MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2022-2026

ORDEN DE PAGO

Nº 000517

Día	Mes	Año
05	05	2022

6646

Unidad Ejecutora: *Alcaldía Municipal Namasigue*

Señor Tesorero Municipal: Ivania Munguía

Sirvase pagar a la Orden De: Leydis Marino Carrasco Matamoros.

La Suma de: Diez mil exactos

Lps. 10,000.00 Afectando lo Siguiente:

Programa:

Sub-programa:

Actividad:

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

G	SG	R	DESCRIPCIÓN	
				TOTALES
			Liquidación de caja chica por gastos realizados en el mes de mayo, en todas las cuentas que estan descritas.	
			Ch#10230862	LPS. 10,000.00

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE 2022 2026 CIRILO GARCÍA ALCALDE MUNICIPAL CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Firma y Sello
Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE TESORERIA CHOLUTECA 2022-2026 HONDURAS

Firma y Sello
Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el Importe

Efectivo ☐ Cheque ☑

Identidad No. 0609-1988-00420

Solvencia Municipal

Fecha de Pago 05 05 2022
Día Mes Año

Leydis Carrasco
Firma del Interesado

Original: Tesorería , Copia: Contabilidad.

Imprenta San Jose Obrero Tel: 782-5465, R.T.N. 06019003192314

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración José Cirilo García Ábrego
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 9436-9130

RECIBO: Nº 000401

Lps. 10,000.00

Recibí de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: Diez mil exactos.

Por Concepto de: Liquidación de caja chica por gastos realizados en el mes de mayo en todas las cuentas que estan descritas.

IMPRENTA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 05 De Mayo Del 2022

FIRMA Leydis Carrasco

CONCEPTO DE PAGO

Liquidación de caja chica por gastos realizados en el mes de mayo en todas las cuentas que estan descritas.

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Leydis Marina Carrasco Matamoros	10,000.00	

CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME	FECHA
10230862			Leydis Carrasco	05-05-2022

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Namasigüe
Administración José Cirilo García Abrego
Choluteca, Honduras, CA Tel. 3390-5184

Solicitud de Fondos

Para: Licda. Ivania Lizeth Munguía Baquedano
Tesorera Municipal
Su Oficina

Sirva la presente para hacer formal solicitud de los fondos correspondientes a caja chica del mes de mayo, 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.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE
2022 2026
LEYDIS CARRASCO
VICE-ALCALDESA MUNICIPAL
CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Abog. Leydis Marina Carrasco Matamoros
Encargada de Caja Chica

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Namasigüe
Administración José Cirilo García Abrego
Choluteca, Honduras, CA Tel. 3390-5184

Municipalidad de Namasigüe, departamento de Choluteca

PAGARE POR LPS. 10,000.00

Yo, **LEYDIS MARINA CARRASCO MATAMOROS**, mayor de edad, soltera, hondureña, abogada, con tarjeta de identidad numero **0609-1988-00420** vecina y residente en la aldea Yorolan de este municipio y en cumplimiento a lo estipulado al articulo 97 de la Ley Orgánica del Tribunal Superior de Cuentas, **DECLARO Y HAGO CONSTAR**: Que debo y pagare 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 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 de acreedor.

Este pagare es vigente desde el día 09 de mayo del año 2022

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE
2022 2026
LEYDIS CARRASCO
VICE-ALCALDESA MUNICIPAL
CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Abog. Leydis Marina Carrasco Matamoros

DNI: 0609-1988-00420

Encargada de Caja Chica

Scanned with CamScanner

RNP

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

NOMBRE / FORENAME
LEYDIS MARINA

APELLIDO / SURNAME
CARRASCO MATAMOROS

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
23-06-1988

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1988 00420

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
23-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000934391

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009421886<<<<<<<<<<<<<<<
8806231F3106235HND<<<<<<<<<<<8
CARRASCO<MATAMOROS<<LEYDIS<MAR

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración José Cirilo García Abrego

Choluteca, Honduras, CA Tel. 3390-5184

DETALLE DE LIQUIDACION DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Leydis Marina Carrasco
- N° de cheque: _____
- Fecha de presentación de la liquidación: 31 de Mayo de 2022.

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCION	PROVEEDOR	VALOR
06/05/2022	035814	Suministro Combustible	Comercial y distribuciones 6020	270.00
10/05/2022	1	Ayuda Social	Paulina Aguilera	1,000.00
11/05/2022		Ayuda Social	Santos Nodesto Carranza	1,000.00
12/05/2022	036004	Suministro Combustible.	Comercial y distribuciones 6020	280.00
12/05/2022		Ayuda Social Pasajes a Tipurin.	Maria Patricia Romira	200.00
12/05/2022		Ayuda Social Pasaje a Tipurin.	Sandra Oralia Zuniga	200.00
13/05/2022		Compra de un comedado		170.00
13/05/2022		Compra de producto limpieza		260.00
15/05/2022		Ayuda Social	Anito Rodriguez	800.00
16/05/2022		Ayuda Social Pasajes	Diana Yamileth Linolo	200.00
TOTAL				**LPS.** 4,380.00

Elaborado por:
Encargado (a) de caja chica

Revisado por:
Tesorero (a)

Autorizado por:
Alcalde Municipal

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración José Cirilo García Abrego

Choluteca, Honduras, CA Tel. 3390-5184

DETALLE DE LIQUIDACION DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Leydis Marina Carrasco
- N° de cheque: _____
- Fecha de presentación de la liquidación: 31 de Mayo de 2022

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCION	PROVEEDOR	VALOR
16/05/2022		Ayuda Social Pasaje a la Montaña	Martha Iris Lainez	200.00
17/05/2022		Ayuda Comunitaria	Ingris Mabel Reyes.	1,000.00
18/05/2022		Ayuda Social Pasaje	Denis Alonso Diaz	200.00
21/05/2022	000-001-01-01248335	Compra Suministro para Catastro.	Ferreteria Herco	305.49
23/05/2022	036273	Suministro Combustible	Comercial y distribuciones 6020	280.00
23/05/2022	014-004-01-00036201	Compra Aceite Moto de la Alcaldia	Motomundo	190.01
24/05/2022		Ayuda Social	Santos Bacilio Aguilera	1,000.00
26/05/2022		Compra Alimentos para Auditorio	Wilmer Cruz Bustillo	720.00
27/05/2022		Compra alimentos para CNA	Wilmer Cruz Bustillo	400.00
30/05/2022		Compra Alimentos para Abogados	Wilmer Cruz Bustillo.	540.00
TOTAL				**LPS.** 4,835.5

Elaborado por:
Encargado (a) de caja chica

Revisado por:
Tesorero (a)

Autorizado por:
Alcalde Municipal

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración José Cirilo García Abrego

Choluteca, Honduras, CA Tel. 3390-5184

DETALLE DE LIQUIDACION DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Leydis Marina Carrasco
- N° de cheque: _____
- Fecha de presentación de la liquidación: 31 de Mayo de 2022

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCION	PROVEEDOR	VALOR
31/05/2022		Ayuda Social	Angelica Azucena Cruz	800.00
TOTAL				LPS. 10,015.5

Elaborado por:
Encargado (a) de caja chica

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE 2022 2026 LEYDIS CARRASCO VICE-ALCALDESA MUNICIPAL CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Revisado por:
Tesorero (a)

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE TESORERIA 2022-2026 CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Autorizado por:
Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE 2022 2026 CIRILO GARCÍA ALCALDE MUNICIPAL CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

Scanned with CamScanner

COMERCIAL Y DISTRIBUCIONES "GOZO"

PUMA NAMASIGUE

DE: GODOY ARIAS EDUARDO ALFONSO
Aldea El Corozo, Km. 11Carretera a Guasaule
Namasigue, Choluteca Teléfono: 2781-5000

Contado ☑
Credito ☐

R.T.N. 08011984192463
CAI A02FB7-0DA4AD-154293-5FC5E9-28D6A6-B6
E-mail eduardo_godoy84@yahoo.com

DIA	MES	AÑO
06	05	22

FACTURA 001-001-01 00 Nº 035814

Señor (es): Alcaldia de Namasigüe

R.T.N. _____ Orden de Compra Nº _____

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	Nº Const. de Registro de Exoneración	Nº Orden de Compra Exenta	Nº de Registro de SAG.

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL	
	SUPER	31.88		270	
	REGULAR				
	DIESEL				
	OTROS				
		Total L.			

Son:

Carro Placa: _____

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.		
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
15% I.S.V. L.		
18% I.S.V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	270	

Tiraje Autorizado del 001-001-01-00035001 001-001-01-00037500
Fecha Limite de Emisión 22/03/2023

Nombre y Firma Conductor

Original Cliente Copia Emisor

Nombre y Firma Facturador

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Datos de Imp. José Luis Aguilar - Inversiones S_RYPAC, San Lorenzo, Valle R.T.N. 17092001006609 /// CERTIFICACIÓN Nº 9231 21-10500-152

Scanned with CamScanner

Lugar: San Bernardo, Nandaime

Fecha: 10/ Mayo/ 2022

Sr. Alcalde José Cirilo García Abrego.

Estimado Sr. Alcalde

A través de la presente le solicito lo siguiente:

Solicito a ustedes que me ayuden de emergencia para ingresarme al hospital ya que estoy mal de salud y no tengo dinero

A la espera que esta solicitud sea aprobada.

Atentamente.

paulina Aguilera

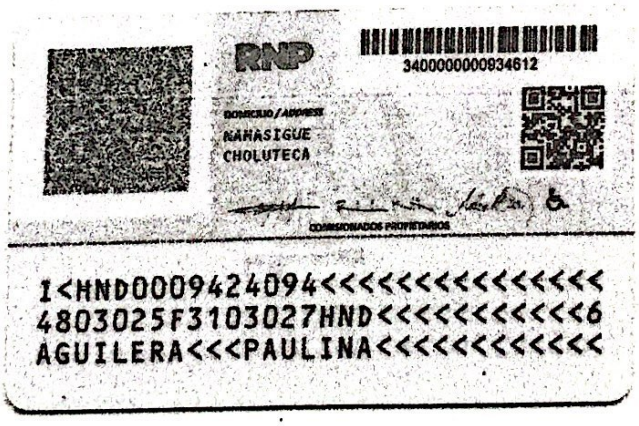
Firma

Cel._____

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE / FORENAME
PAULINA
APELLIDO / SURNAME
AGUILERA
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
02-03-1948
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0603 1985 00841
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
02-03-2031



RNP
3400000000934612
DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA
COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009424094<<<<<<<<<<<<<<<
4803025F3103027HND<<<<<<<<<<<6
AGUILERA<<<PAULINA<<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

Lugar: Obraje

Fecha: 11 / Mayo / 2022

Sr. Alcalde José Cirilo García Abrego.

Estimado Sr. Alcalde

A través de la presente le solicito lo siguiente:

Que me ayude para transportarme a Tegucigalpa a un cambio de cátetar y no tengo recursos

A la espera que esta solicitud sea aprobada.

Atentamente.

Santo Modeto [illegible]

Firma

Cel._____

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SANTOS MODESTO / CARRANZA GOMEZ

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL : 12 ENERO 1989
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :22 SEPTIEMBRE 2017

0707-1989-00225

11331939-03

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 0707

SANTOS MODESTO / CARRANZA GOMEZ

0707-1989-00225

Scanned with CamScanner

COMERCIAL Y DISTRIBUCIONES "GOZO"

PUMA NAMASIGUE

DE: GODOY ARIAS EDUARDO ALFONSO
Aldea El Corozo, Km. 11Carretera a Guasaule
Namasigue, Choluteca Teléfono: 2781-5000

Contado ☑
Credito ☐

R.T.N. 08011984192463
CAI A02FB7-0DA4AD-154293-5FC5E9-28D6A6-B6
E-mail eduardo_godoy84@yahoo.com

DIA	MES	AÑO
12	05	22

FACTURA 001-001-01 00 Nº 036004

Señor (es): Alcaldia de Namasigue

R.T.N. _____ Orden de Compra Nº _____

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	Nº Const. de Registro de Exoneración	Nº Orden de Compra Exenta	Nº de Registro de SAG.

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
	SUPER			
	REGULAR	29.56		L 280
	DIESEL			
	OTROS			
		Total L.		

Son:

Carro Placa: _____

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 280

Tiraje Autorizado del 001-001-01-00035001 001-001-01-00037500
Fecha Limite de Emisión 22/03/2023

Nombre y Firma Conductor

Original Cliente Copia Emisor

Nombre y Firma Facturador

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Datos de Imp. José Luis Aguilar - Inversiones SERYPAC, San Lorenzo, Valle R.T.N. 17092001006609 /// CERTIFICACIÓN Nº 923: 21-10500-152

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE / FORENAME
MARIA PATRICIA

APELLIDO / SURNAME
RAMIREZ CHAVARRIA

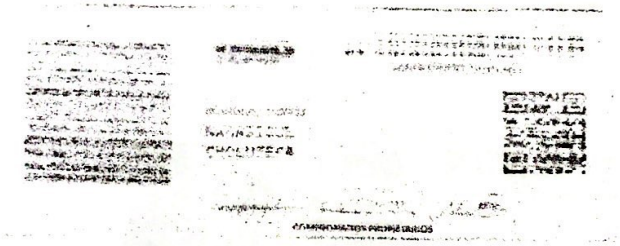
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
16-08-1975

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0601 1975 01707

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

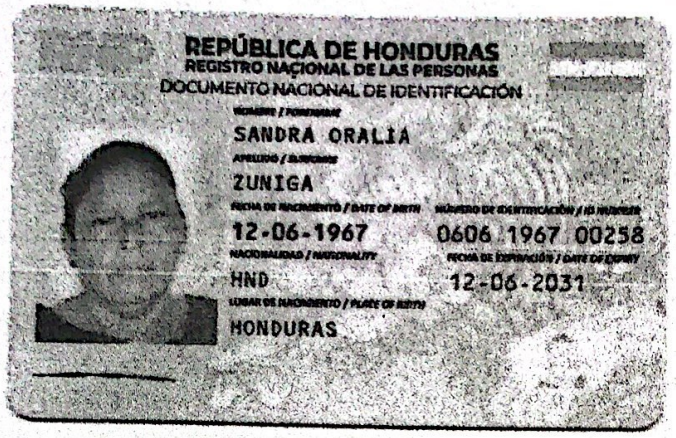
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
16-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



I<HND0034057636<<<<<<<<<<<<<<<
7508169F3108169HND<<<<<<<<<<<0
RAMIREZ<CHAVARRIA<<MARIA<PATRI

Scanned with CamScanner



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

NOMBRE / FORENAME
SANDRA ORALIA

APELLIDO / SURNAME
ZUNIGA

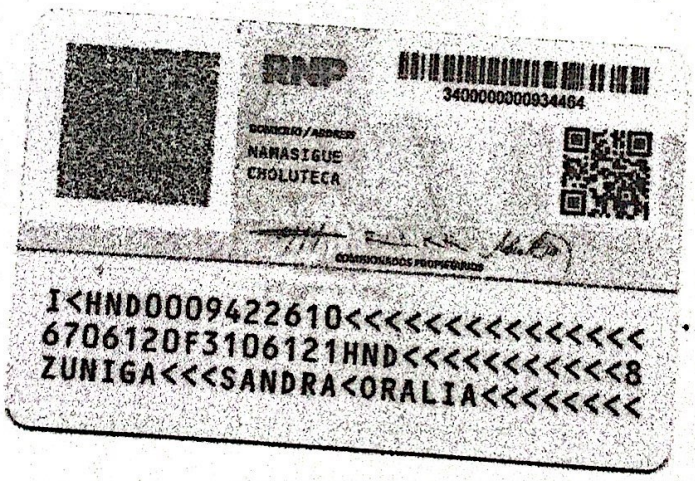
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
12-06-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0606 1967 00258

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
12-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



RNP

3400000000934464

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009422610<<<<<<<<<<<<<<<
6706120F3106121HND<<<<<<<<<<<8
ZUNIGA<<<SANDRA<ORALIA<<<<<<<<

Scanned with CamScanner

SOLICITUD

Lugar: Jiote San Bernardo

Fecha: 15 de Mayo 15/05/2022

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y Alcalde José Cirilo García Abrego.
Reciban un cordial saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El medio de la presente solicito a ustedes lo siguiente:

Ayuda para poder visitar al médico ya que no tengo dinero. y soy una persona de escasos recursos.

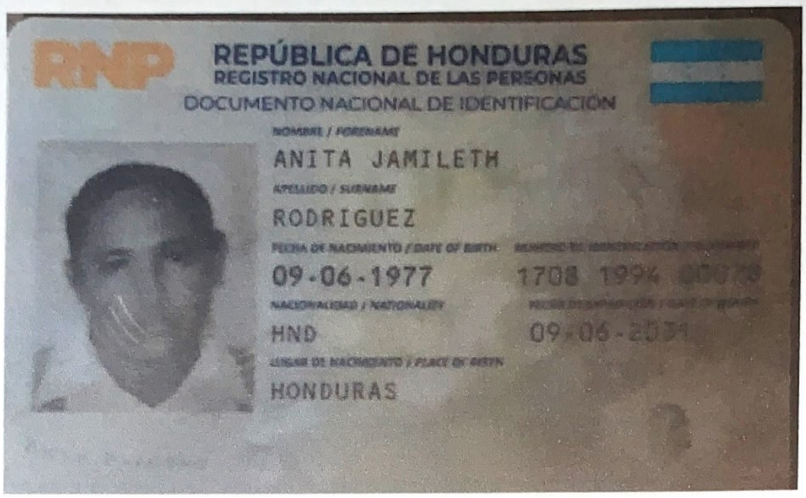
Esperando que esta solicitud sea resuelta favorablemente.

Muy Atentamente,

Anita Rodríguez

Firma

Scanned with CamScanner



RNP

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

NOMBRE / FORENAME
ANITA JAMILETH

APELLIDO / SURNAME
RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
09-06-1977

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000894711

NAMASIGUE
CHOLUTECA

I<HND0009363294<<<<<<<<<<<<<<<
7706091F3106095HND<<<<<<<<<<<2
RODRIGUEZ<<<ANITA<JAMILETH<<<<

Scanned with CamScanner

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

DIANA YAMILETH
LINDO ZUNIGA
18-09-1984
0609 1985 00586
HND
18-09-2031
HONDURAS

3400000004917410
NAMASIGUE
CHOLUTECA
COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0059195485<<<<<<<<<<<<<<<
8409182F3109188HND<<<<<<<<<<<6
LINDO<ZUNIGA<<DIANA<YAMILETH<<

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE / FORENAME
MARTHA IRIS

APELLIDO / SURNAME
LAINEZ ORDOÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
20-10-1975

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1975 00535

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
20-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

340000004192784

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0047955468<<<<<<<<<<<<<<<
7510201F3110201HND<<<<<<<<<<<0
LAINEZ<ORDONEZ<<MARTHA<IRIS<<<

Scanned with CamScanner

Ranchería 17 de Mayo de 2022

SOLICITUD

ING JOSE CIRILO GARCIA

ALCALDE DE NAMASIGUE

RESPETOSO SR. ALCALDE

POR ESTE MEDIO ME DIRIJO A USTED CON UN SALUDO CORDIAL Y APRECIO LE ESCRIBE INGRIS MABEL REYES 0609-1993-00568 EL MOTIVO DE DIRIJIRME A USTED ES PARA SOLICITARLE UNA COLABORACION ECONOMICA PARA UN EVENTO CRISTIANO EL SABADO 21 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO YA QUE SOY UNA MUJER POBRE Y SOY DE ESCASOS RECURSOS EL CUAL LE AGRADECERE MUCHO Y ESPERO SU MAYOR COMPRENSION.

LE AGRADEZCO SU ATENCION PRESTADA ME DESPIDO DE USTED

Ingris Reyes

INGRIS REYES

ATENTAMENTE

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE / FORENAME
INGRIS MABEL

APELLIDO / SURNAME
REYES HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
09-03-1993

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1993 00568

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
09-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000933916

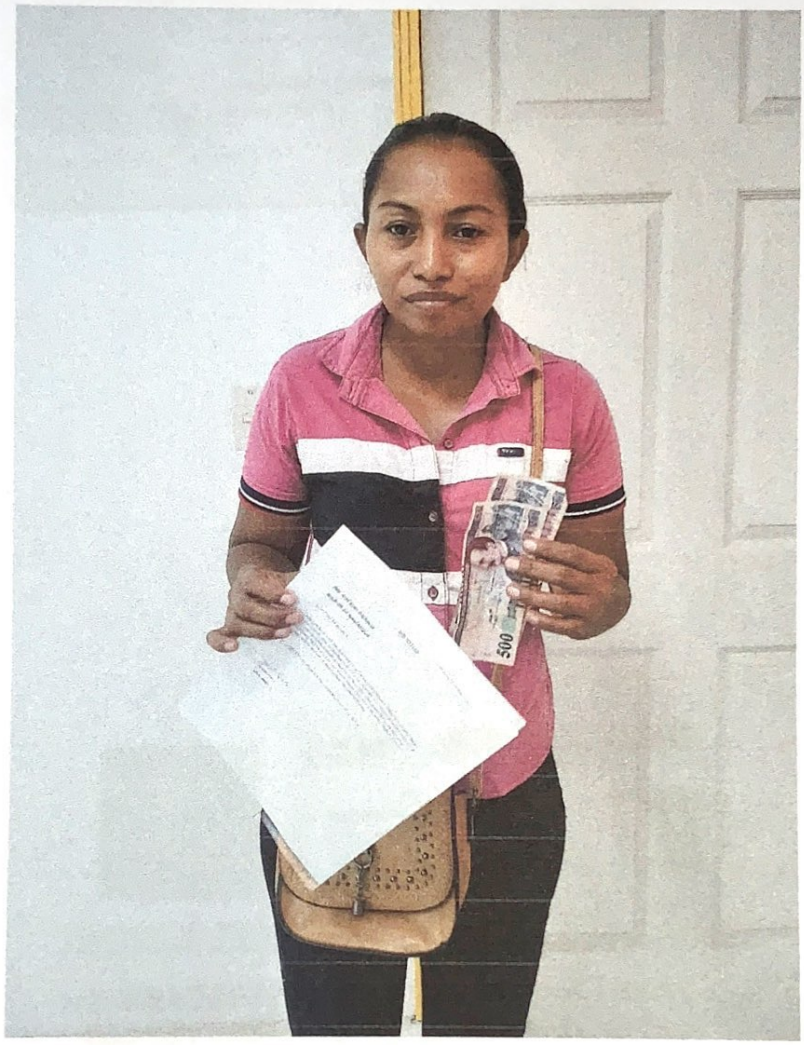
DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009417131<<<<<<<<<<<<<<<
9303092F3103094HND<<<<<<<<<<<0
REYES<HERNANDEZ<<INGRIS<MABEL<

Tel: 3301 4915.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

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

NOMBRE / FORENAME
DENIS ALONSO

APELLIDO / SURNAME
DIAZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
27-09-1986

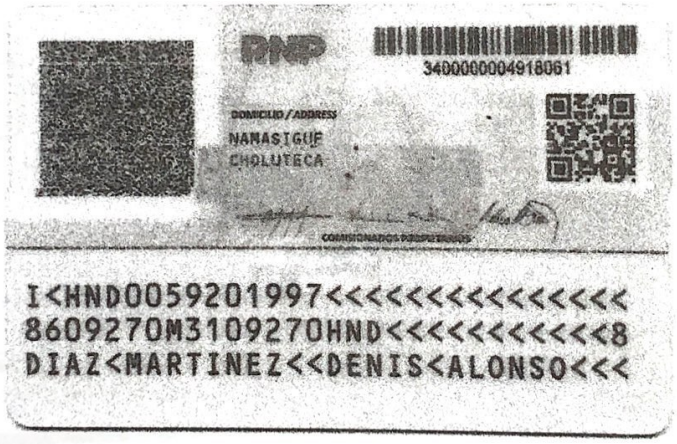
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1986 00670

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
27-09-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

DENIS DIAZ



3400000004918061

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PRESIDENCIALES

I<HND0059201997<<<<<<<<<<<<<<<
8609270M3109270HND<<<<<<<<<<<8
DIAZ<MARTINEZ<<DENIS<ALONSO<<<

Scanned with CamScanner

COMERCIAL Y DISTRIBUCIONES "GOZO"

PUMA NAMASIGUE

DE: GODOY ARIAS EDUARDO ALFONSO

Aldea El Corozo, Km. 11Carretera a Guasaule Contado ☑

Namasigue, Choluteca Teléfono: 2781-5000 Credito ☐

R.T.N. 08011984192463

CAI A02FB7-0DA4AD-154293-5FC5E9-28D6A6-B6

E-mail eduardo_godoy84@yahoo.com

DIA	MES	AÑO
23	05	22

FACTURA 001-001-01 00 Nº 036273

Señor (es): Alcaldia de Namasigue

R.T.N. _____ Orden de Compra Nº _____

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	Nº Const. de Registro de Exoneración	Nº Orden de Compra Exenta	Nº de Registro de SAG.

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
	SUPER	34.61		280
	REGULAR			
	DIESEL			
	OTROS			
		Total L.		

Son:

Carro Placa:

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	280

Tiraje Autorizado del 001-001-01-00035001 001-001-01-00037500
Fecha Limite de Emisión 22/03/2023

Nombre y Firma Conductor

Original Cliente Copia Emisor

Nombre y Firma Facturador

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Datos de Imp. José Luis Aguilar - Inversiones SERYPAC, San Lorenzo, Valle R.T.N. 17092001006609 /// CERTIFICACION Nº 5231-21-10500-152

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

HERCO PANAMERICANA
Barrio Valle, Calle Boulevar Mauricio Oliva, Casa No: NA, Municipio Choluteca, Departamento Choluteca

FACTURA: 000-001-01-04248335

FACTURA DE VENTA

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

Día	Mes	Año	Hora
21	Mayo	2022	10:41:49

CLIENTE: 25920-ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE
RTN: 06099995201032

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

VENDEDOR: EBELIOH
CAJERO: EBELIOH
TIPO VENTA: CONTADO
CONTROL: 0003508357

Cant.	Descripción	P.U.	Descto.	Total
1.00	UNIDAD - CINTA METRICA LARGA FIBRA DE VIDRIO TIPO CRUCETA 1/2"X50M 102812 AKSI - TIENDA H1	L. 359.40	L. 53.91	L. 305.49

ORIGINAL:CLIENTE
COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

PESO LBS:				
0.00	Vta. Gravada: L.	265.64	Subt.: L.	265.64
	Vta. Exenta: L.	0.00	Desct.: L.	53.91
	Vta. Exonerada: L.	0.00	Rebaja: L.	0.00
			ISV 15%: L.	39.85
			Total: L.	305.49

SON: TRECIENTOS CINCO LPS 49/100 ctvs

CAI: 7603AC-F3FAAE-594BA9-4986EE-35E94F-F1
Rango autorizado: del 000-001-01-04150001 al 000-001-01-04850000

FECHA LIMITE EMISION: 03/02/2023
Email: contactolegal@herco.hn

ENTREGA
* - Exento
** - Exonerado

La factura es beneficio de todos ¡EXÍJALA!

Scanned with CamScanner

MOTOMUNDO

MM CHOLUTECA

Sucursal: Edificio Faelka calle Vicente Willians, CHOLUTECA

Factura: **CONTADO**
No. **014-004-01-00036201**

MOTOMUNDO S.A.

R.T.N.: 08019005474642

Casa Matriz: Bulevar los Próceres, Avenida La Paz, Col. Parcaltagua, Local #206, Tegucigalpa, Francisco Morazán. Tel. 2287-8440
Email : representantelegal@motomundohn.com

Cliente: **1000451814 - ALCALDIA MUNICIPAL DE NAMASIGUE CHOL** ID/RTN : **06099995201032**

Dirección: Fecha: **23/05/2022**

Orden de Compra Exenta Constancia de Registro Exonerado :

Registro SAG : Vendedor: **DENIS RICARDO MARTINEZ DOMINGUEZ**

CANTIDAD	NO. BASICO	DESCRIPCION	UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1.00	90793AY41200	ACEITE MULTIPROPOSITO 20W50 4T QT YAM	165.22	0.00	L. 165.22

Sub Total: L.	165.22
Importe Exento: L.	0.00
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Gravable 15%: L.	165.22
Importe Gravable 18%: L.	0.00
I.S.V. sobre Importe Gravable 15%: L.	24.79
I.S.V. sobre Importe Gravable 18%: L.	0.00
Total: L.	190.01

SON : CIENTO NOVENTA LEMPIRAS CON UN CENTAVOS

SU FORMA DE PAGO FUE:

Efectivo	200.00
Su cambio es: L.	9.99

CONDICIONES DE VENTA:
1. El artículo facturado se entrega de inmediato y en perfectas condiciones.
2. La mercadería viajará por cuenta y riesgo del COMPRADOR.

POLITICA DE GARANTIA:
1. La garantía cubre componentes eléctricos y baterías si éstos son instalados en nuestros talleres propios o autorizados.
2. Para cambios y/o devoluciones se debe presentar la factura original y dentro de un periodo de 15 días.
3. El cambio de repuesto se acepta si éste viene en su empaque original y en perfectas condiciones.
4. Las devoluciones en efectivo se realizarán unicamente el mismo día de la compra.
5. La empresa no asume responsabilidad alguna por mal manejo o mano de obra en talleres ajenos a los nuestros ó autorizados.

MOTOMUNDO TIENDA CHOLUTECA 23 MAY 2022 ENTREGADO

MOTOMUNDO, S.A. CHOLUTECA 23 MAY 2022 PAGADO

RECIBÍ CONFORME CLIENTE

CAI: EC2F5F-6E8198-9845B8-F36FE0-09C739-AB
Fecha Limite de Emision: 01/09/2022
Rango Autorizado: 014-004-01-00030441 Al 014-004-01-00036440

"Por cheque devuelto se cobrara la comisión bancaria más Lps. 300.00 o $25.00 por gastos administrativos, según la moneda del instrumento de pago."

Motomundohn | MotomundoHN | 2202-7006 /*MOTO | www.motomundohn.com

Ver. 20211105-FP036

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"
ORIGINAL : CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Scanned with CamScanner

Lugar: Jiote San Bernardo

Fecha: 24/05/2022

Sr. Alcalde José Cirilo García Abrego.

Estimado Sr. Alcalde

A través de la presente le solicito lo siguiente:

Que me ayude en la realización de unos examenes ya que me encuentro muy mal de salud y soy de escasos recursos economicos.

A la espera que esta solicitud sea aprobada.

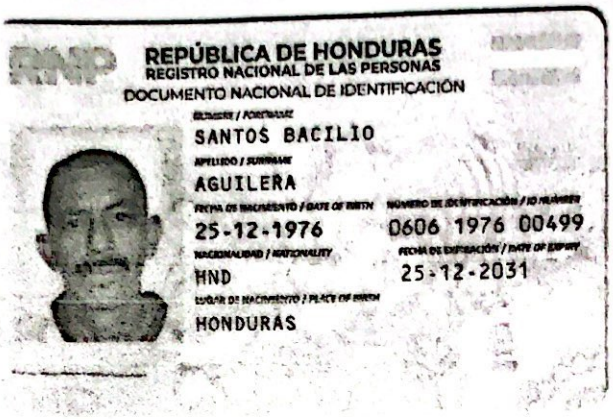
Atentamente.

Santos Aguilera

Firma

Cel._____

Scanned with CamScanner



RNP

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

NOMBRE / FORENAME
SANTOS BACILIO

APELLIDO / SURNAME
AGUILERA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
25-12-1976

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0606 1976 00499

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
25-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

340000004917421

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0059195599<<<<<<<<<<<<<<<
7612253M3112250HND<<<<<<<<<<<2
AGUILERA<<<SANTOS<BACILIO<<<<<

Scanned with CamScanner

FACTURA No. 01

26 de Mayo del 20 22

Señor: Alcaldia Municipal de Namasigüe

Dirección: Namasigüe Centro. Choluteca

Contado ☑ **Crédito** ☐ **Condiciones** _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.U.		TOTAL	
4	Almuerzos Típicos Mixto.	160	00	640	.00
4	Refresco portatil Coca-Cola	20	.00	80	.00
		TOTAL		720	.00

Wilmer Cruz

FIRMA

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE / FORENAME
WILMER ARELIS

APELLIDO / SURNAME
CRUZ BUSTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
11-10-1990

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1990 00536

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
11-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000893174

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009347924<<<<<<<<<<<<<<<
9010118M3110119HND<<<<<<<<<<<0
CRUZ<BUSTILLO<<WILMER<ARELIS<<

Scanned with CamScanner

FACTURA No. 02

27 de Mayo del 20 22

Señor: Alcaldía Municipal de Namasigüe

Dirección: Namasigüe Centro

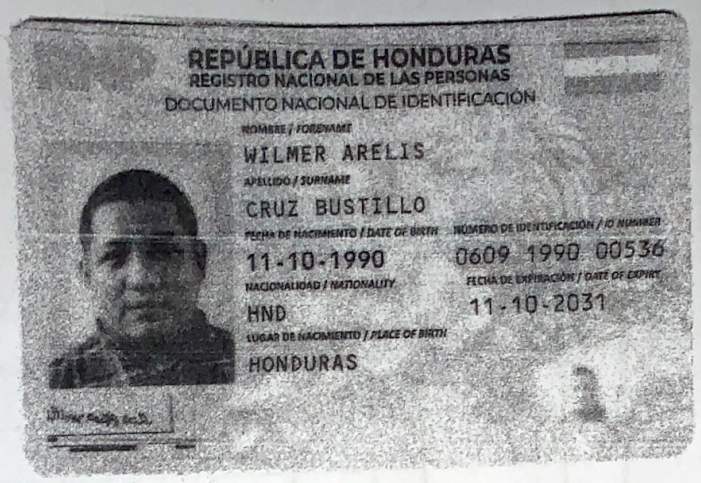
Contado ☑ Crédito ☐ Condiciones

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.U.	TOTAL
1	Desayuno típico	80.00	80.00
1	Almuerzo típico res	160.00	160.00
8	pozoles	20.00	160.00
		TOTAL	400.00

Wilmer Cruz

FIRMA

Scanned with CamScanner



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

NOMBRE / FORENAME
WILMER ARELIS

APELLIDO / SURNAME
CRUZ BUSTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
11-10-1990

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1990 00536

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
11-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000893174

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009347924<<<<<<<<<<<<<<<
9010118M3110119HND<<<<<<<<<<<0
CRUZ<BUSTILLO<<WILMER<ARELIS<<

Scanned with CamScanner

FACTURA No. 03

30 de Mayo del 20 22

Señor: Alcaldia Municipal de Namasigüe

Dirección: Namasigüe Centro

Contado ☑ Crédito ☐ Condiciones

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.U.		TOTAL	
3	Almuerzo para visitante	160	00	480	00
3	Refrescos	20	00	60	00
			TOTAL	540	00

Witmer Cruz

FIRMA

Scanned with CamScanner

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
WILMER ARELIS

APELLIDO / *SURNAME*
CRUZ BUSTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
11-10-1990

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
0609 1990 00536

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
11-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000000893174

DOMICILIO / *ADDRESS*
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009347924<<<<<<<<<<<<<<<
9010118M3110119HND<<<<<<<<<<<0
CRUZ<BUSTILLO<<WILMER<ARELIS<<

Scanned with CamScanner

SOLICITUD

Lugar: San Rafael. Namasigüe

Fecha: 31 de Mayo 2022

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y Alcalde José Cirilo García Abrego.
Reciban un cordial saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El medio de la presente solicito a ustedes lo siguiente:

Ayuda para pagar un viaje de emergencia para trasladarme a un centro medico en tegucigalpa

Esperando que esta solicitud sea resuelta favorablemente.

Muy Atentamente,

Angelica Azucena Cruz

Firma

Scanned with CamScanner

RNP

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

NOMBRE / FORENAME
ANGELICA AZUCENA

APELLIDO / SURNAME
CRUZ VILCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
22-01-1999

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0609 1999 00409

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
22-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000999615

DOMICILIO / ADDRESS
NAMASIGUE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009387319<<<<<<<<<<<<<<<
9901225F3101229HND<<<<<<<<<<<2
CRUZ<VILCHEZ<<ANGELICA<AZUCENA

Scanned with CamScanner

LIQUIDACION DE CAJA CHICA MES ABRIL 2022

PROGRAMA	CUENTA	OBJETO DEL GASTO	MONTO
UNIDADES SOCIALES CULTURALES	AYUDA SOCIAL A PERSONAS	51220	6,600.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	ACITES GRASAS Y LUBRICANTES	35650	190.01
ADMINISTRACION FINANCIERA	ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	39100	244.50
ADMINISTRACION FINANCIERA	Gasolina	35610	830.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	Elementos de ferreteria	36930	475.49
UNIDADES SOCIALES CULTURALES	Alimentos y bebidas	31110	1,660.00
			10,000.00

Scanned with CamScanner