND<<<<<<<<<<<<6
NAJAR<OSORTO<<JUAN<PABLO<<<<<<

RTN: 06071984003

20120724

Transacción: A2F0B1

POR Lps.

S,000.00

Alcaldia Municipal de Moscovia
Cantidad de: Cinco mil Lempiras exactos

Por Concepto de: Apoyo patrocinio a club Deportivo el barinche de la comunidad de Guapinol

Saldo Anterior	Lps.
Abono	Lps.
Saldo Actual	Lps.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465
R.T.N. 06019003192314



Lugar	Día	Mes	Año
Moscovia	01	10	21

X Juan Najar
FIRMA
X0607-1984-00331

TOTAL

S,000.00

FECHA

ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR

Juan Najar

0607-1984-00331

Nº00007271



TOTAL

S,000.00

FECHA

ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR

Nº00007271

DESCRIPCIÓN AUXILIAR				DEBE	HABER
Apoyo económico a club Deportivo al berrinche de la comunidad de Guapinol					
TOTAL					5,000.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
				Juan Najar	

Nº 00007271

0607-1984-00331

DESCRIPCIÓN AUXILIAR				DEBE	HABER
TOTAL					5,000.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	

Nº 00007271



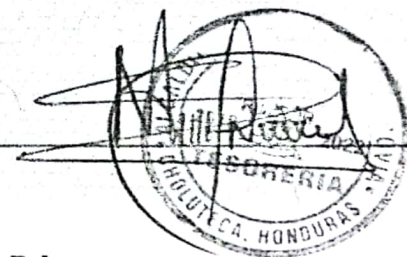
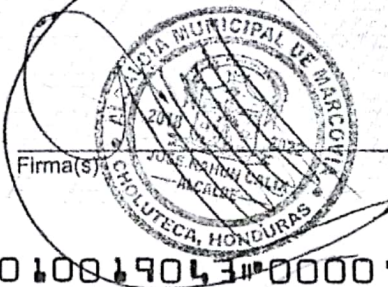
Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca, Tels. 2722-2071, 2722-2072
Cuenta N°.: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 0000727

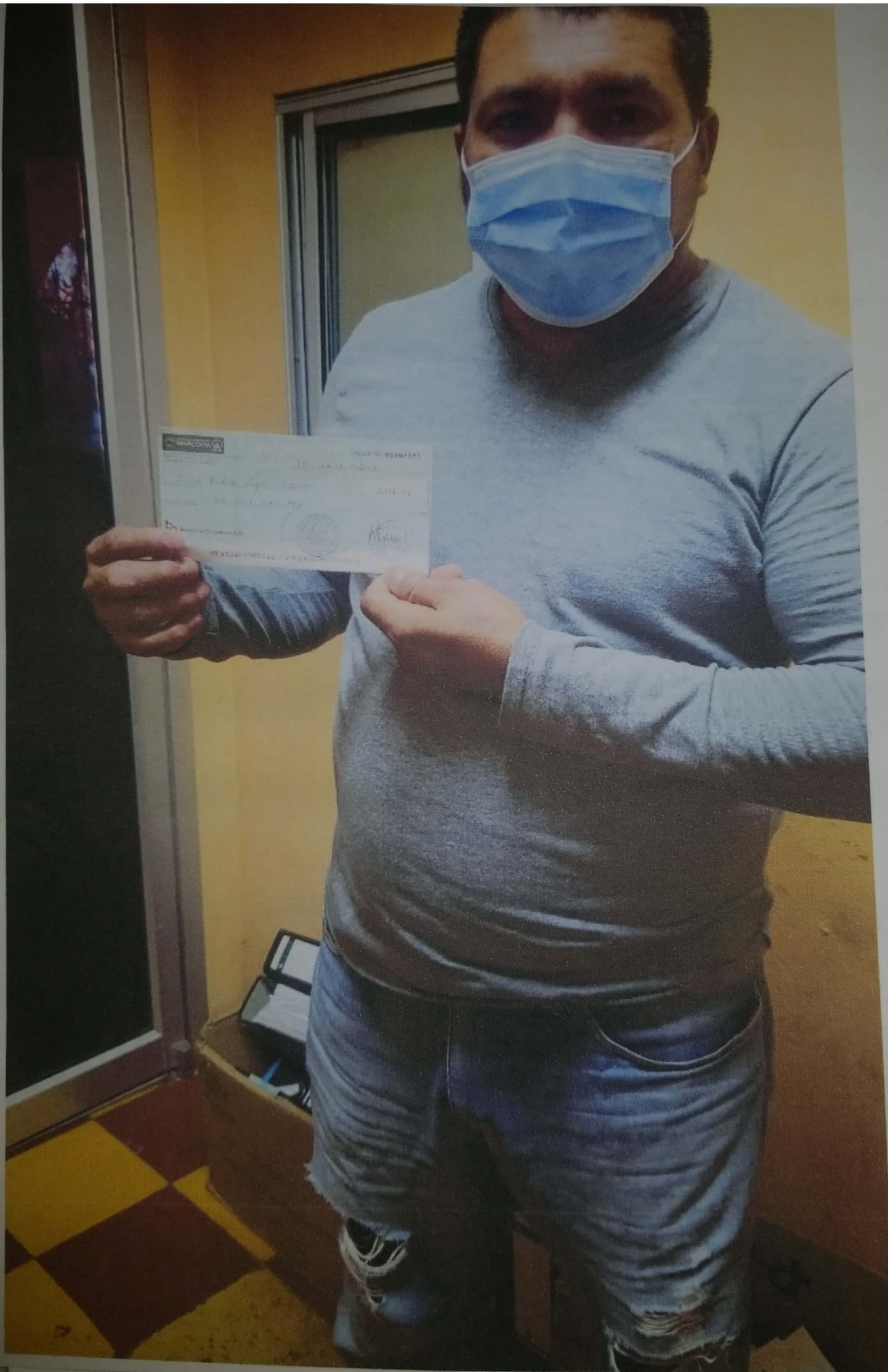
Marcovia 01/10/21
Lugar y Fecha

Juan Pablo Najor Osorio L 5,000.00
Páguese a la orden de

Cinco mil exactos Lerr
Cantidad en letras



⑆01501079⑆00115010019043⑆0000727⑆





Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 22/10/2021

Hora : 02:36 p.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40842

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5546

Fecha de Emisión: 22/10/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 7337

Pague a: YELSON ONIRIS AVILA CRUZ

Id/RTN: 0607198100178

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO APOYO A CLUD DEPORTIVO DE VETERANOS DIABLOS ROJOS DE LA COMUNIDAD DE EL OJOCHAL POR LA CANTIDAD DE L.7,000.00 LOS CUALES SERÁN UTILIZADOS PARA PAGO DE LOS 3 LUGARES GANADORES DE LA CUADRANGULAR DE FÚTBOL Y EL PAGO DE DISCOMOVIL, SE LLEVARA A CABO EL DIA SABADO 23 DE OCTUBRE EN EL CAMPO DE LA COMUNIDAD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,000.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
		Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Yelson Oniris Avila Cruz

Identidad No.: 0607198100178

0s+js/9Jmc6WcR3xvF18QVcxvZR/ypwgW4fZt9m2ySGqPm/mzjpc-62eyv-61wMUOdqrUh9GzpAHdWzlcBJoQWj0VZzy+JBeZ0lwsEnvLoztL4R80vhMLm5POYJAKsf
bKspjkQCcGJfR4/Cp6KJ9khMcZHIJiupd

13-11-2031

Yelson, quile

RNP

MARCOVIA
CHOLUTECAL



3400000000882886

**COMISIONADOS PROPIETARIOS**

I<HND0009250451<<<<<<<<<<<<<<
8011130M3111138HND<<<<<<<<<<<<2
AVILA<CRUZ<<YELSON<ONIRIS<<<<<

RTN: 00071051001786

YELSON ONIRIS AVILA CRUZ

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

Importador

Exportador

Imprentas

Prestamista

Productores Importadores
de Cigarrillos

Productor Alcohóles Licores

Distribuidor Alcohóles Licores

Importador Alcohóles Licores

No de Emisión: 20110511

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 de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 24-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003. Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

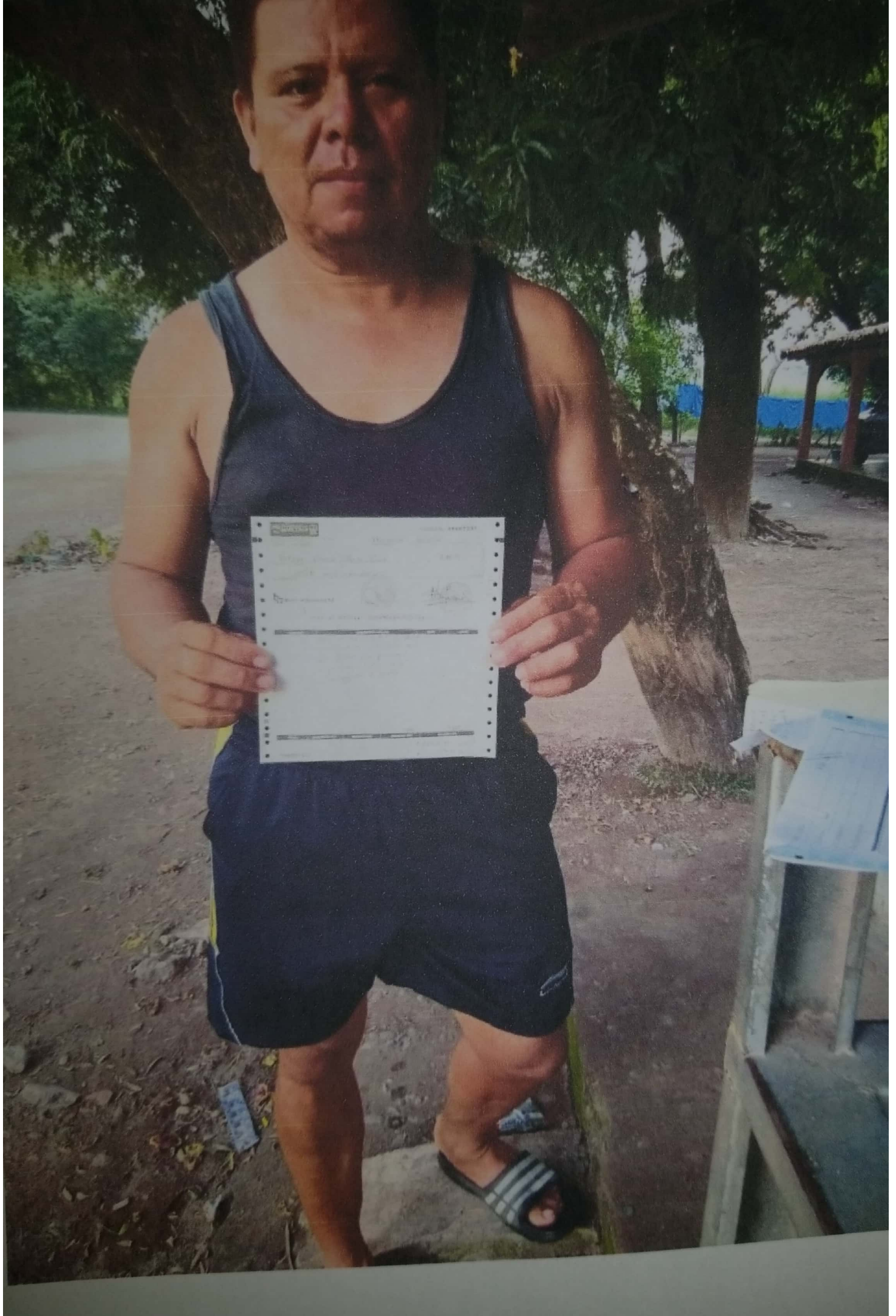
Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

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

Numero de Documento DEI-412-681243

Transacción: 9DE8BB





Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca. Tels: 2722-2071, 2722-2072

Cuenta N°.: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 00007337

Marcovia

22/10/21

Lugar y Fecha

Yelson Onoris Avila Cruz

Páguese a la orden de

L 7,000.00

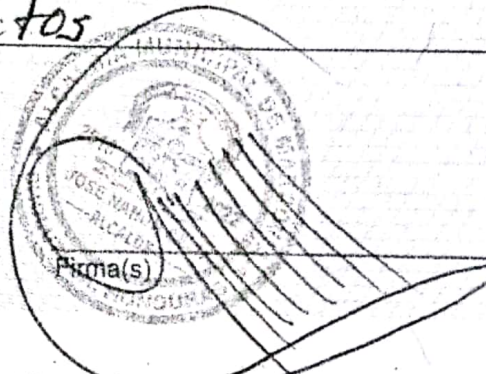
Siete mil exactos

Cantidad en letras

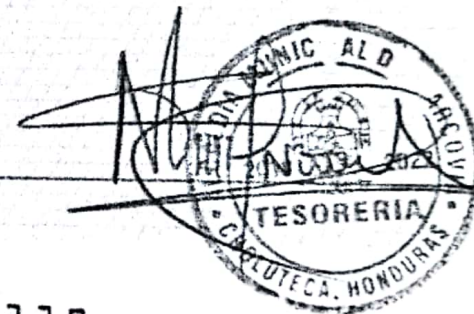
Lempiras



Banco de Occidente, S.A.



Firma(s)



1:0 150 10 79:00 1 150 100 19043 00007337

POR Lps.

7,000.00

de: Alcaldia Municipal de Marcouia
 Cantidad de: Siete Mil Exactos

La Cantidad de: Siete Mil Exactos

Por Concepto de: Apoyo economico a club deportivo veteranos diablos rojos para pago de 3 lugares en el cuadrangular de futbol.

	Día	Mes	Año
26	10	21	

Yelson Onizs Aulav
FIRMA

				FIRMA	
				7,000.00	
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	
					

00007337

1/150m omir's Av
060719810017

3 primeros lugares de la Credencial de la UCB					
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	7,000.00

Nº 00007337

DESCRIPCIÓN AUXILIAR

DEBE

HABER

Apoyo a club Deportivo de Veteranos.
 Diablos Rojos de la comunidad
 del ojocho por pago de los
 3 primeros lugares de los
 cuadrangulos de futbol

TOTAL

7,000.00

FECHA

ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR



✓ Nelson Omirís Aub

0607198100178

°00007337



Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021

Hora : 02:51 p.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40841

L.: 6,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5545

Fecha de Emisión: 22/10/2021

No.Cheque/Nota de Débito: 7335

Pague a: RITZI MABEL ZUNIGA GARCIA

Id/RTN: 0607199500822

La Cantidad en Letras: SEIS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO APOYO A CLUD DEPORTIVO FEMENINO CINCO ESTRELLAS DE LA COL. 3 DE FEBRERO POR LA CANTIDAD DE L.6,500.00 LOS CUALES SERÁN UTILIZADOS PARA PAGO DE LOS 4 LUGARES GANADORES DE LA CUADRANGULAR DE FÚTBOL QUE SE LLEVARA A CABO EL DIA SABADO 23 DE OCTUBRE, PRIMER LUGAR (L.3,000.00), SEGUNDO (L.2,000.00), TERCERO (L.1,000.00), CUARTO (L.500.00)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,500.00

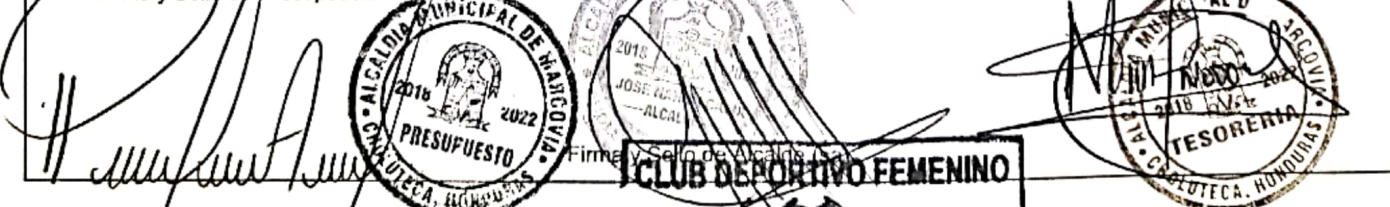
RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		6,500.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		6,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

RITZI ZUNIGA
0607199500822

CLUB DEPORTIVO FEMENINO

CINCO ESTRELLAS

0s+js/9Jmc6V/cR3xvF18QVcxvZR/ypwgW4fZt9m2ySGqPm/mzjzCxf2gvz...
bKspjkQCcGJfR4/Cp6KJ9khMcZHIjiupd

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

NOMBRE / FORENAME
RITZI MABEL

APELLIDO / SURNAME
ZUNIGA GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
07-08-1995

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0607 1995 00822

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
07-08-2031

*Ritzi Mabel
Zuniga Garcia*

APPELLIDO / SURNAME
ZUNIGA GARCIA

07-08-1995

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

0607 1995 00822

FECHA DE EXPIRACION / DATE
07-08-2031

RNP

DISTRIBUCION / ADDRESS
MARCOVIA
CHOLUTEC A

3400000000886503

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009281277<<<<<<<<<<<<<<<<<<
9508071F3108077HND<<<<<<<<<<<<<<<<<<
ZUNIGA<GARCIA<<RITZI<MABEL<<<<



Alcaldía Municipal de Marcovia, Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca. Tels: 2722-2071, 2722-2072
Cuenta N°: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 00007335

Marcovia
Lugar y Fecha

22/10/21

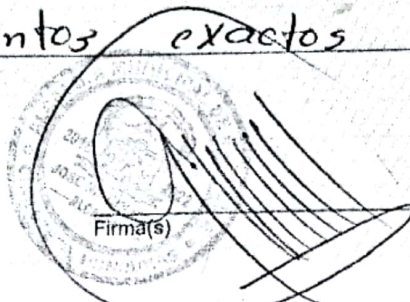
Páguese a la orden de Ritz: Mabel Zuniga Garcia

L 6.500.00

Cantidad en letras Seismil quinientos exactos

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.



⑆0⑆50⑆079⑆00⑆⑆50⑆00⑆90⑆3⑆00007335

CUENTA N°	DESCRIPCIÓN AUXILIAR	DEBE	HABER
	Apoyo economico al Club Deportivo femenino cinco estrellas de la col, 3 de febrero los cuols seran utilizados para pago de los 4 lugares ganados de la cuadrangulo.		
			6,500.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR

CLUB DEPORTIVO FEMENINO
TOT
CINCO ESTRELLAS

N°00007335



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 24/07/2019

RTN: 06071995008224

RITZI MABEL ZUNIGA GARCIA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo

☐

Productores Importadores
de Cigarrillos

☐

Importador

☐

Productor Alcoholes Licores

☐

Exportador

☐

Distribuidor Alcoholes Licores

☐

Imprentas

☐

Importador Alcoholes Licores

☐

Prestamista

☐

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


Ministra Directora



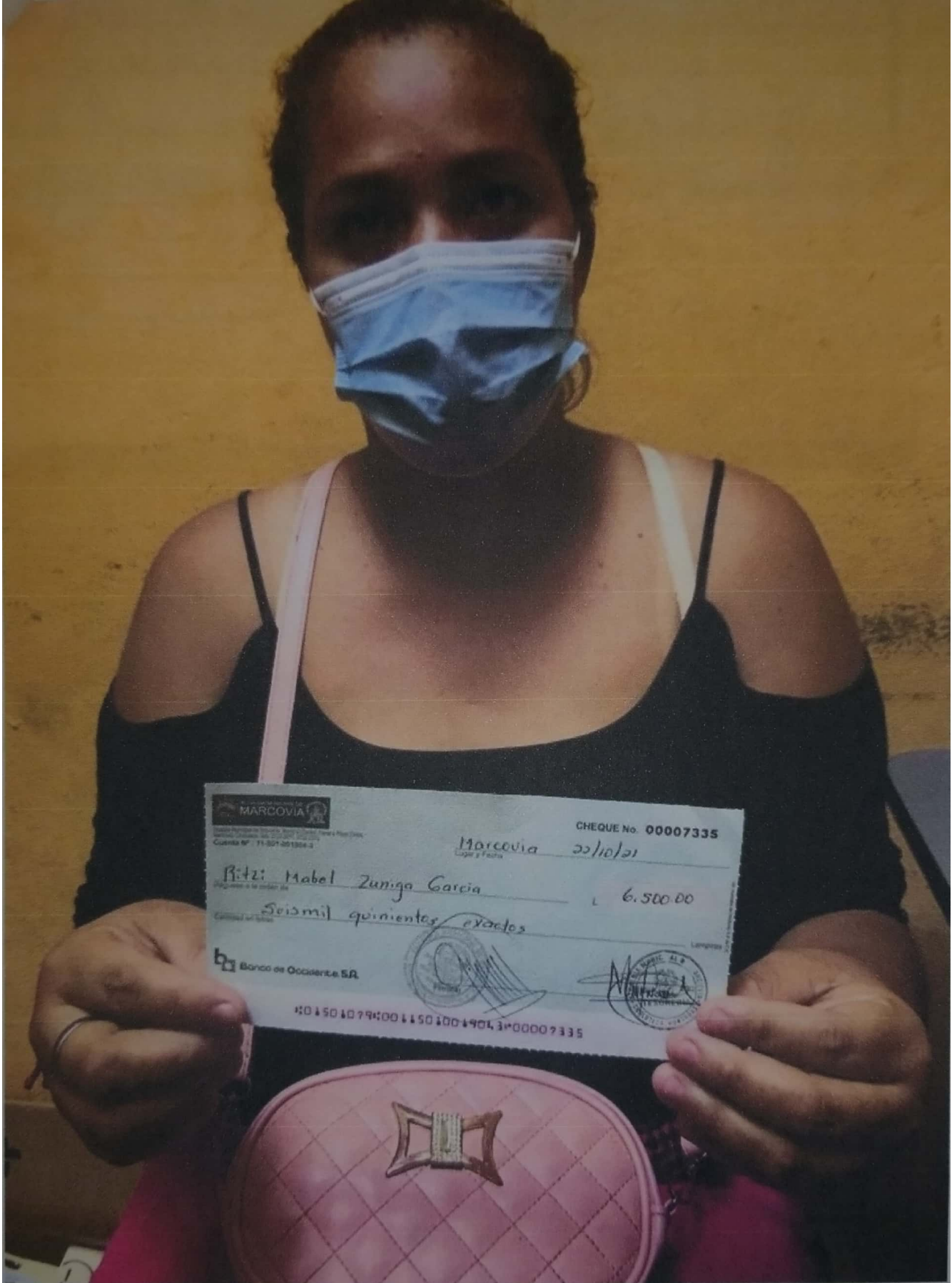
SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3246526

Transacción: F0928E



MARCOVIA
Cuenta N° 11-501-001304-2

CHEQUE No. 00007335

Marcevia 22/10/21
Lugar y Fecha

Paga a la orden de: Ritzzi Mabel Zuniga Garcia

Seis mil quinientos exactos

6.500.00

Banco de Occidente S.R.

NO 450107940011501004943100007335

POR Lps. 6,500.00

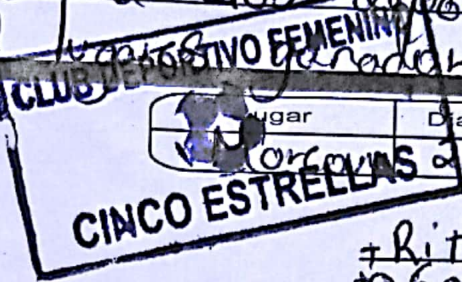
de: Alcaldía Municipal de Maricao

a Cantidad de: Seis Mil Quinientos Lps

Por Concepto de: Apoyo economico a club deportivo cinco estrellas para pago de 4 jugadores ganadores de campeonato

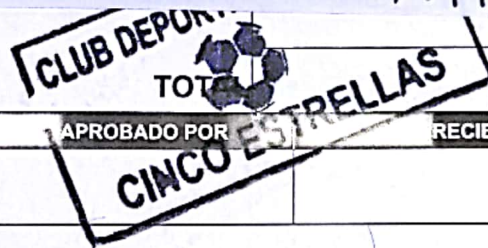
Saldo Anterior	Lps.
Abono	Lps.
Saldo Actual	Lps.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465
R.T.N. 06019003192314



Lugar	Día	Mes	Año
Maricao	26	10	21

+Ritzi Zuniga
FIRMA
06071995 00822



6,500.00

FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR

Nº00007335

los cuales son utilizados para
pago de los 4 jugadores ganadores
del campeonato



6,500.00

FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR

Nº00007335

Orden de Pago No.: 40854

DESCRIPCIÓN AUXILIAR				DEBE	HABER
apoyo económico al Club Deportivo femenino cinco estrellas de la col, 3 de febrero los cuols seon utilizados para pago de los 4 lugares ganados de la cuadrangulo.					
CLUB DEPORTIVO FEMENINO TOTAL CINCO ESTRELLAS					6,500.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	

Nº00007335

los cuols seon utilizados para pago de los 4 lugares ganados de la cuadrangulo.					
CLUB DEPORTIVO FEMENINO TOTAL CINCO ESTRELLAS					6,500.00
FECHA	ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR	

Nº00007335



Honduras, C.A.

MARCOVIA, CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/10/2021

Hora : 01:09 p.m.

USUARIO: PR.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 40854

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5552

Fecha de Emisión: 29/10/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7352

Pague a: GLORIA ESPINAL MEDINA

Id/RTN: 0607198101099

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO AYUDA ECONÓMICA A GLORIA ESPINAL MEDINA DE LA COMUNIDAD DE CEDEÑO COL. LA REYNA L.5,000.00 PARA REALIZARLE UNA COLONOSCOPIA A SU MADRE MARIA SALOME MEDINA YA QUE TIENE UN FLUJO Y ESTA MUY MAL DE SALUD, PERSONA DE ESCASOS RECURSOS NO CUENTA CON INGRESOS PARA CUBRIR GASTOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero



Recibido por:

Identidad No.:

Gloria Espinal Medina
0607-1981-01099

0s+js/9Jmc6VcR3xvFI8QVcxvZr/ypwgW4fZ19m2ySGqPm/mzjzCxf2gvzeHwMUOdqrU9GzpAHdWzicBJoQWj0VZzy+jBeZ0lwsEnvLoztL4R80vhMLm5POYjAKsF
bKspjkQCcGJfR4/Cp6KJ9khMcZHIiupd



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 05/04/2021

RTN: 06071981010994

GLORIA ESPINAL MEDINA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

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


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3493306

Transacción: E42D14

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

GLORIA / ESPINAL MEDINA

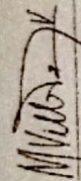
 

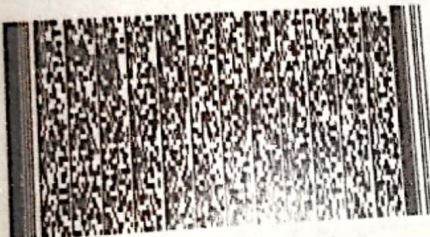
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 11 MARZO 1981
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 15 FEBRERO 2017

0607-1981-01099


03874246-02

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 0607

GLORIA / ESPINAL MEDINA
0607-1981-01099

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA SALOME / MEDINA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 22 OCTUBRE 1915
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 31 FEBRERO 2005

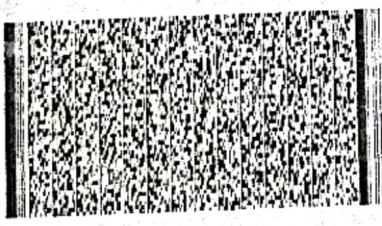
0611-1981-01048



02780 / 75 / 02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0807

MARIA SALOME / MEDINA
0611-1981-01048

R.R. DONNELLY & HENRIQUES S.A. C.R. 12.191

DESCRIPCIÓN AUXILIAR

ago ayuda económica a
Gloria Espinal de la comunidad
de Cudino quien solicita para
realizarse una colonoscopia
a su madre Maria Salome
Medina ya que se encuentra
muy mal de salud.

DEBE

HABER

TOTAL

5,000.00

FECHA

ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR

x Gloria Espinal

x 0601. 1981 - 01099

Nº00007352

R.R. DONNELLY & HENRIQUES S.A. C.R. 12.191

Tratamiento económico a
su madre Gloria Salome
Medina ya que se encuentra
muy mal de salud.

TOTAL

5,000.00

FECHA

ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR

x Gloria Espinal

x 0601. 1981 - 01099

Nº00007352



Alcaldía Municipal de Marcovia Barrio El Centro, frente a Plaza Cívica,
Marcovia, Choluteca. Tels: 2722-2071, 2722-2072
Cuenta N°.: 11-501-001904-3

CHEQUE No. 00007352

Marcovia 29/10/2021
Lugar y Fecha

Gloria Espinal Medino
Páguese a la orden de

L 5,000.00

Cinco mil exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.



1:0 1 50 10 79 1:00 1 1 50 100 1904 3 0000 7352