







Teléfono: 2787-68-50

## SOLICITUD

Sr. Tesorero Municipal  
Carlos Javier Rojas  
Su Oficina

Por éste medio y de la manera más respetuosa, le **SOLICITO** a usted haga el pago, por la cantidad de **Lps. 259.00 (Doscientos cincuenta y nueve Lempiras exactos)**, el que corresponde por pago de alimentación, a personal que visitan esta Alcaldía Municipal el día 8 y 9 septiembre en año en curso.

Güinope, El Paraíso, 19 de octubre del año 2021.

Edilberto Espinal Eguigurens  
Alcalde Municipal





for Mary

# MARIBEL RIVERA RIVERA

Bo. El Centro, Calle Principal, Güinope, El Paraíso

Email: alejovr83@yahoo.com Tel.: 9787-6868

R.T.N. 07051953000258 CAI: F95549-D1AE8B-1344B0-A87D97-3EFC93-5C

CLIENTE:	Alcaldia municipal de Guinope El Paraíso	
R.T.N.:	07059011419314	Fecha: 30/09/2021
DIRECCIÓN:		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
82	tiempos de comida.	70		5,740
56	frases Portatil	15		840
11	frases Normales	12		132
13	Jugos de lata	10		130
3	frases mini	7		21
12	tozas de café con leche	8		96
del día Sabado 11 de Septiembre al día Lunes 20 de Septiembre a los guardianes de Seguridad asignados al Señor Alcalde Edilberto Espinal de Guinope El Paraíso				
		TOTAL		

FACTURA N° 000-001-01-00000830

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

VALOR EN LETRAS:

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 06/08/2022  
 RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00000801 AL 000-001-01-00000850

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	6,959

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

*Maribel Rivera*  
FIRMA



Comedor Mary

# MARIBEL RIVERA RIVERA

Bo. El Centro, Calle Principal, Güinope, El Paraíso

Email: alejovr83@yahoo.com Tel.: 9787-6868

R.T.N. 07051953000258 CAI: F95549-D1AE8B-1344B0-A87D97-3EFC93-5C



CLIENTE:	Alcaldía municipal de Güinope El Paraíso	
R.T.N:	07059011419314	Fecha: 30/09/2021
DIRECCIÓN:		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
42	Tiempo de Comida	70		2,940
14	frigor Portatil	15		210
2	frigor Normal	12		24
12	Trozas de café con leche	8		96
del día martes 21 de septiembre al día jueves 30 de septiembre a los guardianes de seguridad.				
Organizador al Sr. alcalde. Edelberto Espinal de Güinope El Paraíso				
TOTAL				

Impacto/Henri Amaldo Sevilla Rivera Tel: 2238-337 / 116, R.T.N. 15091981002770 Certificado No. 9231-19-10500-176

## FACTURA N° 000-001-01-00000831

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

VALOR EN LETRAS: \_\_\_\_\_

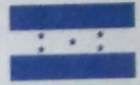
FECHA LIMITE DE EMISIÓN 06/08/2022  
RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00000801 AL 000-001-01-00000850

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	3.270

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EQUIAL"

*Maribel Rivera*  
FIRMA





Teléfono: 2787-68-50

## SOLICITUD

Sr. Tesorero Municipal  
Carlos Javier Rojas  
Su Oficina

Por éste medio y de la manera más respetuosa, le **SOLICITO** a usted haga el pago, por la cantidad de **Lps. 13,561.00 (Trece mil quinientos sesenta y uno Lempiras exactos)**, el que corresponde por pago de alimentación, de los elementos (PRODIG), seguridad asignada al Sr. Alcalde Municipal, correspondientes al mes septiembre del año en curso.

Güinope, El Paraíso, 19 de octubre del año 2021.

Edilberto Espinal Eguigurens  
Alcalde Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUINOPE  
Municipalidad De Guinope Depto El P  
0240000900300010 CTA. 501: 920390001  
ALCALDIA MUNICIPAL DE GUINOPE

CHEQUE No. **08597509**

GUINOPE; EL PARAISO. 19/OCT/2021  
Lugar y Fecha

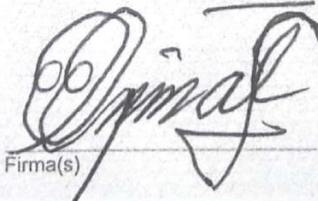
MARIBEL RIVERA RIVERA

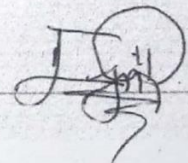
L. 13,820.00

Páguese a la orden de

TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS CON 00/100  
Cantidad en letras Lempiras

 **BAC**  
CREDOMATIC  
Banco de América Central Honduras, S.A.

  
Firma(s)



⑆0 1 100 24 1⑆0000090033000 1⑆08597509

RFI Distribuidor de Honduras, S.A. de C.V.



# FARMACIA BETHEL

Prop. Karen Waleska Izaguirre Herrera  
 Paraiso, Guinope, Barrio el Centro, Calle Principal, Una cuadra antes  
 de las oficinas de Hondutel, Cel: 9815-4950 3397-7266  
 RTN: 07051980002116 Correo: farmaciaguinope@gmail.com  
 CAI: C935C7-3D9046-C04DB7-CB153D-64DC93-54

## FACTURA N° 000-001-01-0000 2830

Fecha: 19 de Octubre del 2021

Señores: Municipalidad Guinope R.T.N. 07059011419314

Dirección: \_\_\_\_\_

Rango Autorizado: 000-001-01-00002801 / 000-001-01-00003400

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Loratadina		185 00
1	Tusilexil		220 00
Son Lps: <u>Centrocientos Cuero</u> <u>veinte pesos exactos.</u>		DESCUENTO Y REBAJA. L	
<b>DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO</b>		IMPORTE EXENTO IMPTO. S/V. L	
N° O/C Exenta: _____		IMPORTE EXONERADO. L	405 00
N° Const. Reg. Exon.: _____		IMPORTE GRAVADO. L	
N° Reg. S.A.G.: _____		IMPUESTO S/V. 18% L	
		IMPUESTO S/V. 15% L	
		<b>TOTAL L</b>	<b>405 00</b>

IMP. MARYORI'S Cel.: 9933-7855 / Ramirez Fonseca José David R.T.N. 08011961055680 Certificado: 9231-19-10500-306

SSON  
10/21  
Tusilexil  
c/8

Fecha limite de emisión: 26/07/2022  
 ORIGINAL: BLANCA CLIENTE  
 COPIA: VERDE EMISOR

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO PARA TODOS "EXIJALA"



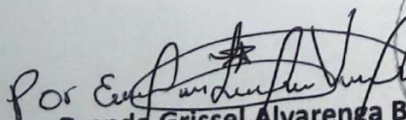
Teléfono: 2787-68-50

SOLICITUD


Señor: Tesorero Municipal  
Carlos Javier Rojas  
Su oficina

Por este medio le estoy solicitando la cantidad de Lps. 405.00  
( Cuatrocientos Cinco Lempiras exactos ) para el  
Sr(a). Luz Maria Gonzales Montero  
con identidad número 0705-1989-00078 de la comunidad  
de Barrio El Ocotal, para Compra de medicamentos los cuales  
son para su hija Alisson conados (Aporte a Mujer.)  
ya que es una persona de escasos recursos económicos.

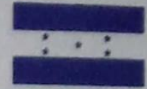
Güinope, El Paraíso 19 de Octubre del 2021

Por Encargada de  
  
Brenda Grissel Alvarenga Borjas  
Coordinadora de la O.M.M



  
firma del beneficiario





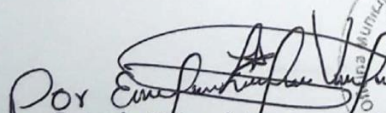
Teléfono: 2787-68-50


SOLICITUD

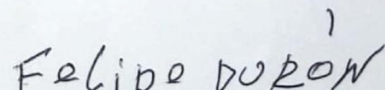
Señor: Tesorero Municipal  
Carlos Javier Rojas  
Su oficina


Por este medio le estoy solicitando la cantidad de Lps. 280.00  
( Doscientos ochenta Lempiras exactos ) para el  
Sr(a). Felipe De Jesus Duron,  
con identidad número 0705-7954-00076 de la comunidad  
de Barrio Abajo, para Compra de medicamentos  
ya que es una persona de escasos recursos económicos.

Güinope, El Paraíso 20 de Octubre del 2021

  
Brenda Grissel Alvarenga Borjas  
Coordinadora de la O.M.M.



  
Felipe Duron  
firma del beneficiario



# FARMACIA BETHEL

Prop. Karen Waleska Izaguirre Herrera

Guariso, Guinope, Barrio el Centro, Calle Principal, Una cuadra antes de las oficinas de Hondutel, Cel: 9815-4950 3397-7266

RTN: 07051980002116 Correo: farmaciaguinope@gmail.com

CAI: C935C7-3D9046-C04DB7-CB153D-64DC93-54

## FACTURA N° 000-001-01-0000 2837

Fecha: 19 de Octubre del 2021

Señores: Municipalidad Guinope R.T.N. 07059011419314

Dirección: \_\_\_\_\_

Rango Autorizado: 000-001-01-00002801 000-001-01-00003400

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Munsolve		230
1	bit Loratadina		50
Son Lps: <u>Docientos ochenta</u>		DESCUENTO Y REBAJA. L	
<u>Lempiras exactos</u>		IMPORTE EXENTO IMPTO. S/V. L	
<b><u>DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO</u></b>		IMPORTE EXONERADO. L	
N° O/C Exenta: _____		IMPORTE GRAVADO. L	
N° Const. Reg. Exon.: _____		IMPUESTO S/V. 18% L	
N° Reg. S.A.G.: _____		IMPUESTO S/V. 15% L	
		<b>TOTAL I</b>	<b>280</b>

IMP. MARYORI'S Cel.:9933-7855 / Ramirez Fonseca José David R.T.N. 08011961055680 Certificado: 9231-19-10500-306

Fecha limite de emisión: 26/07/2022  
ORIGINAL: BLANCA CLIENTE  
COPIA: VERDE EMISOR

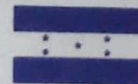
LA FACTURA ES BENEFICIO PARA TODOS "EXIJALA"

 FIRMA  
DE EL FARMACIA









Teléfono: 2787-68-50

SOLICITUD

Señor: Tesorero Municipal  
Carlos Javier Rojas  
Su oficina

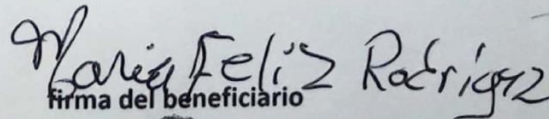
Por este medio le estoy solicitando la cantidad de Lps. 340.00

( Trescientos Cuarenta Lempiras Exactos ) para el  
Sr(a). Maria Felix Rodriguez  
con identidad número 0705-1937-00063 de la comunidad  
de Silisqualagua, para Compra de medicamentos  
(Reemplazo a Salud mujer)  
ya que es una persona de escasos recursos económicos.

Güinope, El Paraíso 21 de Octubre del 2021

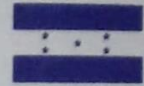
Por   
Brenda Grissel Alvarenga Borjas  
Coordinadora de la O.M.M



  
firma del beneficiario







Teléfono: 2787-68-50

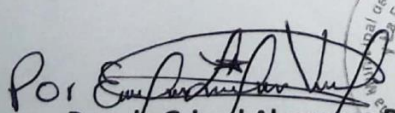
SOLICITUD

Señor: Tesorero Municipal  
Carlos Javier Rojas  
Su oficina

Por este medio le estoy solicitando la cantidad de Lps. 294.00

( Doscientos noventa y cuatro ) para el  
Sr(a). Maria Concepcion Ventura Saucedo,  
con identidad número 0704-1954-00377 de la comunidad  
de Barrio Abajo, para Compra de medicamento  
(Benglon Salud a Mujer)  
ya que es una persona de escasos recursos económicos.

Güinope, El Paraíso 22 de Octubre del 2021

Por   
Brenda Grissel Alvarenga Borjas  
Coordinadora de la O.M.M.



  
firma del beneficiario



