



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 20

No. Rendición: 5225349

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: 3040 NUMERO: 1					
03 00 000 004 000 29100 11-001-01	Pago de un botellon con agua l.30.00,Pago de 15 libras de fresa a L.40.00(C/u)L.600.00 Y Pago de 2 Pergaminos para representante de OPS Y Educacion a L. 950.00 cada uno (L.1900.00) Y PAGO DE 5 pares de baterias alcalinas para equipo de sonido Municipal	2,680.00			
		Total Factura:	2,680.00	0.00	2,680.00
SERIE: 64 NUMERO: 2					
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago de 2 actas de defuncion del Sr. Alcalde Jose Lorenzo Bejarano para tramites administrativos L400.00,Ayuda social para gastos de salud a Doris Perez Alvarado L.1000.00 y ayuda a Lourdes Patricia Gutierrez L.800.00.	2,200.00			
		Total Factura:	2,200.00	0.00	2,200.00
SERIE: 423 NUMERO: 3					
12 02 000 003 000 54200 11-001-01	Ayuda social para gastos medicos al señor Domingo Sanchez Lorenzo. L.500.00	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	500.00
SERIE: 00 NUMERO: 4					
03 00 000 004 000 12200 11-001-01	Pago por instalar piezas en el Museo GUALANAKA.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	500.00
SERIE: 99 NUMERO: 5					
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Pago de un pliego de pleybon de 1/2 L.880.00,Pago de 2 pines para pared L.50.00,Pago de un bolso lenca L.80.00,3 bufandas 240.00,1 chal L.200.00,un turbante L.80.00,dos mascarillas 80.00, un bolso pequeño L.60.00 para exhibicion de museo Gualanaka y apoyo economico a club hipico para realizar desfile.	2,670.00			
		Total Factura:	2,670.00	0.00	2,670.00
SERIE: 85 NUMERO: 6					
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	pago de un llavin fanal,1 llavin yale y un llavin cilindro para centro de aprendizaje.	885.00			
		Total Factura:	885.00	0.00	885.00
SERIE: 27 NUMERO: 7					
03 00 000 004 000 35610 11-001-01	Pago de gasolina para motocicleta del tecnico Simon Antonio para monitoreo de proyectos/calles en las comunidades de Pelon y San Fernando pago de aceite para motocicleta de la Unidad Tecnica Municipal.	360.00			
		Total Factura:	360.00	0.00	360.00
SERIE: 71 NUMERO: 8					
03 00 000 004 000 39100 11-001-01	Pago de 2 desodorantes ambiental grande L.80.00 cada uno (160.00) y un desodorante ambiental pequeño L.45.00	205.00			
		Total Factura:	205.00	0.00	205.00
Total:					10,000.00

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Total Fuentes Especificas:		10,000.00

RETENCIONES		
Código	Monto	
Total Retenciones:		0.00

0s+js/9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kkdxWjwsoFDIgwK74eyUDKKpn2sDhupaKozjHcTjgRLTlv3Nh5TIBJX5wAZtCV4NrBB7bACVX8aw

DISTRIBUIDORA CESARITO

Venta de Abarrotería en General

Prop: Cesar Augusto Duron Molina

Email: cesaradmolina@gmail.com

TEL: 9562-5189 R.T.N. 10161977004709

Barrio La Esperanza, Una Cuadra Abajo De Iglesia

Catolica, Yamaranguilla, Intibuca, Honduras, C.A

Credito
Contado

DIA	MES	AÑO
23	09	21

Cliente: Alcaldia Municipal Yamaranguilla

Dirección: Barrio San Carlos

R.T.N.: 10169003429966 Tel. 27838080

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	bellon oquey	30.00		3000
para evento de OPS. y organizacion por normativas de de la salud.				
	TOTAL L.			3000

CAL: D3FD10-070811-E4E83-0A1C32-109EDC-89

Fecha Limite de Emision: 28/04/2022

Rango Autorizado: 000-001-01-00002801 al 000-001-01-000003400

Fecha de Recepcion: 28/04/2021

VALOR EN LETRAS: Treinta US.

29100	Reverencial y Protobols
No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

FACTURA

000-001-01-00N^o 003040

Firma

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

PULPERIA LOS PINOS

VENTA DE GRANOS BASICOS Y MÁS

Tels.: 2783-8111 / 9598-4113 *R.T.N. 10011984000271

*Prop: Ryder Santiago Villanueva Diaz *Email: charlyeloriginal29@yahoo.com

Credito Bo. Las Flores, atrás de la Iglesia Católica,

Yamaranguilla, Intibuca

DIA	MES	AÑO
15	09	21

Cliente: Alcaldia Yamaranguilla

Dirección: Barrio San Carlos

R.T.N.: 10169003429966 Tel. 27838080

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5	Rices butiricos para equipo de sonido musica pol.	30		150
LOS PINOS CANCELADO TEL.: 2783-8111 Fecha: / / Yamaranguilla, Intibuca evento OPS.				
	TOTAL L.			150

CAL: 51B51A-83E8B2-C14CAD-7BA1F8-754E92-09

Fecha Limite de Emision: 07/04/2022

Rango Autorizado: 000-001-01-00003601 al 000-001-01-000004200

Fecha de Recepcion: 07/04/2021

VALOR EN LETRAS: Cinco Cincuenta-

29100	Reverencial y Protobols
No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

FACTURA

000-001-01-00 N^o 003903

Firma

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

SERIMAS

CONFECCION SERIGRAFIAS, BORDADOS Y MAS (SERIMAS)

CAMISETAS, CAMISAS T/POLO, GABACHAS,
CHUMPAS, DELANTALES, BUSOS, GORRAS Y MAS...
TODO CON SU LOGO BORDADO O CON SERIGRAFIA
CONFECCION, SERIGRAFIA Y BORDADO

Bo. El Way, frente al portón
principal U.P.N. Intibucá, Intibucá, Honduras C.A

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

Fecha Límite de Emisión: 11/02/2022

Rango Autorizado:

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

Fecha de Recepción: 11/02/2021

Tel.: 2783-0384

R.T.N. 10061976003041

Email. serimas2009@yahoo.com

Contado Crédito

FACTURA


000-001-01-00019 005336

DIA 21 MES Septiembre AÑO 2021

CLIENTE: Municipalidad de Yamaranguila,

RTN 1016003429966 TEL 27838080

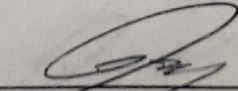
DIRECCIÓN: Yamaranguila

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO U	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
1	Reconocimiento en madera con logo Pull color Msc. Piedad Huerto Arceles	950.00		950.00
29100	Ceremonial y Protocolo			
		TOTAL L.		

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

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"


Firma

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	826.09
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	123.91
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	950.00

Con Lps.: Novcientos Cincuenta e exactos

SERIMAS

CONFECCION SERIGRAFIAS, BORDADOS Y MAS (SERIMAS)

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

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

Fecha Límite de Emisión: 11/02/2022

Rango Autorizado:

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

Fecha de Recepción: 11/02/2021

Tel.: 2783-0384

R.T.N. 10061976003041

Email. serimas2009@yahoo.com


Contado Crédito

DIA 21 MES Septiembre AÑO 2021

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 005335**

CLIENTE: Municipalidad de Yamaranguila
RTN 1016003429966 TEL 2783 8080
DIRECCIÓN: Yamaranguila.

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO U	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
1	Reconocimiento en Madera con logo Full color Lic. Alba Consuela Flores.	950.00		950.00
				
	29100 Ceremonial y Protocolo			

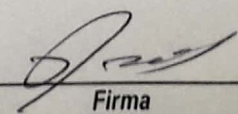
Original: Cliente
Copia: ObligadoTributario Emisor

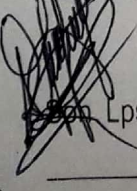
TOTAL L.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUALA"

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

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	826.09
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	123.91
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	950.00


Firma

 Lps.: Novientos cincuenta exactas.

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165 TEL 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

No. 5 Por L. 600.00

DIA	MES	AÑO
14	9	2021

Recibí de: Caja chica Municipal
La Cantidad de: Seiscientos Lempiras
Por Cuenta de: Pago de 15 libras de fresas.
a L. 40.00 clu. Para evento de

OPS.

Sal. Ant. _____
Abono _____
Saldo _____

J. Bernal
FIRMA

29100 Ceremonial y Protocolo

1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

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

N° 613128

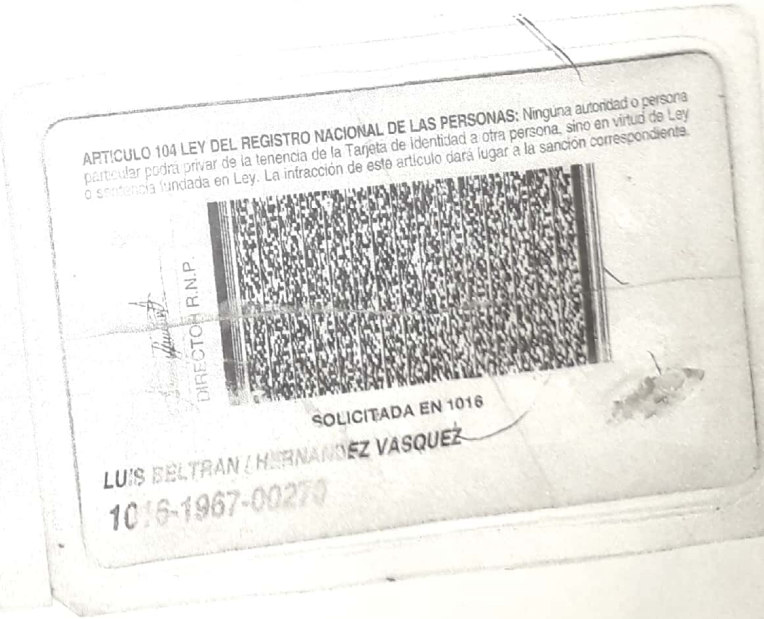
Yamanguila 08/01/2021
Lugar y Fecha



VALIDO HASTA: 31-12-2021



[Handwritten Signature]
Firma y Sello del Alcalde



54110 Ayuda Social a personas de capital

No. 2

DIA	MES	AÑO
3	9	2021

Por L. 400.00*

Recibí de: Caja chica Municipal

La Cantidad de: cuatrocientos Lempiras

Por Cuenta de: Pago 2 actas de defunción
del Sr. Alcalde José Lorenzo Bejarano

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

* *[Signature]*

FIRMA
1016197600078

54110 Ayuda Social a personas de capital

2



Banco de Occidente S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

PAGOS T.G.R. - 1

BANCOCCI 308 AUTOBANCO BARRIO ABAJO

USUARIO: APEREZ /01738

HORA: 16:40:11

FECHA PROCESO: 03/09/2021 FECHA ACTUAL: 03/09/2021

AUTORIZACION: 186626

TRANSACCION: 5876 PAGOS TGR-1 TESORERIA GENERAL REPUB

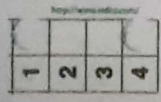
NUMERO DE RECIBO 8842038

EFFECTIVO LEMPIRAS	L 200.00
CKS. PROPIOS	L 0.00
CKS. DE OTROS BANC	L 0.00
VALOR FINANCIERO	L 0.00

TOTAL OPERACION	L 200.00
INSTITUCION	180 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MOTIVO DE PAGO	12218 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TIPO DE ID.	1 NUMERO DE IDENTIDAD.
IDENTIFICACION	0411-1981-00264
NOMBRE/RAZON SOCIAL	WENDY MAYELA PRADO MORAN

SON:***DOSCIENTOS CON 00/100*****

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re_Impresion



19PTT37014

2



Banco de Occidente S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

PAGOS T.G.R. - 1

BANCOCCI 308 AUTOBANCO BARRIO ABAJO

USUARIO: APEREZ /01738

HORA: 16:39:32

FECHA PROCESO: 03/09/2021 FECHA ACTUAL: 03/09/2021

AUTORIZACION: 186602

TRANSACCION: 5876 PAGOS TGR-1 TESORERIA GENERAL REPUB

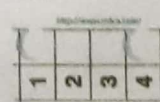
NUMERO DE RECIBO 8841673

EFFECTIVO LEMPIRAS	L 200.00
CKS. PROPIOS	L 0.00
CKS. DE OTROS BANC	L 0.00
VALOR FINANCIERO	L 0.00

TOTAL OPERACION	L 200.00
INSTITUCION	180 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MOTIVO DE PAGO	12218 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TIPO DE ID.	1 NUMERO DE IDENTIDAD.
IDENTIFICACION	0411-1981-00264
NOMBRE/RAZON SOCIAL	WENDY MAYELA PRADO MORAN

SON:***DOSCIENTOS CON 00/100*****

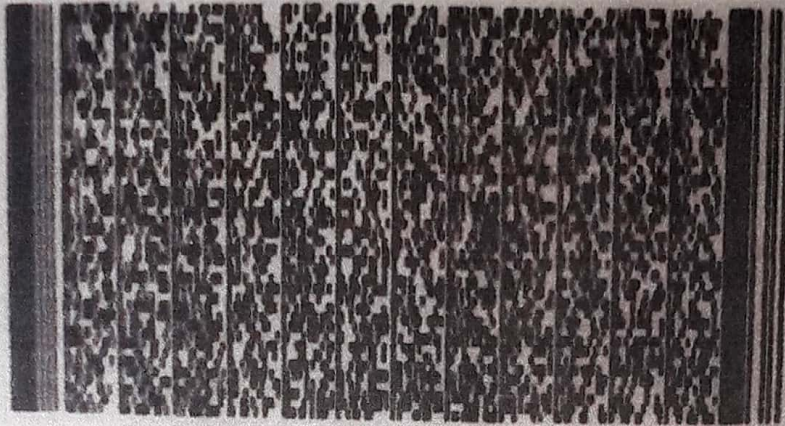
ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
Re_Impresion



19PTT37014

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá otorgar 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.

Foro
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1016

WENDY MAYELA / PRADO MORAN

0411-1981-00264



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

WENDY MAYELA / PRADO MORAN



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 20 JULIO 1981
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 01 NOVIEMBRE 2009

0411-1981-00264



30015069-02

OfficeOne Distribuidor Exclusivo

No. 2

DIA	MES	AÑO
3	9	2021

Por L. 1,000.00

Recibí de: Caja chica Municipal

La Cantidad de: mil Lempiras

Por Cuenta de: ayuda social para cirugía Salud.

Sal. Ant. _____
 Abono _____
 Saldo _____

[Signature]
FIRMA

54110 Ayuda social a personas de capital

No. 2

DIA	MES	AÑO
20	9	2021

Por L. 800.00

Recibí de: Caja chica Municipal

La Cantidad de: ochocientos Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda social por salud.

Sal. Ant. _____
 Abono _____
 Saldo _____

[Signature]
FIRMA

54110 Ayuda social a persona de capital.

Barrío Buena² Fides Yamaranguilo Intibucá
01 de Septiembre del año 2021

Alcaldesa Municipal Sara Garcia le saluda
cordialmente y muchos exitos en sus labores
diarias Dios me le bendiga hoy y siempre
pase a lo siguiente:

Le hago esta solicitud si me puede ayudar
en mi necesidad urgente de ayudarme con
mi cirugía de mama que van hacer en el

Hospital Enrique Aguilar Cervato y mi poder
una pinta de sangre que tiene el valor
de 1200 L no encuentro quien me pagar el
favor de donarlo me va tocar comprarlo y
me tocar pagar la cirugía y una Biopsia
y ya no ajusto con mi dinero soy una
persona de escasos recursos economicos
le agradeceré de ante mano por su ayuda
Dios le bendiga.

Atten Doris Perez Amador
Id. 1016 1994 00277



HOJA DE POST CLINICA QUIRURGICA

1ER APELLIDO Perez	2DO APELLIDO Alvarado	NOMBRES Dona	EDAD 27a	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> 1. HOMBRE <input type="checkbox"/> 2. MUJER	No. EXPEDIENTE / ID 1016-1994-00277
DIAGNOSTICO ecchymosis de piel por trauma		MEDICO RESPONSABLE D. Sorio		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROPUESTO Biopsia	
PRIORIDAD I <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>		AMERITA EVALUACION PRE OPERATORIA <input type="checkbox"/>	FECHA ACTUAL 25/8/21	TIEMPO SUGERIDO DE CITA	
MEDICINA INTERNA <input type="checkbox"/>		CARDIOLOGIA <input type="checkbox"/>	ANESTESIOLOGO <input type="checkbox"/>		VALORACION

Citas para la realizacion de sus pruebas diagnosticas

Pruebas diagnosticas	Tipo de Muestra	Fecha de toma de muestra	Recomendaciones
Hemograma Tipo RH			
Tiempo de coagulacion (Tp, TPT)			
Bun			
Creatinina			
Pruebas de Funciones Hepaticas (TSGO-TSGP)			
Glicemia			
USG			
EKG			
Torax PA			

Tratamiento a Seguir

Medicamento	Dosis	Via	Frecuencia	Recomendaciones

Procedimientos a Realizar

Procedimiento	Frecuencia	Recomendaciones
		Alargero
		Recibo de Donacion
		1 Bote por elutri Biop
		1 punto Buba

Requisitos para ingreso en caso de Intervencion quirurgica:
 * Valoracion pre operatoria si lo requiere (vigencia 3 meses)
 * 2 Unidades de Sangre
 * 1 Frasco de Formalina
 * 1 frasco de vidrio de boca ancha en caso de necesitar muestra para biopsia SI NO

Cita de Seguimiento Fecha: _____ Dia: _____ Hora: _____
 Medico: _____ Servicio: _____

Instrucciones que debe Seguir en su Domicilio:

Firma de Enfermera (o) responsable



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Doris Perez Alvarado

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2021 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

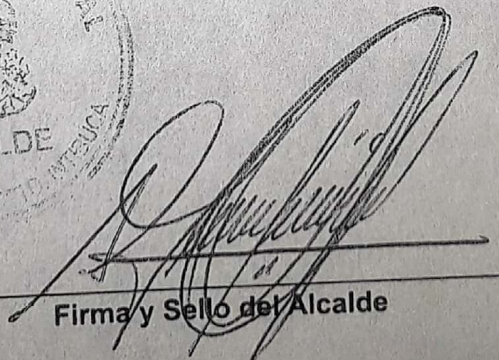
N° 611946

Yamaranguila 26/02/2021

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 13-12-2021




Firma y Sello del Alcalde

Solicitud

El tablon yamoranguila 20-09-2021

Para: La señora alcaldesa : Sara Dominga Anton Garcia y su corporacion Municipal que Dios y Nuestra Madre santisima Le derrame Bendiciones a cada uno de ustedes para el beneficio de Nuestro Municipio

El Motivo de esta solicitud Es para pedirle su apoyo Economico para ir acita con mi hijo Josue Aberto Vasquez al hospital Escuela ya que siempre esta en cita con los oncologos yo no cuento con los suficientes recursos economicos para yebar ami hijo y como ustedes ya saben el caso de mi hijo Espero una Respuesta positiva Dios las bendiga

Atentamente
Jordis PHS
1016-1989-00122

NBT

No LAB.

NOMBRE DEL PACIENTE <i>Josee Alberto Vasquez Gutierrez</i>		EDAD <i>4</i>	SEXO <i>M</i>	EXPEDIENTE <i>10162017</i>
MEDICO (ESCRIBA EL NOMBRE NO LA FIRMA) <i>Dra Fu</i>		CONSULTA EXTERNA <i>Oncol</i>	SALA <i>Red</i>	CAMA <i>-</i>
FECHA DE SOLICITUD <i>27-Sep-21</i>				

ERITROCITOS		LEUCOCITOS		HEMOSTASIS Y COAGULACION	
<input checked="" type="checkbox"/> HEMATOCRITO	%	RECUENTO G.B	/ul	<input checked="" type="checkbox"/> PLAQUETAS	/ul
<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGLOBINA	g/dl	NEUTROFILOS	%	<input type="checkbox"/> T.P. PACIENTE	Seg.
<input type="checkbox"/> RECUENTO G. ROJOS	X10 ⁶ /ul	LINFOSITOS	%	<input type="checkbox"/> T.P. CONTROL	Seg.
<input type="checkbox"/> TETICULOCITOS	%	EUSINOFILOS	%	<input type="checkbox"/> T.T.P. PACIENTE	Seg.
<input type="checkbox"/> DREPANOCITOS		BASOFILOS	%	<input type="checkbox"/> T.T.P. CONTROL	Seg.
		MONOCITOS			

PROTE DE SANGRE PERIFERICA:

RECIBIDO: _____ TURNO: _____ ENTREGADO: _____

HEMATOLOGIA

HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO
INFORME DE EXAMENES DE LABORATORIO

NBT

No LAB.

NOMBRE DEL PACIENTE <i>Josee Alberto Vasquez Gutierrez</i>		EDAD <i>4</i>	SEXO <i>M</i>	EXPEDIENTE <i>10162017002</i>
MEDICO (ESCRIBA EL NOMBRE NO LA FIRMA) <i>Dra Fu</i>		CONSULTA EXTERNA <i>Oncol</i>	SALA <i>Red</i>	CAMA <i>-</i>
FECHA DE SOLICITUD <i>27 sep 21</i>				

EXAMEN	RESULTADO	REFERENCIA	EXAMEN	RESULTADO	REFERENCIA
<input type="checkbox"/> Glucosa			<input type="checkbox"/> Bilirrubina Total		
<input checked="" type="checkbox"/> Urea Nitroconda			<input type="checkbox"/> Bilirrubina Directa		
<input checked="" type="checkbox"/> creatinina			<input type="checkbox"/> Bilirrubina Indirecta		
<input checked="" type="checkbox"/> Acido Urico			<input checked="" type="checkbox"/> TSGO		
<input type="checkbox"/> Proteinas Totales			<input checked="" type="checkbox"/> TSCP		
<input type="checkbox"/> Albumina			<input checked="" type="checkbox"/> Fosfatasa Alcalina		
<input type="checkbox"/> Globulinas			<input type="checkbox"/> Fosfatasa Acida		
<input type="checkbox"/> Relacion A/G			<input checked="" type="checkbox"/> L.D.H		
<input type="checkbox"/> Colesterol			<input type="checkbox"/> C.P.K		
<input type="checkbox"/> Trigliceridos			<input checked="" type="checkbox"/> Calcio		
<input checked="" type="checkbox"/> Sodio			<input type="checkbox"/> Fosforo		
<input type="checkbox"/> Potasio			<input type="checkbox"/> Proteina 24 hrs.		
<input type="checkbox"/> Osmolalidd Sérica			<input type="checkbox"/> Osmolalidad Urnaria		

NOTA: _____ ENTREGADO: _____

3

Solicitud 8/9/2021


Comunidad Horcones Yamaranguila

Ser: Alcaldesa Sara Dominga Garcia reciba un cordial Saludo en su Corporacion municipal con todos sus regidores que esten pasando bien en sus labores de Trabajo diario

A continuacion Paso a manifestarle lo siguiente Yo margarito Sanchez Lorenzo Identidad

1016 1972 00194 Para pedirle una Colaboracion economico por motivo que me encuentro enfermo que la enfermedad es en mi estomago ya que me toca acerme un ensamen abdominal Clinica Radisa Dr. milla me encuentro sin fondo economico para hacerme estos examines. Y el valor de los examines de Cuatro mil lempiras. Y yo les agradezco con sus Colaboracion ante mano espero respuesta

Att. Firma
Margarito Sanchez Lorenzo

[Handwritten signature]


Q500.00

Solicitante

* Domingo Sanchez Lorenzo
1016 1976 00342

3

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
MANCOMUNIDAD CUENCA DEL RIO SAN JUAN (MANCURIS)



RED DESCENTRALIZADA DE SERVICIOS DE SALUD

ORDEN DE ULTRASONIDO

Fecha: 8/9/21
Edad: 48

Nombre del Paciente: Margarita Sanchez Lorenzo
N° Exp: 1016-1972-20194 Procedencia: Horcones

Datos Clínicos: paciente masculino de 48 años, sin APP, consulta por presencia de masa en región abdominal, a nivel hepático, de 1 mes de evolución, leve dolor. Exfs: Se palpa masa indurada en hemiabdomen derecho a nivel hepático de ± 14cm de diámetro, bordes definidos.

Estudio Indicado: USG abdominal

Observaciones: Masa en región abdominal en estudio.

[Firma]
Firma y Sello
AMARANGUILA INTIBUCA
8826
UAPS
HORCONES

Reporte del Estudio Realizado

[Empty lines for report]

Firma y Sello



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARGARITO / SANCHEZ LORENZO



HONDUREÑO POR : NACIMIENTO
NACIÓ EE : 10 JUNIO 1972
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 19 SEPTIEMBRE 2017

1016-1972-00194



02203258-04

Paciente

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.





ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Margarito Sanchez Lora

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2021 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 612809

Yamaranguila 14/01/2021

Lugar y Fecha

paciente.

VALIDO HASTA:

31-12-2021




Firma y Sello del Alcalde

3


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

DOMINGO / SANCHEZ LORENZO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL 08 AGOSTO 1976
 SEXO MASCULINO
 EMITIDA EL 11 NOVIEMBRE 2008

16-1976-00342



02198573-03

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
 TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

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

N° 615372

Yamaranguila 09/09/2021
 Lugar y Fecha

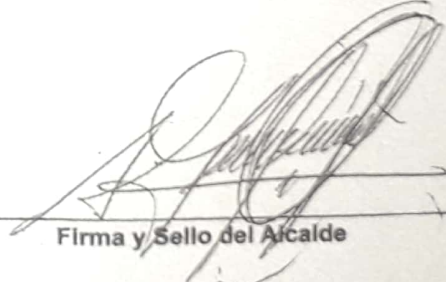
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.




SOLICITADA EN 1016

DOMINGO / SANCHEZ LORENZO
 1016-1976-00342

VALIDO HASTA: 31/12/2021



Firma y Sello del Alcalde

No. 3

DIA	MES	AÑO
9	9	2021

Por L. **500.00**

Recibí de: Caja chica Municipal

La Cantidad de: quinientos Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda social para gastos médicos.

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

*Domingo Sanchez Lorenzo

FIRMA

54200 Transferencia a asociaciones civiles sin fines de lucro.

No. 4

DIA	MES	AÑO
3	9	2021

Por L. 500

Recibí de: Caja chico Mpal

La Cantidad de: quinientos Lempiras

Por Cuenta de: Pago por instalar piezas en
MUSEO. y reparacin de llavini

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

Roelco Rey Perdomo
FIRMA

12200 Jamales



(4)

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



PLANILLA DE JORNAL

Programa: Reparación de lavin e Actividad Realizada Reparación de lavin después mpa
Periodo de trabajo del: 3 Septiembre al 3 agosto 2021

No.	Nombre completo	Periodo de Trabajo							Total dias	Valor por dia	Total a apagar	N. de identidad	Firma
		L	M	M	J	V	S	D					
1	<u>Delio Reyes Pardo</u>					<input checked="" type="checkbox"/>				250.00	250.00	1016-1971-00200	<u>Delio Reyes P.</u>
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
TOTALES													

Staniel Moya Pineda
Firma Planillero

Firma de Presidente de Patronato

X
VB. Medidesa





(10)

REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



Programa: Reparación de Maín

Actividad Realizada PLANILLA DE JORNAL

Reparación de Maín de despacho municipal.

Periodo de trabajo del: 31 agosto al 31 agosto 2021

No.	Nombre completo	Periodo de Trabajo							Total días	Valor por día	Total a pagar	N. de identidad	Firma
		L	M	M	J	V	S	D					
1	<u>Orlando MacRams</u>								1	250.00	250	10161971.00200	<u>[Signature]</u>
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
TOTALES											250.00		

[Signature]
Firma Planillero

Firma de Presidente de Patronato

[Signature]
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

Yamaranguila Intibucá

16 de Septiembre 2021

Señora: Alcaldesa del Municipio de Yamaranguila

Lic. Sara Dominga García Reciba un cordial saludo de nuestra parte y que Dios le siga bendiciendo sus labores diarias.

La presente solicitud es para pedirle que nos colabore con un auxilio económico para poder pagar el grupo musical, que nos va ser compañía en el evento que tendremos el día sábado 18 de Septiembre que va hacer el desfile hipico y la carrera de cinta que se va realizar en nuestro Municipio de Yamaranguila, Intibucá.

Agradeciéndole ante mano por su amable colaboración que eso hará que nuestro evento resalte mucho más.

Ramos

Att: Eduardo Ramos

Presidente del Club Hípico de Yamaranguila.

No. 5

DIA	MES	AÑO
17	9	2021

Por L. 1,000.00

Recibí de: Caja chica Municipal

La Cantidad de: Mil Lempiras

Por Cuenta de: apoyo económico a club hipico para desfile.

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

Ramos

FIRMA

94757296

54200 Transferencia a asociaciones civiles sin fines lucro.



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDUARDO ENRIQUE / RAMOS COELLO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 11 SEPTIEMBRE 1994
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 26 FEBRERO 2015



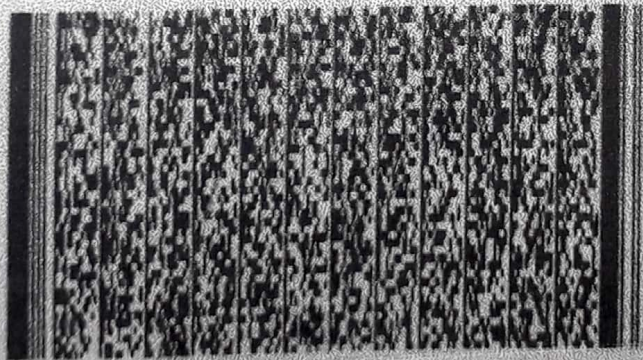
1006-1994-00960



13689715-02

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 dara lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1006

EDUARDO ENRIQUE / RAMOS COELLO

1006-1994-00960

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Eduardo Enrique Ramos Coello

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2021 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 612666

Yamaranguila

23-3-2021

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-21



[Handwritten Signature]
Firma y Sello del Alcalde

María Teresa Domínguez Domínguez

Aldea El Cacao, Calle Principal, Intibuca, Intibuca
 Tel.: 9596-5371 E-mail: domiguezteresa2018dominguez@gmail.com
 R.T.N. 10061981005340

FACTURA

No. 000-001-01-00000164

CAI: 8F73F0-5CEA9A-954191-E0000C-BA8591-C7

Rango Autorizado del 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000200

Fecha Límite de Emisión: 03/05/2022

Contado Crédito

Cliente: Casa. Gualanaka / Alcaldia Yamaranguila Fecha: / /

Dirección: Yamaranguila Tel: R.T.N. Cliente 1016-9003429966

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	bolsa lenca	80.00		80.00
3	bufandas 80	80.00		240.00
1	Chal	200.00		200.00
1	Turbante	80.00		80.00
2	mascarías	40.00		80.00
1	bolsa pequeño	60.00		60.00
Prendas que quedan en Solade exivición Gualanaka				
		TOTAL		740.00

Valor en Letras: Setecientos cuarenta Lempias exactos

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORG. L.	
SUB TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	-
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
I. S. V. 15% L.	-0-
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	740.00

Número de Orden de Compra Exenta: Número Constancia de Registro Exonerados: Número Registro de la SAG:

Comunicación Gráfica Tel. 2238-5733 R.T.N. 08019995259292 Certificación No. 9231-19-10500-159 Original: Cliente Copias: Obligado Tributario Emisor

"La factura es beneficio de todos: Exijala" Firma: María Teresa Domínguez



FERRETERIA F y M

Ferretería en General; Motores y Maquinaria.
 Barrio el Centro, frente a Variedades Emanuel, La Esperanza, Intibucá Honduras C.A.
 Tel: 2783-0616 / 2783-2362 R.T.N. 10011973000116
 Prop.: Elisa Yamileth Chacón Arriaga Email: lismejiadelcid@hotmail.com

CAI: 0996EA-F4B610-E04AA9-AB5505-C02293-11
 Fecha Límite de Emisión: 29/04/2022
 Rango Autorizado: 000-001-01-00077501 al 000-001-01-00082500
 Fecha de Recepción: 29/04/2021

DIA	MES	AÑO
3	9	21

Señor(a) Comunidad Alcaldia Yamaranguila
 R.T.N. 1016-9003429966 Dirección: Tel:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Plegue floe-puro 1/2			880.00
2	lms 134-04110	2500		50.00
Para casa Gualanaka				
TOTAL L.				930.00

PAGADO ENTREGADO

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

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

FACTURA

000-001-01-00000164 No. 081356

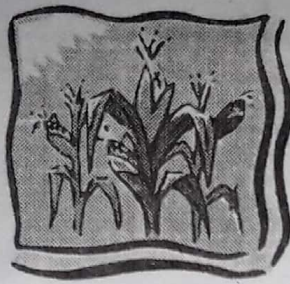
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	808.70
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	121.30
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	930.00

Feduo
 FIRMA

Son Lps: novecientos treinta

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031963006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225



AGROPECUARIA ARITA

*Prop: Manuel Antonio Arita Ortiz *R.T.N. 04101981004348

*Email: agropecuariaarita@hotmail.com Tel.:9967-5861

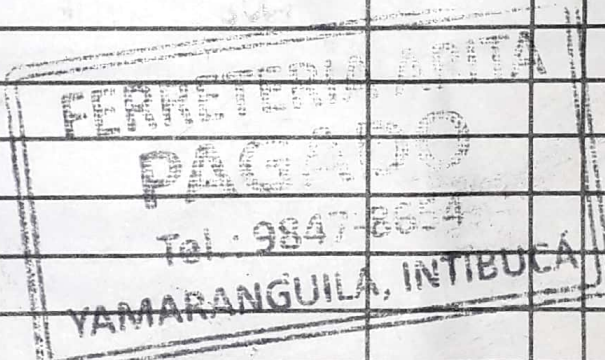
Barrio Tatumbla, Calle Principa, Frente Al Campo De Futbol,
El Negrito, Yoro, Honduras, C.A.

Fecha: 31/08/21

Cliente: Alcaldia Municipal Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos

R.T.N.: 1016-9003-429966 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	llavin Fanal.	300 =		300
1	llavin Yale	290 =		290
1	llavin cilindro	295 =		295
	P. centro aprendizaje			
		54200		
				
TOTAL L.				

CAI: D65B65-A26CAF-BC4C8C-555D7B-9FF859-F1

Fecha Limite de Emisión: 21/01/2022

Rango Autorizado:

000-001-01-00002901 al 000-001-01-00003200

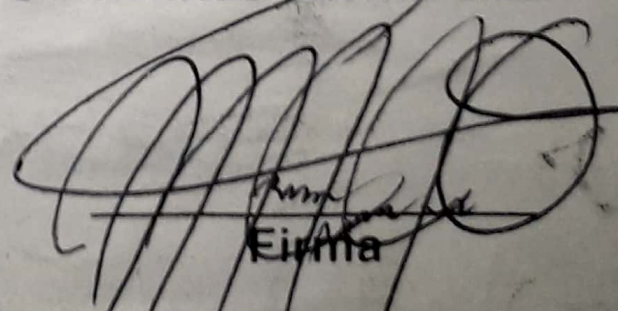
Fecha de Recepción: 21/01/2021

VALOR EN LETRAS: ochocientos
ochenta y cinco

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

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	752 25
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	132 75
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	885 00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"


Firma

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 003019**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

7



INVERSIONES VENTURA
Estación de Servicio
LA ESPERANZA

La Factura es
Beneficio de Todos,
EXJALAI!
Tel.: (504) 2783-0625 R.T.N. 10021984001327
Email: gerencialexacolessperanza@gmail.com
Prop.: David Ventura Portillo

Bo. El Way, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.

Fecha: 06 de 09 del 20 21

Cliente: Municipalidad de Yamanaguila

R.T.N. 1016 900342 9966 CREDITO CONTADO

Dirección: B. San Carlos Tel. 27838080

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	DIESEL			
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			200
	ACEITE CORRIENTE			
	ACEITE TRASEGADO			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	OTROS			
	TOTAL L.			200

Para motor de 1500 cc de Honda del San Fernando. UTM.

CAI: ASE475-D97463-154481-088673-F0E3E2-2A
Fecha Límite de Emisión: 31/03/2022
Fecha de Recepción: 31/03/2021
Rango Autorizado: 000-001-01-00377801 al 000-001-01-00402800

VALOR EN LETRAS: Seiscientos

No. Ord. de Compra Exenta	3560 gasolina
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

FACTURA

000-001-01-00
Nº 401699

Firma del Vendedor

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

7

PULPERIA LOS PINOS

VENTA DE GRANOS BASICOS Y MÁS

Tels.: 2783-8111 / 9598-4113 *R.T.N. 10011984000271

*Prop.: Ryder Santiago Villanueva Diaz *Email: charlyelorigindz9@yahoo.com

Credito Bo. Las Flores, atrás de la Iglesia Católica, Yamanaguila, Intibucá

DIA	MES	AÑO
27	9	2021

Cliente: Alcaldía de Yamanaguila

Dirección: Yamanaguila

R.T.N.: 1016 900342 9966 Tel. 27838080

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	aceite 15mm. para motor de la UTM.	160		160
	TOTAL L.			160

CAI: 51B51A-83E8B2-C14CAD-7BA1F8-754E92-09
Fecha Límite de Emisión: 07/04/2022
Rango Autorizado: 000-001-01-00003601 al 000-001-01-00004200
Fecha de Recepción: 07/04/2021

VALOR EN LETRAS: seiscientos

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

FACTURA

000-001-01-00 Nº 003905

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS

LOS PINOS
CANCELLADO
TEL.: 27838080
Fecha

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

PULPERIA LOS PINOS

VENTA DE GRANOS BASICOS Y MÁS

Tels.: 2783-8111 / 9598-4113 *R.T.N. 10011984000271

*Prop.: Ryder Santiago Villanueva Diaz *Email: charlyeloriginalz9@yahoo.com

Crédito Bo. Las Flores, atrás de la Iglesia Católica,
 Contado Yamaranguila, Intibucá

DIA	MES	AÑO
27	09	21

Cliente: Alcaldia de Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos

R.T.N.: 10169003429966

Tel. 2783 8080

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	Glede	80		160
1	Glede			45
39100 elementos de limpieza y aseo personal				
TOTAL L.				205

CAI: 51B51A-83E8B2-C14CAD-7BA1F8-754E92-09

Fecha Límite de Emisión: 07/04/2022

Rango Autorizado:

000-001-01-00003601 al 000-001-01-00004200

Fecha de Recepción: 07/04/2021

VALOR EN LETRAS: doscientos
cinco

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

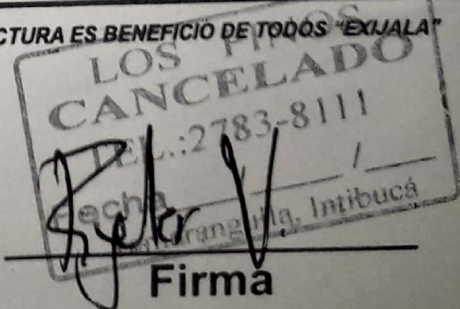
FACTURA

000-001-01-00 No 003906

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	205

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"



IMPRESA TECNOPRINT. R.T.N. 15031985006165. TEL. 2783-4232. CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225