MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022

ORDEN DE PAGO

Día	Mes	Año
29	07	2021

5428

Nº 00009470 /

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 setenta lempiras con 76/100

Lps. 9,970.76 Afectando lo Siguiente:

Programa: Unidades Sociales, Administración F. Pro-Hond.

Sub-programa:

Actividad:

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

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
50000	51200	51220	Ayuda Social a Personas.
20000	2300	23200	Mant. y Rep. medio de transporte.
30000	3300	33100	Productos de Papel y Cartón.
50000	55100	55110	Pro-Honduras (Actividad Productiva)

	TOTALES
Liquidación de caja chica por gastos realizados en el mes de Julio en todas las cuentas que estan descritas	
chk 10229650	
	LPS. 9,970.76

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 07 2021
Día Mes Año

Claudia E. Gómez
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 julio en todas las cuentas que estan descritas

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
0216	Banco de los trabajadores		
	Claudia Esther Gomez Herrera	10,000.0	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	RECIBÍ CONFORME	FECHA
10229650			Claudia E Gomez	06-07-2021

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: 10229650
- Fecha de presentación de la liquidación: 30 de Julio de 2021

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
01/07/21	00637185	Herramienta Menor Angulos Para tv	Wolosni	550.00
06/07/21.	00007217	Pago de Mosos	Marco A. Cordova	200.00
07/07/21	00007218	Pago de Carga y descarga	Ulises Zepeda	1,000.00
8/07/21	00007254	Ayuda Social	Pedro Blandin	700.00
9/07/21	00854117	Herramienta Menor	Herco	625.76
12/07/21	00007251	Ayuda Social	Casimiro Duron	600.00
13/07/21	00007216	Ayuda Social	Salomé Ovido	800.00
14/07/21	000030	Reparacion de llanta	Santos Castillo	100.00
14/07/21.	—o—	Insumos Para Aseo	Iris Pialta	120.00
15/07/21	00007253	Ayuda Social	Ana Gloci Linare	700.00
	TOTAL			LPS. 5,395.76

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. Gomez
- N° de cheque: 10229650
- Fecha de presentación de la liquidación: 30 de Julio de 2021

---Viene

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
15/07/21	046358	Papeleria	Copy Max	275.00
16/07/21.	007044	Lavado Ambulancia	Tonicentro	200.00
19/07/21	008670	Papeleria	Bodeguita Yader	370.00
20/07/21	026680	Insumos Bioseguridad	Variedades Omar	280.00
22/07/21	00023	Reparacion de llanta	Santos Castillo	50.00
23/07/21	01573	papeleria	Inv. Lindo	330.00
23/07/21	00125590	Reparacion de llanta	Llantas Espino	100.00
26/07/21	—o.—	Compra de Agua	Oscar Dominguez	870.00
27/07/21.	000007344	Ayuda Social	Nivia Espinoza	1,000.00
	TOTAL			LPS. 8,870.76

Von

Elaborado por:
Encargado (a) de caja chica

Revisado por:
Tesorero (a)

Autorizado por:
Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración 2 Douglas Cruz U. - Vicente Y.

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: 10229650
- Fecha de presentación de la liquidación: 30 de Julio de 2021

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
28/07/21	00007343	Ayuda Social	Suna Espinoza	600.00
29/07/21	00007361	Carga y descarga de fertilizante	Eversan D. Lopez	500.00
	TOTAL			LPS. 9,970.76

Elaborado por:

Encargado (a) de caja chica

Revisado por:

Tesorero (a)

Autorizado por:

Alcalde Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

TEL.: (504) 3176-8272
CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.

Cuenta N.º: 11-601000221-6

CHEQUE No. 10229650

Namasigue 06-07-2021
Lugar y Fecha

Claudia Ester Gomez Herrera L 10,000.00
Páguese a la orden de

Diez Mil exactos Lempiras
Cantidad en letras

BANTRAB
Banco de los Trabajadores, S.A.

Firma (s)

⑆016010601⑆00116010002216⑈10229650

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: 30 de Julio 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 01 de Julio al 30 de Julio del 2021

Atte: _____

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D. Vicente J.

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

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

Se deja constancia que el de hoy 30 de Julio 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	4	29.00
Moneda		00.24
TOTAL		

2.2 Documento

Tipo de Documento	Cantidad	Valor (Lps)
Facturas	10	3,720.76
Recibos	11	6,250.00
Vales		
Boletas		
Otros		
Total		9,970.76

Nombre y Firma de quien entrega: Claudia E. Lopez

Nombre y Firma de quien recibe: Osiris Oswaldo Ochoa

Nombre
Alcalde Municipal

Municipalidad de Namasigüe, Departamento de Choluteca.

PAGARE POR LPS. 10,000.00

Yo, **CLAUDIA ESTER GÓMEZ HERRERA**, mayor de edad, casada, hondureña, Bachiller en Administración de Empresas, con tarjeta de identidad número **0609-1982-00700**, vecina y residente de la Aldea de San Rafael de este municipio y en cumplimiento a lo estipulado al artículo 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 el 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 pagare sin pretexto, ni excusa de ninguna clase a favor de la Municipalidad de Namasigüe, Departamento de Choluteca, renunciando al fuero de mi domicilio, para sostenerme al del acreedor.

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

Claudia Ester Gómez Herrera
Identidad #0609-1982-00700
Encargado del Fondo de Caja Chica

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

COPIA

Equipos y Repuestos Wolozny del Sur S.A de CV
Equipos y Rep. Wolozny del Sur
Calle Roosevelt Barrio El Centro
Choluteca,
Choluteca,Choluteca
administracion@erwsa.com
2782-2350 Fax: 2782-8219
RTN:06019002192068
CAI #
317598-E12B90-9842BE-1CC408-85678D-FE

CONTADO FACTURA 01/07/2021

000-001-01-00137185

9999999999999 RTN 06099995201032
ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
5BRA-0003	2	239.13	478.26

BRACKET UNIVERSAL MS-PARA MINISPLIT 12/18K F017C

DESCUENTOS Y REBAJAS:	L	0.00
IMPORTE EXENTO:	L	0.00
IMPORTE EXONERADO:	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%:	L	478.26
IMPORTE GRAVADO 18%:	L	0.00
SUB TOTAL :	L	478.26
IMPUESTO 15%:	L	71.74
IMPUESTO 18%:	L	0.00
TOTAL IMPUESTOS:	L	71.74
TOTAL:	L	550.00
Tarjeta		0.00
Credomatic		298
364678		
Cambio		0.00

Henry Paredes ESTEBAN CARRANZA

Quinientos Cincuenta Lps con 0/100 Ctvs

Orden de Compra Exenta:
Registro de Exonerados:
Registro SAG:

FECHA LIMITE DE EMISION 28/01/2022

Rango 000-001-01-00130001 al 000-001-01-00140000

Se Aceptan Devoluciones Hasta 30 Dias despues de Compra PRESENTANDO FACTURA ORIGINAL y que el producto no haya sufrido manipulación o haya sido usado.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original Cliente/Copia Obligado Tributario Emisor

308626

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: № 00007217

Lps. 200.00

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Docientos lemp. exactos

Por Concepto de: 2 dias de trabajo, trasladando Material de Bodega.

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

Fecha: 06 De Julio Del 2021

José Ascurmen Cordova

FIRMA

Marco Aurelio Cordova

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 NAMASIGUE

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

Lps. 1,000.00

RECIBO: № 00007218

Recibí de. Alcaldia Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Mil lempiras exactos

Por Concepto de: Carga y descarga de Arboles de San Lorenzo a Namasigüe

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

Fecha: 07 De Julio Del 2021

FIRMA Porfirio de Jesús Gomez
Eolas Martinez
Ulises Jyperto Canales
Douglas Joniel Muñoz

RNP

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

NOMBRE / FORENAME
DOUGLAS ONIEL

APELLIDO / SURNAME
MUÑOZ GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
17-10-2001

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0704 2001 01103

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
17-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Douglas Oniel
Muñoz Gomez

RNP

3400000002958950

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0034093528<<<<<<<<<<<<<<<
0110174M3110175HND<<<<<<<<<<<0
MUNOZ<GOMEZ<<DOUGLAS<ONIEL<<<<

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

SOLICITUD

Namasigüe 01 de julio del 2021

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

Su oficina.

Estimada Vicealcaldesa.
Por medio de la presente le solicitamos la cantidad de 1,000.00 Lps. Del fondo de caja chica del cual usted es encargada, cuyo monto es necesario para cubrir el pago de cuatro personas para la carga y descarga de mil plantas de marañón, ubicadas en el vivero de la **Mancomunidad NASMAR** en san Lorenzo valle y trasladadas hacia este municipio.
A usted Señora Vicealcaldesa pido admitir la presente y resolver conforme a lo manifestado.

ATTE.

Osman Oviedo
Coord. U.M.A.

Eder Sandro Ordonez
Coord. U.D.E.L.

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDAS / MARTINEZ MELARA

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :23 MARZO 1968
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :22 JULIO 2009

0609-1968-00107

02709461-02

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

EDAS / MARTINEZ MELARA

0609-1968-00107

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ULICES / ZEPEDA GONZALES

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :05 AGOSTO 1984
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :24 OCTUBRE 2017

0609-1984-01501

16789582-02

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

ULICES / ZEPEDA GONZALES

0609-1984-01501

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: Nº 00007254

Lps. 700.00

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Setecientos Lempiras Exactos

Por Concepto de: Ayuda Alimenticia (Ayuda Social)

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

Fecha: 08 De Julio Del 2021

FIRMA

SOLICITUD

LUGAR: San Jeronimo

FECHA: 08/07/21

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:

El motivo de la presente que me puedan apoyar para comprar alimento porque soy una persona de la tercera edad y no puedo trabajar

Firma o huella del Solicitante

RNP
PEDRO
RNP
0609-1979-00999
00161515-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DIRECTOR R.N.P.
SOLICITADA EN 0609
PEDRO / BLANDIN
0609-1979-00999

FERRETERIA HERCO
S. de R.L. de C.V.
EL UNIVERSO FERRETERO
R.T.N 06019008128560

SUCURSAL HERCO CENTRO
Barrio El Hospital, Calle Vicente Williams, Municipio Choluteca, Departamento Choluteca

FACTURA: 001-001-01-00854117

FACTURA DE VENTA

PBX: (504) 2780-1670
www.ferreteriaherco.com email: ventas@herco.hn

Día	Mes	Año	Hora
9	Julio	2021	11:35:33

CLIENTE: 25920-ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE
RTN: 06099995201032

O.COMP:
O/C Exenta:
Reg. Exonerado:
Reg. SAG:

VENDEDOR: AGALO
CAJERO: AGALO
TIPO VENTA: CONTADO
CONTROL: 0001782148

Cant.	Descripción	P.U.	Descto.	Total
1.00	UNIDAD - CINTA METRICA LARGA FIBRA DE VIDRIO CARCASA CERRADA 50M(164')X13MM(1/2") STANLEY 34-263S - TIENDA H2	L. 577.95	L. 26.29	L. 551.66
1.00	PAR - RAYOVAC - PILA ALKALINA 2-AA 815-2 (BLISTER) - TIENDA H2	L. 26.27	L. 1.57	L. 24.70
1.00	PAR - RAYOVAC - PILA ALKALINA 2-AA 815-2 (BLISTER) - TIENDA H2	L. 26.27	L. 1.57	L. 24.70
1.00	PAR - RAYOVAC - PILA ALKALINA 2-AA 815-2 (BLISTER) - TIENDA H2	L. 26.27	L. 1.57	L. 24.70

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

PESO LBS:				
0.00	Vta. Gravada: L.	544.14	Subt.: L.	544.14
	Vta. Exenta: L.	0.00	Desct.: L.	31.00
	Vta. Exonerada: L.	0.00	Rebaja: L.	0.00
			ISV 15%: L.	81.62
			Total: L.	**625.76**

SON: SEICIENTOS VEINTICINCO LPS 76/100 ctvs

CAI: C53797-167D01-F14EBE-DA84C8-5D69B0-CC
Rango autorizado: del 001-001-01-00750001 al 001-001-01-01450000

FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2022
Email: contactolegal@herco.hn

ENTREGA
* - Exento
** - Exonerado

La factura es beneficio de todos ¡EXÍJALA!

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 solicitan una Media docena de Baterías AA Alcalinas para el GPS, y una cinta métrica de 50 metros

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 **18** días del mes de **Junio** del Año **Dos Mil Veinte y uno**

Lic. Oscar Rubén Martínez
Catastro Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 600.00

RECIBO: № 00007251

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Seiscientos lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Para exámenes y Medicamentos

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

Fecha: 12 De Julio Del 2021

FIRMA

SOLICITUD

LUGAR: San Jerónimo

FECHA: 12/07/21

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:

Estoy padeciendo una enfermedad.
Soy Personas de escasos recursos y
no tengo para Comprar medicinas y hacerme
unos exámenes.
Por eso solicito ayuda economica.

Firma o huella del Solicitante

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD NAMASIGUE

FECHA : 10/07/21 **EXP:**

PROCEDENCIA : San Bernardo

IDENTIDAD: 0609-1963-00289 **EDAD:**

NOMBRE DEL PACIENTE : Casimiro Duron

RESUMEN DE HISTORIAL :

Dx: Paciente con dolor estomacal
Nauseas y dolor de cabeza.
Fiebre desde hace 3 días

EXÁMENES RECOMENDADOS:

Hemograma Completo
Orina . Heliobacter Pilori

MEDICAMENTOS:

Dx. MEDICO:

DRA. ROSELA CLORIBEL ALVAREZ
CMH
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

FIRMA Y SELLO MEDICO

OBSERVACIONES:

REPUBLICA DE HONDURAS
TRO NACI AS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
RNP
NACIO EL 8 MARZO 1963
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL 24 AGOSTO 1997
0609-1963-00289

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 las personas, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La inobservancia de este artículo conlleva la sanción correspondiente.
DIRECTOR R.N.P.
SOLICITADA EN 0609
CASIMIRO / DURON
0609-1963-00289

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 800.00

RECIBO: Nº 00007216

Recibí de: Alcaldia Municipal Namasigüe

La Cantidad de: Ochocientos lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda Social.

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

Fecha: 13 De Julio Del 2021

FIRMA

SOLICITUD

LUGAR: El Terrero

FECHA: 09 Julio 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:

Le solicito una ayuda economica para trasladar a mi hijo Angel David oviedo Al hospital Maria de Tegusigalpa ya que soy una persona de escasos recursos economicos

Firma o huella del Solicitante

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SALOME / OVIEDO ZEPEDA

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :22 OCTUBRE 1984
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :17 FEBRERO 2017

0609-1984-01957

16548273-01

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 0801

SALOME / OVIEDO ZEPEDA

0609-1984-01957

TEGUCIGALPA, HONDURAS
REFERENCIA Y RESPUESTA

RESPUESTA: ☐

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Sexo: Mujer ☐ Hombre ☒	Edad
Quiedo		Angel David		

N° de Expediente: 0609-19-00077
N° de Identidad: 0609-19-00077

Dirección y Teléfono (Móvil/Fijo): VT ; Nuevo Jorge; Choloteca

Correo electrónico: NT
Persona Responsable: Leticia Lopez

Motivo de envió: Diagnostico: ☐ Tratamiento: ☐ Seguimiento: ☒ Rehabilitación: ☐

Resumen de datos clinicos: Px con hx de fiebre subjetivamente alta no cuantificada atenuado con acetaminofen 5ml VO; madre refiere que presento convulsiones tonico-clonicas generalizada con relajación de esfinteres #1 episodio de aprox 30mins, niño rosado y despierto con bismuto #1 toma

Signos Vitales	P/A:	FC:	Pulso:	T°	Peso (Kg):	Recién Nacido: F:	Talla:	APGAR:

Datos Obstétricos: Fecha de ultimo parto: FUM: FPP: E: P: C:
HV: HM: O: AB: NV: NM: AU:

Resultados de exámenes complementarios:
Na 138 K 3.5 Cl 108 EGH: Leucos abundantes WBC 9.0 PLT 317
HGB 10.9 HCT 31.7 BUN 15.7 Creat 0.63 Glucosa 86 Urea 34
COVID (-)

Tratamiento aplicado: Cefotaxima (1) Clindamicina (2) Ac Valproico (3)
Diazepam DRW Ranitidina (3) Zinc (2)
SRO elaboración

Diagnóstico de remisión:
(1) Estatus Convulsivo secundario a SD Febril convulsivo simple

Evaluación de riesgo: Con Riesgo: ☐ Sin Riesgo: ☒

Recomendaciones:
(1) CE en Neurología Pediatrica
(2) Cumplir con Ex ambulatorio

REFERIDO O RESPONDE A: UAPS: ☐ CIS: ☐ Policlínico: ☐ Segundo nivel, Especifique: ☒ Hospital Maria

AMERITA ATENCIÓN EN: Consulta Externa: ☒ Emergencia: ☐ Hospitalización: ☐ Otros, Especifique ☐

Nombre del establecimiento que refiere o responde:	Nombre del servicio que refiere o responde:	Región Sanitaria:	Nombre de la Red:
HGS	Pediatria	#06	

Se contactó al establecimiento al que remitirá o responderá: Si: No: X Especifique:
Nombre y cargo de la persona contactada:

Referencia o respuesta: Pertinente: Si: No: X Adecuada: Si: No: X

FECHA:	REFERENCIA O RESPUESTA POR:	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE PERSONA REMITENTE:
DIA 07 MES 07 AÑO 21	☐ Médico (a) General ☐ Lic. Enfermería ☐ Promotor (a) ☐ Médico Especialista ☐ Auxiliar de Enfermería ☒ Otro	DR. INF. JUAN CARLOS CALLEJAS GARCIA Médico en Servicio Social No. 1[illegible] 21186 93 Válido hasta el 18 Noviembre 2022 COLEGIO MÉDICO DE HONDURAS
HORA 12 00	Especificar: ME Dr Direct	

HOSPITAL DEL SUR J

HOSPITAL REGIONAL DEL SUR

1° Apellido	2° Apellido	Nombres	Edad	Sexo		No. Historia Clinica
Oviedo		Angel David	2 años	X	Hombre	0609-19-00077
					Mujer	

Servicio	Fecha de Ingreso Sala		No. Cama
Pediatria			321

Ingresó por	FECHA DE INGRESO			FECHA DE EGRESO			REFERIDO A:
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
EMERGENCIA							
CONSULTA EXT.	03	07	21	07	07	21	

Diagnostico: (1) Status Convulsivo (2) Sd Gastroenterico agudo

Resumen de Historia Clinica: Px con hx de fiebre subjetivamente alta no cuantificada atendido con acetaminofen 5ml VO; madre refiere que presento convulsiones tonico-clonicas generalizado con relajacion de esfinteres #1 episodio de aprox 30mins, niño rosiado y purgado con bismuto #1 toma

Exámenes: Na 138 K 3.5 Cl 108 EGH Leucos abundantes WBC 9.0 PLT 317 HGB 10.9 HCT 35.7 BUN 15.7 Creat 0.63 Glucosa 86 Urea 34 COVID (-)

Tratamiento: Ceftriaxona (1) Clindamicina (2) Ac. Valproico (3) Diacepam PRN Ranitidina (3) Zinc (2) SRO c/evacuación

Evolución: Satisfactoria

Diagnóstico Final: (1) Status convulsivo (2) Faringoamigdalitis herpetica

Condición de Salida: ALTA MEDICA

Observaciones: Tx alta → Aciclovir 5cc VO c/6hrs x 5dias, Amoxicilina + Ac Clavulanico 6cc VO c/dia x 4 dias, Paracetamol Jarabe VO c/12hrs, Zinc 5cc VO c/dia x 14 dias

Cita de Consulta Externa: CE Pediatria con electroencefalograma / CE Neurologia hospital móvil

Firma y Clave del Médico:

201.J.

EPICRISIS

RECIBO Nº 000030

Por L. 100

Recibí de: Alcaldia namasigüe

La Cantidad de: Cien Lempiras

Por Concepto de: reparación de llanta

Pieza N°

Fecha: 14 de Julio del 20 21

FIRMA

Imprenta Nueva Choluteca, Tel. 2882-2546, 9731-2606, R.T.N. 08190000200001, CERT. N° 10015-19-15639-2-06

FACTURA No.

14 de Julio del 2021

Señor: Alcaldia Municipal

Dirección: Namasigue

Contado ☐ Crédito ☐ Condiciones _____

Cant.	Descripción	Precio Unit.		Total	
6	bolsa de cloro	6	00	36	00
3	bote de Azistin	18	00	54	00
3	bolsa de xdex	10	00	30	00
		TOTAL		120	00

Iris Peralta
FIRMA
0609-1966-00159

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

IRIS YOLANDA / PERALTA QUIROZ

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :01 JUNIO 1966
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :24 OCTUBRE 2017

0609-1966-00159

14563869-02

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

IRIS YOLANDA / PERALTA QUIROZ

0609-1966-00159

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 700.00

RECIBO: № 00007253

Recibí de. Alcaldia Municipal Namasigue

La Cantidad de: Setecientos lemp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Para realizarse examenes

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

Fecha: 15 De Julio Del 2021

FIRMA anagladis Hernandez Linarez

SOLICITUD

LUGAR: La Montaña

FECHA: 14- Julio 2021

Señores de la honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D´Vicente J.

Reciban un cordial saludo deseándoles en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito ayuda economica para realizarme unos examenes. Estoy enferma y Soy una persona de escasos recursos economicos

ana Gladis Hernandez Linarez

Solicitante

DIAGNOSTICO MEDICO DE CENTRO DE SALUD DE _____

FECHA: 13/07/21 **EXP.:** 0004

PROCEDENCIA: La Montaña

IDENTIDAD: 0609-1987-00040 **EDAD:** _____

NOMBRE DEL PACIENTE: Ana Coladis Hernández

RESUMEN DE HISTORIAL

Px: Con Fiebre de Hace 3 días
Dolor Pelvico y ardor Para Orinar

EXAMENES RECOMENDADOS:

General de Orina
Hemograma completo

MEDICAMENTOS:

DX. MEDICO:

DRA. ROSELA CLORIBEL ALVAREZ RAMÍREZ
CMH
1411197113720
COLEGIO MÉDICO DE HONDURAS

FIRMA Y SELLO MEDICO

OBSERVACIONES

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ANA GLADYS / HERNANDEZ LINAREZ

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :31 DICIEMBRE 1986
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :02 NOVIEMBRE 2008

0609-1987-00040

11401080-01

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 infraccion de la disposicion de este articulo dara lugar a la sancion penal correspondiente.

SOLICITADA EN 0609

ANA GLADYS / HERNANDEZ LINAREZ

0609-1987-00040

FOTOCOPIAS

COPYMAX

Su Centro de **Soluciones** para la **Oficina** y el **Estudio**

PROP. JOSE ANGEL RAUDALES

BO. LA LIBERTAD, FTE. A COMEDOR MI ESPERANZA, CHOLUTECA, HONDURAS

TEL.: 2782-3930 // 2782-4514 // Whatsapp: 9700-0184 // copymax2020@gmail.com

CAI: 12174A-355156-044E80-CCCE94-58B3BD-2C

DIA	MES	AÑO
15	7	2021

FACTURA

000-001-01-00 Nº 046358

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

Señor Alcaldia de Namasigüe

RTN: 0609 9995 2010 32 RTN: 08011964074790

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
5	Encuadernados	L 55 00	L 275 00
	de estudio de agua	L	L
	Potable por Bombeo	L	L
	Iro de Septiembre	L	L
	Municipio Namasigue	L	L
		L	L
		L	L
		L	L
		L	L

COPYMAX CANCELADO

Son: Doscientos Setenta y cinco lps

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta	No. correlativo de Constancia de Registro de Exonerado

No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Descuentos y Rebajas Otorgados	L	
Sub Total Exento	L	
Sub Total Exonerado	L	
Sub Total Gravado	L	239 13
ISV 15%	L	35 87
TOTAL A PAGAR	L	275 00

Eldis

FIRMA

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha Limite de Emisión: 23/06/2022

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00046351 al 000-001-01-00047350

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0409-1955-000127 JUN-2021 //1COP. QIIIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-19-10500-160

TECNICENTRO ESPINO

Propietario: FRANCISCO JAVIER ESPINO A.
600 Mts. del Triangulo, Carretera salida a Guasaule
Telefax: 2782-7926
espinollantas2015@yahoo.com
Choluteca, Honduras, C.A.

-DIRECCIÓN
-SUSPECCIÓN
-CAR WASH
-CAMBIO DE ACEITE
-LLANTAS
-RINES
-BATERÍAS
-ALINEAMIENTO Y BALANCEO
-LIVIANO Y PESADO

RTN:06021967002100

CAI: E0E050-18A458-A74DB1-CFFCD7-B97C1F-D3

FACTURA

001-001-01-00 Nº 007044

Choluteca: 16 de: Julio de 20 21
Cliente: Alcaldia Municipal de Namasigue R.T.N
Dirección:
Condiciones:

CANT	DESCRIPCIÓN	MARCA	No.DE SERIE	TAMAÑO	VALOR	
1	Lavado Ambulancia		Hinday		173.	91

TECNICENTRO ESPINO
TEL.: 2782-7926
CANCELADO

IMPRESORA DEL SUR TEL: 2782-7264 R.T.N. 06039172000150 CERTI:9231-15-10500-16

Cantidad en letras: Doscientos Exactos

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Orden Compra Exenta: _____ Banco _____ Cheque _____ Efvo _____

Constancia Registro Exonerado: _____ CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Registro SAG: _____

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor.
Rango autorizado : 001-001-01-00006651 AL
001-001-01-00007650 *"La factura es Beneficio de Todos"*

FIRMA

Dto y Rebajas otorgadas	
Importe Exonerado L	
Importe Exento L	
Importe Gravado 15% L	173.91
Importe Gravado 18% L	
I.S.V 15% L	26.09
I.S.V 18% L	
TOTAL A PAGAR L	200.00

Fecha limite de emisión: 05/01/2022

BODEGUITA

Prop. Albertina Fuentes

Venta de Plástico al por Mayor y Menor

Bo. Cabañas, Ave. Valle Mercado Concepción media cuadra al Norte, Choluteca
Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2782-0191, e-mail: paulaalbertinaf@gmail.com

CONTADO ☐ CREDITO ☐

R.T.N. 08018006043761
FACTURA 000-001-01-00 Nº 008670

DIA	MES	AÑO
19	07	21

Señor(a) Alcaldia Namasigüe

Dirección:

R.T.N.

CAI: 660DE5-FF6A4D-4A4E83-CC14CC-779F70-57

Datos del Adquiriente Exonerado

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

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	Descuento y Rebajas Otorgados	TOTAL
				370 00
1	Bandeja.			
1	tiktok-			

LILIANA VARGAS DAVILA - R.T.N. 0601196300014 3 - CERTIFICADO Nº 9231-14-10500-280
TEL. 2780-5097, 8967-0964, 9979-2209

Fecha Limite de Emisión 12/03/2022

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00008301 al 000-001-01-00008800

SON: trecientos setenta

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento I.S.V.	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
Total Descuento y Rebajas Otorgados	L.	
Sub -Total	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L. 370	00

FIRMA J.A.

¡Gracias Esperamos volver a Servirle...!
"La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA"

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D. · Vicente J.

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

Namasigüe 08-07-2021

Solicitud

Sra.
Claudia Esther Gómez
Encargada de Caja Chica

Estimada.

Reciba un cordial saludo.

El departamento de Oficial de Información Pública (OIP) Municipal de Namasigüe, por medio de la presente le estoy solicitando las siguientes herramientas de trabajo:

N°	Descripción	Cantidad
1	Papelera	1
2	Caja Plástica	1
3	Disco Duro Portátil	1

Agradeciendo de antemano su respuesta.

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE
OFICIAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA
CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.
OIP

Noelia Jamaly Flores
Oficial de Información Pública (OIP)

VARIEDADES OMAR #3

Prop. José Omar Baquedano Ramirez
Venta de Chinería y Cosméticos por Mayor y Menor
B° Cabañas, Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2780-3376, e-mail: josebaquedano73@hotmail.com

R.T.N. 06011973010680
FACTURA 002-001-01-00 Nº 026680

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
20	07	21

Señor(a) Alcaldia Municipal Nueva Suyapa

Dirección:

R.T.N. 0609-9995-201032 CAI: 1A6B99-F83971-1147A0-2CAA82-7ACD3D-84

Datos del Adquiriente Exonerado

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

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
3	Botes de Gel	70 00		210 00
1	Bote Alcohol			70 00

RANGO AUTORIZADO: 002-001-01-00025401 al 002-001-01-00027900
Fecha Limite de Emisión: 28/12/2021

SON: Docientos ochenta lempiras

Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	280 00
Importe Gravado 15% L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL A PAGAR L.	280 00

FIRMA Melissa

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V.
No.CERTIFICACIÓN 9231-19-10500-38 - R.T.N. 06019003196974

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

RECIBO Nº 000023

Por L. 50

Recibí de: Municipalidad de Nuevo Ocotepeque

La Cantidad de: Ciento Lempiras exactos

Por Concepto de: Reparación de una llanta

Pieza N°

Fecha: 22 de Julio del 20 21

FIRMA

Imprenta Nueva Choluteca, Tel. 0914-2456, 9721-6218, R.T.N. 05089002202006, CERT. N°. 0231-15-10295-240

Inversiones LINDO CASTRO

Prop. Edwin Reynaldo Lindo Castro

Aldea San Jerenimo, una cuadra antes del campo corona, Namasigüe, Choluteca

Cel. 9692-2548 // edwinlindo23@hotmail.com

CONTADO [X] CRÉDITO [ ]

RTN: 06091991005865

Día	Mes	Año
23	07	2021

Factura No.
000-001-01-00 Nº 001573

Señor (a): Alcaldia Municipal de Namasigüe

Dirección: Namasigüe

RTN:

CAI: 5173FC-F422D9-CD47B3-9DA338-4A77B5-24

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
3	resma papel carta	L. 110	L.	L. 330.00
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.

Son: trescientos treinta lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L. 330.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 330.00

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta:

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:

No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:

FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 NOV-2020 //TCOP. QUIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-19-10500-161

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha Limite de Emisión: 24/11/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001301 al 000-001-01-00001800

LUBRILLANTAS APLICANO S DE R.L

Ventas Repracion de llantas, Servicio de Vulcanizado, Lubricantes y mas.

R.T.N. 06019015755053 Email: lubrillantasaplicano@gmail.com
Barrio Tamarindo 3 cuadras al sur de Wendys
Choluteca,Choluteca Honduras Tel.27826879

Nº Factura: **000-002-01-00125590**

CAI: 81BDEA-F11AD2-D8469D-D2842F-4569FF-7E

FACTURA CONTADO

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE RTN:06099995201032

Dirección:

Fecha: 23-jul.-2021

Vendedor: SAUL

Cantidad	Unidad Medida	Producto	Precio	Sub-Total
1	UNIDAD	REPARACION VT3 (G)	86.9565	86.9565

Items: 1 Filas: 1 **** Ultima Linea ***

Subtotal	86.96

Son cien lempiras exactos

Fecha límite emisión: 06-feb.-2022 Caja: MAGDA

Rango autorizado: 000-002-01-00115001 a 000-002-01-00145000

OC exenta: Registro Exonerado: No Registro SAG:

Facturas vencidas mas de 30 dias se cobrara 4% Int. mensual -Creditos de llantas mas de 60 dias 4% de Int. mensual.

Pagos: L100.00

Vuelto: L0.00

Descto y Reb. Otor.	0.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	0.00
Importe ISV 15%	86.96
ISV 15%	13.04
Importe ISV 18%	0.00
ISV 18%	0.00
Neto a pagar L	**100.00**

Página: 1/1 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD

(G) Producto Gravado Impuesto (E) Producto Exento Impuesto

FACTURA N°

Día	Mes	Año
26	Julio	21

Señor(es): Alcaldia Nomasique

Dirección: Barrio el Centro

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☐

29	Fondos de Agua	30.00	870.00

1613

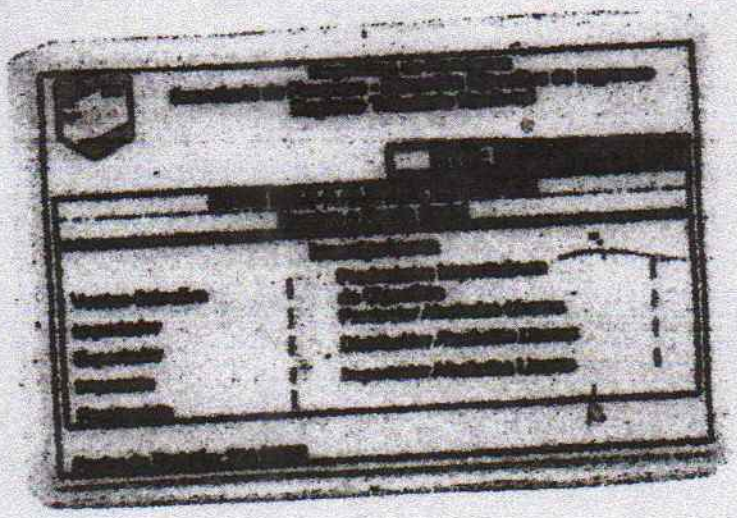
Sub-total	Lps.	
I.S.V.	Lps.	
TOTAL	Lps.	870.00

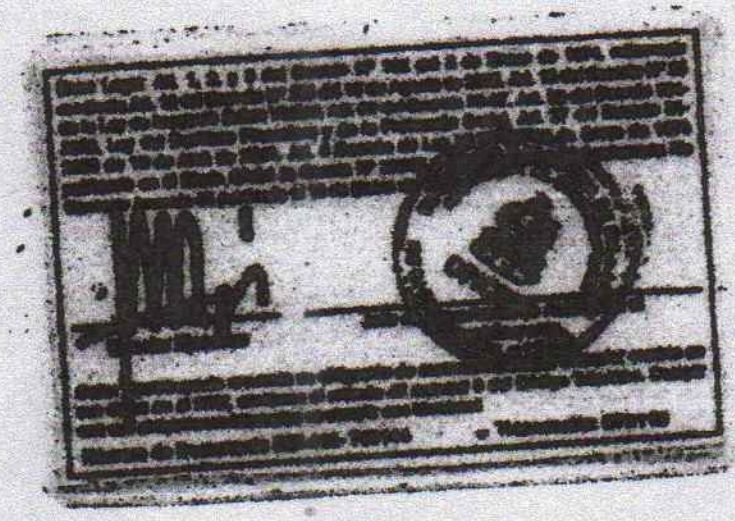
Brian Dominguez

Firma

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
RNP
0609-1973-00129

DIRECTOR R.N.P.
OSCAR ALEXANDER / DOMINGUEZ
0609-1973-00129





ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 1,000.00

RECIBO: Nº 00007344

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Mil lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Para realizarse examenes medicos

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

Fecha: 27 De Julio Del 2027

FIRMA Nivia Espinoza

Solicitud

Lugar: San Agustín

Fecha: 26/07/21

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:

Solicito ayuda para realizarme unos examenes de mi hijo que esta enfermo. Soy una Persona de escasos recursos Económicos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

x Nivia Espinoza

Solicitante

CENTRO MEDICO QUIRURGICO

CALLE VICENTE WILLIAMS, CONTIGUO A GASOLINERA UNO EL CARRETO
BARRIO TAMARINDO TEL: 9438-3081

CMQ

Receta Medica

Nombre: Josi Herrera Edad: 4a

Medico de turno: ME Ova Rodas Fecha: 120721

R/

USG. x radiologo.

Abd.

FIRMA

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

NIVIA / ESPINOZA GOMEZ

0609-1977-00266

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

NIVIA / ESPINOZA GOMEZ

HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 16 ABRIL 1977
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 08 OCTUBRE 2009

0609-1977-00266

00161615-02

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: Nº 00007343

Lps. 600.00

Recibí de: Alcaldia Namasigue

La Cantidad de: Seis cientos lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda Social para Comprar Medicamentos

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

Fecha: 28 De Julio Del 2021

FIRMA SyhaE

x — ① Ciprofloxacina (7)

② Ibuprofeno (20)

③ Diclofenaco (15)

SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION No.6
CUSCATLAN NAMASIGUE

SOLICITUD

FECHA: 27/07/21

LUGAR: San Bernardo

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:

Solicito ayuda para Comprar medicinas ya que estoy enferma y Soy una persona de escasos recursos economicos.

Suna E

Firma o huella del Solicitante

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SUNA ISABEL / ESPINOZA GOMEZ

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :20 FEBRERO 1982
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :03 NOVIEMBRE 2012

0609-1982-00200

72039871-02

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

SUNA ISABEL / ESPINOZA GOMEZ

0609-1982-00200

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 500.00

RECIBO: Nº 00007361

Recibí de: Alcaldia Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Quinientos lempiras exactos.

Por Concepto de: Carga y descarga de Fertilizante.

IMPRENTA Y ENCUADERNACIÓN ROSARET [illegible] 518 R.T.N.17011989007591

Fecha: 29 De Julio Del 2021

Everson Daniel Lopez
0609-2001-00675
Marco Aurelio cordova
0609-2001-00862

FIRMA

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

EVERSON DANIEL / LOPEZ ZEPEDA

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :23 AGOSTO 2000
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :18 DICIEMBRE 2018

0609-2001-00675

17760026-01

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

EVERSON DANIEL / LOPEZ ZEPEDA

0609-2001-00675

LIQUIDACION DE CAJA CHICA MES JUNIO

UNIDADES SOCIALES CULTURALES	AYUDA SOCIAL A PERSONAS	51220	4,400.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	MANTENIMIENTO YREPARACION DE EQUIPOS Y MEDIOS DE TRANSPORTES	23200	450.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON	33100	975.00
PRO-HONDURAS	ACTIVIDAD PRODUCTIVA	55100	500.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	39100	400.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	JORNALES	12200	1,200.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	elementos de ferreteria	36930	1,175.76
	ALIMENTOS Y BEBIDAS	31110	870.00
			9,970.76