



MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTÉS
INFORME DE EJECUCIÓN DE COMPRAS Y ACTIVIDADES DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER
MES DE SEPTIEMBRE , AÑO 2022



No.	Fecha	RTN	No. DE FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	VALOR
1	13/9/2022	08019003000364	049-002-01-00833534	FARMACIA DE AHORRO S.A.	DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. ROSA MEDINA , VECINA DE BO. SUYAPA PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTO PARA TRATAMIENTO YA QUE PADECER DEL CORAZON Y SE ENCUENTRA MUY DELICADA DE SALUD , ES UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS , EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	ROSA MEDINA GARCIA	L. 1622,60
2	13/9/2022		000-001-01-003912	FARMACIA LA SIMAN	REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTO PARA AYUDA HUMANITARIA PARA SRA. SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUEZO , VECINA DE LA COL, ESQUIPULA , PACIENTE DIABETICA, LA CUAL SUFRIO UNA HERIDA .	ALEJANDRA RAMOS MARMOL	L. 3,237,68
3	13/9/2022	05051974005308	000-0024-01-00268523	LABORATORIO DILAG	CANCELACION POR ELABORACION DE TRES EXAMENES MEDICOS PARA AYUDA A MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LAS CUALES SE DETALLAN CONTINUEACION : ANGELICA RECARTE DE BO. LAS ACASIAS EXAMENES DE TSH, T3, Y T4 .	GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA	L. 2,395,00

4	13/9/2022	050119995132620	016-001-01-00065431	SUPERMERCAD O ÉXITO	DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA, KARINA ALFARO DE LA COL. ALEMANIA # 2 PARA REALIZAR LA COMPRA DE UNA CANASTA BASICA YA QUE DEBIDO A SU CONDICION DE SALUD.	SUPERMERCADO ÉXITO	L.1,700
5	30/7/2022	01503-1990-02474	016-001.01-00065431	FRIOPARTE S. A. DE C.V.	CANCELACION POR COMPRA DE UNA UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU, EL CUAL SERA DONADO A LA SRA. TEODOLINDA PERDOMO VECINA DE LA COL. ALEMANIA # 2 PARTE DE ARRIBA , YA QUE ELLA PADECE DE OBESIDAD.	TEODOLINA PERDOMO	L. 8,950.00
6	16/9/2022	08019003000364	089-001-01-00177957	FARMACIA DE AHORRO S.A.	DESEBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA: TEODOZA MEDINA BO,SUYAPA LA CUAL NECESITA COMPRAR MEDICAMENTO DEBIDO A SUS PROLEMAS DE SALUD.	TEODOZA MEDINA CHAVARRIA	L. 1474,44
7	29/9/2022	08019003000364	089-001-01-0018804	FARMACIA DE AHORRO S.A.	REEMBOLSO POR CONOCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMETOS PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA REYNA SUYAPA MEDINA VECINA DE LA COL. LOMAS DE BUENA VISTA , YA TIENE PROLEMAS MEDICOS DIABETES.	ALEJANDRA RAMOS MARMOL	L.854,50
8	19/9/2022	05111981009578	000-001-01-01000036	INVERSIONES MAPCO	CANCELACION POR UN VIAJE DE ARENA PARA UTILIZADO EN LA CONSTRUCCIONES DE GALERA PARA AYUDA A LA SRA. ERUNDINA SANTOS NATAREN VECINA DEL BO, EL PALENQUE.	JOEL EDGARDO GUTIERREZ CERO	L. 1,700

9	14/9/2022	06021989002344	000-001-01-00002921	BARBERIA LAS VEGAS STORE	CANCELACION POR COMPRA DE 15 KIT DE BELLEZA QUE SERAN ENTREGADO Y UTILIZADOS POR CADA UNA DE LA PARTICIPANTES DEL TALLER DE BELLEZA.	ERIS DONAY GARCIA	L, 15,345,00
---	-----------	----------------	---------------------	--------------------------	--	-------------------	--------------



LA ALVARADO Coordinadora de la Oficina Municipal de la



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 13/09/2022

Hora : 10:51 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27634

L.: 1,622.60

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13890

Fecha de Emisión: 13/9/2022

No.Cheque/Nota de Débito:

000 17783

Pague a: ROSA MEDINA GARCIA

Id/RTN: 0504195700092

La Cantidad en Letras: UN MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON SESENTA CENTAVOS

Descripción:

DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. ROSA MEDINA, VECINA DE BO. SUYAPA PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTO PARA TRATAMIENTO YA QUE PADECE DEL CORAZON Y SE ENCUENTRA MUY DELICADA DE SALUD, ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,622.60

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,622.60
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,622.60

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Rosa Medina Garcia
0504-1957-00092

0s+js/f9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pMpEvIRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydrJBQ9T60APM0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhrc=



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716



CHEQUE No. 00017783

PIMIENTA
Lugar y Fecha

13 de septiembre de 2022

ROSA MEDINA GARCIA

Páguese a la orden de

L

1,622.60

UN MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON SESENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Rosa Medina Garcia
Firma(s)

⑆01211308⑆00002111110716⑆00017783

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. ROSA MEDINA, VECINA DE BO. SUYAPA PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTO PARA TRATAMIENTO YA QUE PADECE DEL CORAZON Y SE ENCUENTRA MUY DELICADA DE SALUD, ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	1,622.60
CHEQUE No. 00017783	HECHO POR <u>Rosa Medina Garcia</u>	REVISADO POR
RECIBI CONFORME <u>Rosa Medina Garcia</u>		



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/09/2022

Hora : 10:57 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27634

L.: 1,622.60

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13890

Fecha de Emisión: 13/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017783

Páguese a: ROSA MEDINA GARCIA

Id/RTN: 0504195700092

La Cantidad en Letras: UN MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON SESENTA CENTAVOS

Descripción:

DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. ROSA MEDINA, VECINA DE BO. SUYAPA PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTO PARA TRATAMIENTO YA QUE PADECE DEL CORAZON Y SE ENCUENTRA MUY DELICADA DE SALUD, ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,622.60

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,622.60
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,622.60

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Rosa medina Garcia
0504-1957-00092

0s+jsfj9JmeIY1VwM7KxE3fDTzUNVt529KyIM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pMpEvlRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydrJBQ9T60APMIOE1iTO+rgtEh31UJYHsXIHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortés
05 de Septiembre de 2022

Lic. Jesús Dubon

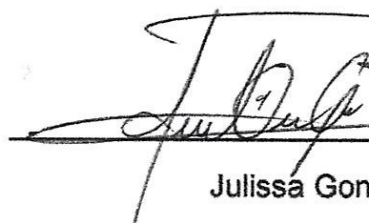
Tesorero Municipal

Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el desembolso de Lps. 1,622.60 para la compra de dos medicamentos para el corazón de la paciente Rosa Medina Garcia con DNI: 0504-1957-00092 vecina de Bo. Suyapa, a cual es de extrema pobreza y su condición de salud es delicada, ella es ama de casa y su esposo es una persona con muchos problemas de salud, además de tener a cargo un niño con capacidades especiales por lo cual se tomo a bien apoyarle con dicha compra, hará con el Presupuesto asignado a la Mujer en el Eje de Salud.

Agradeciendo la atención prestada a la misma.

Atte.


Julissa González

Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer





República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 02/09/2022

Nombre: Rosa Medina Garcia

Id.: 0504-1957-00092 Dirección: Bo Suyapa

Edad: 65 Estado Civil: Unión libre Cel.: _____

Estudios Realizados: Primaria: X Secundaria: _____ Universidad: _____

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesto	Edad

Trabaja: Si: _____ No: X

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Apoyo Compra Medicamento

Rosa Medina Garcia

Firma de la solicitante

ROSA

APPELLIDO / SURNOME

MEDINA GARCIA

FECULA DE NACIMIENTO = DATE OF BIRTH

09-12-1957

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0504 1957 00092

NACIONALIDAD / NATIONALITY

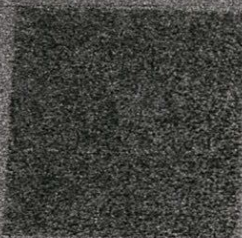
FECMA DE CONTINGENCIA / DATE EN DÉPART

END

09-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



RMP



3400000002482335

CONTACT ADDRESS

PIMIENTA

CORTES



COMMISSION'S PROPRIETARY

I<HND0032082607<<<<<<<<<<<<<<<
571209DF3112098HND<<<<<<<<<<<<<4
MEDINA<GARCIA<ROSA<<<<<<<<<<<<

FA Farmacias del Ahorro

04/09/22

Municipalidad de pimienta

Expansia 75mg, 28 tabletas	1	1338.49
Torasemida-Denk 10mg, 30 comprimidos	1	284.1
total		1622.6



La Farmacia de Verdad
Drogueria y Farmacias del
Ahorro, S.A.
Blvr. La Hacienda, Centro
Comercial La Hacienda,
Local No7, TGU.
info@centroamericanconsultin
g.com

Farmacia del Ahorro No.48
Villanueva Cortés, Barrio
Francisco Morazán, calle
Principal contiguo a
Molineros.

RTN: 08019003000364

Tel: 2670-5228

Tel. 2670-5228

RTN: 08019003000364

FACTURA
Tercera Edad

049-002-01-00833534

2022-09-16

Cliente: Cliente

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

RTN: 05049995126357

Cedula: 00000000000000

Cant	Precio Unit	Total
Expansia 75mg, 28 Tabletas C		
001 * 1,772.43	-	433.94
=		1,338.49

Torasecida-Denk 10mg, 30		
comprimidos		
001 * 402.39	-	118.29
=		284.10

Subtotal L. 2,174.82

Descuentos y Rebajas

Olorgadas - L. 552.22

Importe Exonerado L. 0.00

Importe Exento L. 1,622.59

Importe Gravado 15% L.0.00

Importe Gravado 18% L.0.00

ISV 15% L. 0.00

ISV 18% L. 0.00

Total a Pagar L. 1,622.60

Efectivo L. 1,623.00

Cambio 0.40

Total en Letras: Mil

seiscientos veintidós

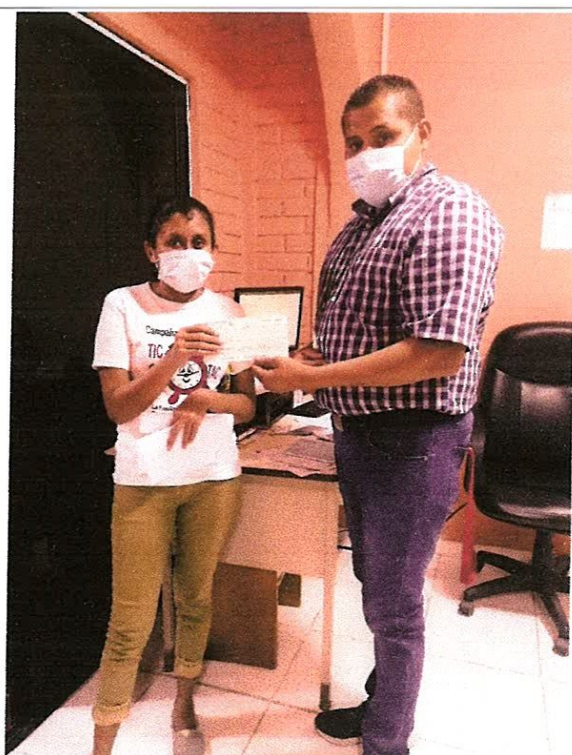
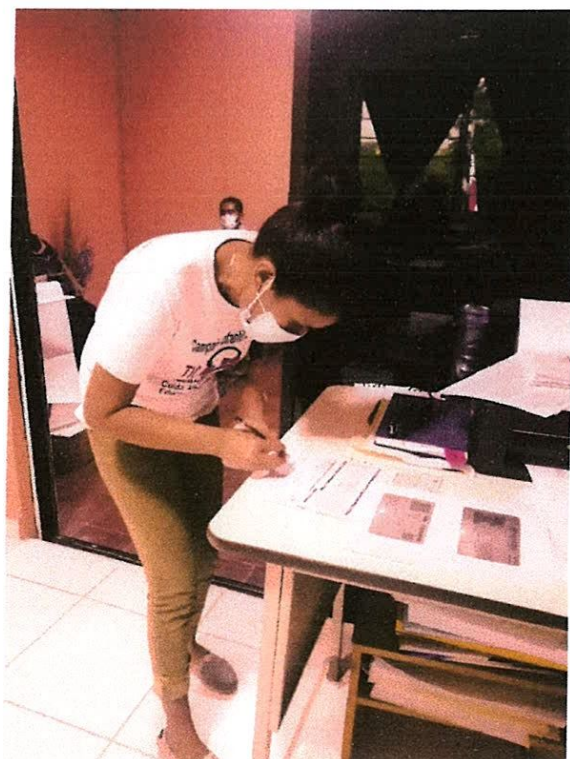
Lempiras con sesenta

centavos

Si usted comprara con

Tarjeta Promerica su ahorro

seria de 217.48 mas!!!





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/09/2022

Hora : 10:51 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27635

L.: 3,237.68

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13891

Fecha de Emisión: 13/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017784

Pague a: ALEJANDRO RAMOS MARMOL

Id/RTN: 0101198402911

La Cantidad en Letras: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUEZO, VECINA DE LA COL. ESQUIPULAS, PACIENTE DIABETICA, LA CUAL SUFRIÓ UNA HERIDA EN EL PIE Y FUE INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE (AMPUTARON SU DEDO PULGAR DEL PIE IZQUIERDO), EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	3,237.68

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,237.68
RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,237.68

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (s)

Recibido por:

Identidad No.:

0101-1984-02911

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pMpEvlRVWVs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1iT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



CHEQUE No. 00017784

PIMIENTA
Lugar y Fecha

13 de septiembre de 2022

Cuenta No. 2111110716

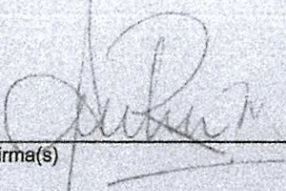
LEJANDRO RAMOS MARMOL
Pague a la orden de

L 3,237.68

RES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

**DAVIVIENDA**
Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.


Firma(s)

10012113080000211111071600017784

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. SONIA ELIZABETH HERNANDEZ RUFO, VECINA DE LA COL. ESQUIPULAS, PACIENTE DIABETICA, LA CUAL SUFRIO UNA HERIDA EN EL PIE Y FUE INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE (AMPUTARON SU DEDO PULGAR DEL PIE IZQUIERDO), EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	3,237.68
CHEQUE No. 00017784	HECHO POR 	REVISADO POR  RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/09/2022

Hora : 10:57 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27635

L.: 3,237.68

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13891

Fecha de Emisión: 13/9/2022

No. Cheque/Nota de Debito:

000 17784

Pague a: ALEJANDRO RAMOS MARMOL

Id/RTN: 0101198402911

La Cantidad en Letras: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA AYUDA HUMANITARIA PARA LA SRA. SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUEZO, VECINA DE LA COL. ESQUIPULAS, PACIENTE DIABETICA, LA CUAL SUFRIO UNA HERIDA EN EL PIE Y FUE INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE (AMPUTARON SU DEDO PULGAR DEL PIE IZQUIERDO), EN EL MARCO DE CUIDADOS DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	3,237.68

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,237.68
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,237.68

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0101-1984-02911

0s+js/j9JmelY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Fth/ihnzRpo+pMpEvlRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydrJBQ9T60APMI0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortés
05 de Septiembre de 2022

Lic. Jesús Dubon

Tesorero Municipal

Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

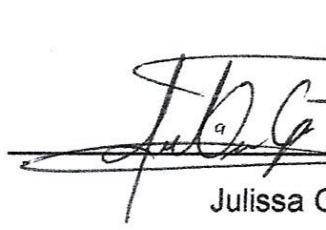
Por este medio me dirijo a usted para solicitarle realice el reembolso de Lps. 3,237.68 por la compra de medicamento para la Sra. Sonia Elizabeth Hernández Bueso con DNI: 0511-1959-00245 vecina de la Col. Esquipulas ella es paciente diabética la cual se hirió y posteriormente se complicó su estado de salud por lo cual tuvieron que amputarle el dedo pulgar del pie izquierdo por esta razón este pago se hizo en efectivo por lo urgente de la situación, este pago se hará con el Presupuesto asignado a la Mujer en el Eje de Salud.

Nota. Dicho pago se realizara a nombre de Alejandro Ramos Mármol con DNI: 0101-1984-02911

Agradeciendo la atención prestada a la misma.

Atte.




Julissa González


Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer





SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 04 / 09 / 2022

Nombre: Sonia Elizabeth Hernandez Bueso

Id.: 0511-1959-00245 Dirección: Ed. Esquipulas

Edad: 63 Estado Civil: Viuda Cel.: 8921-68-87

Estudios Realizados: Primaria: X Secundaria: Universidad:

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Emely Alejandra Villanueva Bueso</u>	<u>Nieta</u>	<u>14</u>
<u>Valery Sofia Aguilar Bueso</u>	<u>Nieta</u>	<u>05</u>

Trabaja: Si: No: X

Actividad económica a la que se dedica:

Amo de casa

Tipo de Solicitud:

Apoio con compra de medicamentos.

Sonia E. Hernandez

Firma de la solicitante

SONIA ELIZABETH

HERNANDEZ BUESO

DEGREE OF CERTIFICATION / IS NUMBER

16-06-1959

0511 1959 00245

NACIONALIDAD / NATIONALITY

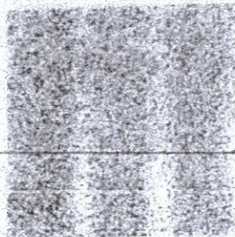
FECHA DE EXPIRACION / DATE OF EXPIRY

HND

16-06-2037

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



DOMICILIO / ADDRESS

PLMIENTA

CORTES



COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0032058204<<<<<<<<<<<<<<<
5906163F3106165HND<<<<<<<<<<<<2
HERNANDEZ<BUESO<<SONIA<ELIZABE



FACTURA

SUPER FARMACIA SIMÁN S.A.

VILLANUEVA 01 - TRINTE A GASOLINERA GPO

CIUDAD INDEPENDENCIA - BOULEVARD VILLANUEVA 4 AVE Y 3 CALLE

MUNICIPIO VILLANUEVA DEPARTAMENTO CORTES

Oficina Principal

Calle de Banque N° 10 - Bureau S.O. - San Pedro Sula, Cortes, SAN PEDRO

S.O.A

L: 2553 0321 - 3380 5138 Ext. 4178 R.T.A. 0501999180979

representante@legislacion.com

VIGENCIA 179 001 01 00688579

A.T. 012350 179 001 01 00688579 AG

Código Auténtico 179 001 01 00688579

Código de Emisión 14 01 2022

Código Cliente

Código Tributario Exento

Ident. 05049995126357

Código MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Código Exonerado

Código de Compra Exenta

Código Constancia Reg. Exonerado

Código Registro SAG

Código: 264048

19-septiembre 2022 7:56 p.m.

Código: GENESIS IZCANO UMANZOR

Código: 01 0000 CONTADO

BENEFICIARIO DIRECTO: 0511195900245 - SONIA ELIZABETH

HERNANDEZ BUESO

Observaciones: SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUESO (GRA

AD: 0511195900245) - SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUESO

Código: 10VGFINE 32G X 1 UNIDAD (ND)

2.00 UN L. 8.02 L. 144.40

Código: NVANZ 16R POLVO SOL. INYECTABLE

2.00 FA L. 2,379.44 L. 3,093.28

Código: IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

Código: IMPORTE EXENTO L.: 4919.28

Código: IMPORTE GRAVADO 15% L.: 0.00

Código: IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

Código: 2 DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 16.00

Código: DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 1665.60

Código: DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 1681.60

Código: SUB TOTAL L.: 3,237.68

Código: IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

Código: I.S.V. 15% L.: 0.00

Código: TOTAL A PAGAR L.: 3,237.68

Código: Valor en Letras: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE

Código: CENTAVOS

Código: EMPÍRAS (CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS)

Código: USTED SE AHORRÓ L.: 1681.60

Código: Con la tarjeta de crédito Simán BuenPais, recibes un cash back de L.:

Código: 323.77

Código: SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUESO

Código: PUNTOS GANADOS: 3237

Código: PUNTOS ACUMULADOS: 4097

Código: Realiza tus exámenes de laboratorio en:

Código: Análisis Clínicos

Código: Simán

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA



FACTURA

SUPER FARMACIA SIMÁN S.A.

VILLANUEVA 01 - TRINTE A GASOLINERA GPO

CIUDAD INDEPENDENCIA - BOULEVARD VILLANUEVA 4 AVE Y 3 CALLE

MUNICIPIO VILLANUEVA DEPARTAMENTO CORTES

Oficina Principal

Calle de Banque N° 10 - Bureau S.O. - San Pedro Sula, Cortes, SAN PEDRO

S.O.A

L: 2553 0321 - 3380 5138 Ext. 4178 R.T.A. 0501999180979

representante@legislacion.com

VIGENCIA 179 001 01 00688579

A.T. 012350 179 001 01 00688579 AG

Código Auténtico 179 001 01 00688579

Código de Emisión 14 01 2022

Código Cliente

Código Tributario Exento

Ident. 05049995126357

Código MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Código Exonerado

Código de Compra Exenta

Código Constancia Reg. Exonerado

Código Registro SAG

Código: 264048

19-septiembre 2022 7:56 p.m.

Código: GENESIS IZCANO UMANZOR

Código: 01 0000 CONTADO

BENEFICIARIO DIRECTO: 0511195900245 - SONIA ELIZABETH

HERNANDEZ BUESO

Observaciones: SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUESO (GRA

AD: 0511195900245) - SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUESO

Código: 10VGFINE 32G X 1 UNIDAD (ND)

2.00 UN L. 8.02 L. 144.40

Código: NVANZ 16R POLVO SOL. INYECTABLE

2.00 FA L. 2,379.44 L. 3,093.28

Código: IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

Código: IMPORTE EXENTO L.: 4919.28

Código: IMPORTE GRAVADO 15% L.: 0.00

Código: IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

Código: 2 DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 16.00

Código: DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 1665.60

Código: DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 1681.60

Código: SUB TOTAL L.: 3,237.68

Código: IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

Código: I.S.V. 15% L.: 0.00

Código: TOTAL A PAGAR L.: 3,237.68

Código: Valor en Letras: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE

Código: CENTAVOS

Código: EMPÍRAS (CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS)

Código: USTED SE AHORRÓ L.: 1681.60

Código: Con la tarjeta de crédito Simán BuenPais, recibes un cash back de L.:

Código: 323.77

Código: SONIA ELIZABETH HERNANDEZ BUESO

Código: PUNTOS GANADOS: 3237

Código: PUNTOS ACUMULADOS: 4097

Código: Realiza tus exámenes de laboratorio en:

Código: Análisis Clínicos

Código: Simán

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

Código: www.farmaciasiman.com

Código: f i t

Código: 2516-1010 3186-3860

Código: COMPRA EN LÍNEA

LA LIMA MEDICAL CENTER

La Lima Cortés, Frente a Zona Americana

PBX: (504) 2606-0024 - 2606-0025 / 2606-0028 / 2606-0029

Paciente: Suma Idencia S

Pla.# Foto Caso

Hab. Fecha: 09/08/2022

Inuag 18

1 F 10 1 d

d l m d e s s n

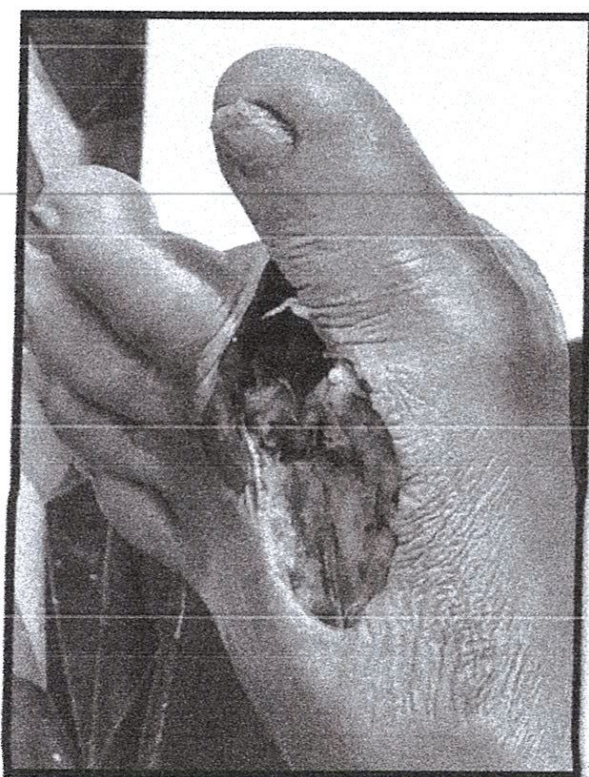
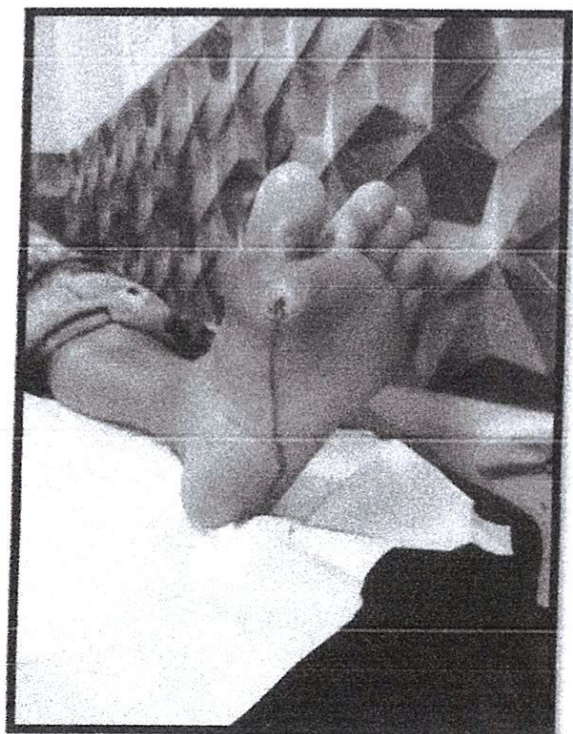
100 m p

x s d m

LA LIMA MEDICAL CENTER
SOMOS
PARTE DE TU
HISTORIA



Médico/código





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/09/2022

Hora : 03:09 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27642

L.: 2,395.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13898

Fecha de Emisión: 13/9/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

00017791

Pague a: GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Id/RTN: 05051974005308

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR ELABORACION DE TRES EXAMENES MEDICOS PARA AYUDA A MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LAS CUALES SE DETALLAN A CONTINUACION: ANGELICA RECARTE DE BO. LAS ACACIAS EXAMEN DE TSH, T3 Y T4, REINA SUYAPA MEDINA DE COL. BUENA VISTA EXAMEN DE HEMOGRAMA Y SRA. MARIA DE LOS ANGELES LOPEZ DE BO. EL BOSQUE #2 EXAMEN HEMOGRAMA, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LAS SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	2,395.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	23.95

Total de retenciones: 23.95

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,395.00
- RETENCIONES	23.95
TOTAL	2,371.05

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (a)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmeY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KjM9/Exlc6Ffh/ihnzRpe+pmPevlRVWwS6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1IT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhrc=



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00017791

PIMIENTA
Lugar y Fecha

13 de septiembre de 2022

GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Páguese a la orden de

L

2,371.05

DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CINCO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

101211308100002111110716100017791

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR ELABORACION DE TRES EXAMENES MEDICOS PARA AYUDA A MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LAS CUALES SE DETALLAN A CONTINUACION: ANGELICA RECARTE DE BO. LAS ACACIAS EXAMEN DE TSH, T3 Y T4. REINA SUYAPA MEDINA DE COL. BUENA VISTA EXAMEN DE HEMOGRAMA Y SRA. MARIA DE LOS ANGELES LOPEZ DE BO. EL BOSQUE #2 EXAMEN HEMOGRAMA. EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LAS SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	2,371.05
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR
00017791		
RECIBI CONFORME		



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés

E-mail: raulugarte2013@yahoo.com

COMPROBANTE DE RETENCION

DÍA	MES	AÑO
13	09	2022

Tel. 2650-2180 / 3259-1815

RTN: 05049995126357

CLIENTE: Gustavo Enrique Guerra RTN: 05051974005308

DIRECCIÓN: Bo. Morazan, calle 1 Ave. Casa No 7, Villanueva Cortés

CAI / CAEE: 402553-642927-81409C NO. CORRELATIVO: 000-002-01-0000202-2603295

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 13 de Septiembre de 2022

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1-	Retencion del anticipo I.S.A	1/2395.00	1%	23.95
			TOTAL L.	23.95

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 31/01/2023

Veintitres con 95/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00001201 AL 000-002-05-00001600

CAI: E18332-B700C7-4C459E-16E68C-69E512-23

000-002-05-00 N° 001389

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/09/2022

Hora : 03:09 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27642

L.: 2,395.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13898

Fecha de Emisión: 13/9/2022

No. Cheque/Nota de Debito:

00017791

Pague a: GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Id/RTN: 05051974005308

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR ELABORACION DE TRES EXAMENES MEDICOS PARA AYUDA A MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LAS CUALES SE DETALLAN A CONTINUACION: ANGELICA RECARTE DE BO. LAS ACACIAS EXAMEN DE TSH, T3 Y T4, REINA SUYAPA MEDINA DE COL. BUENA VISTA EXAMEN DE HEMOGRAMA Y SRA. MARIA DE LOS ANGELES LOPEZ DE BO. EL BOSQUE #2 EXAMEN HEMOGRAMA, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LAS SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	2,395.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR		23.95
Total de retenciones:			23.95

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:			0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,395.00
- RETENCIONES	23.95
TOTAL	2,371.05

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyJM9/Exlc6Ffh/iInzRpo+pMpEvlRVws6L2vz91ELRXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortés
05 de Septiembre de 2022

Lic. Jesús Dubon

Tesorero Municipal

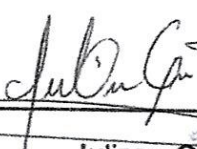
Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el pago de Lps. 2,395.00 al señor Gustavo Enrique Guerra Varela con RTN. 05051974005308 por concepto de realizar estudios de laboratorio a mujeres d escasos recursos del municipio, los cuales se pagaran con el Fondo de la Oficina Municipal de La Mujer en el eje de Salud detallándolos a continuación:

- Angélica María Recarte con DNI. 0504-1978-00107 vecina del Bo. Las Acacias, paciente referida por inflamación de Tiroides la cual presenta una presión arterial elevada y será sometida a intervención quirúrgica por mioma gigante a ella le indicaron los siguientes exámenes: TSH, T3, T4, con un costo total de Lps. 450.00
- Reina Suyapa Medina con DNI. 0107-1962-00350 vecina de la Col. Lomas de Buena Vista referida por problemas de salud indicándole los siguientes exámenes: Hemograma; Glicemia: Acido Urico, Bun, Creatinina, COC TOTAL, COC HDL, Triglicéridos, TSGO, TSG-O, TSG P,GGT, TSH, General Orina, con un costo total de Lps. 1,195.00
- Maria de Los Angeles López con DNI.1616-1972-00004 vecina del Bo. El Bosque No.2 referida por dolor agudo en abdomen a la cual le indicaron los siguientes exámenes: Hemograma, Bun, Creatinina, Glicemia en ayunas, Glicemia Post: Pandrial 2 hrs, Glicemia – Tolerancia Oral 75 grs., Colesterol Total, Colesterol HDL, Colesterol LDL, TSGO, TSGP, General de Heces, Helicobacter Pilory/antígeno heces, con un costo total de Lps. 750.00.

Agradeciendo la atención prestada a la misma.

Atte.


Julissa González
Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer



Nombre del paciente: MARIA LOPEZ

Fecha: 02/09/2022

Sexo: FEMENINO

Edad: 52 AÑOS

REF. Médico Tratante. DR. FABIAN PALACIOS

ULTRASONIDO ABDOMINO-PÉLVICO:

El hígado tiene forma, tamaño normal, con medida para el lóbulo derecho de 11.51cm., no se evidencian masas o dilatación de vías biliares intrahepáticas.

Hay aumento de la ecogenicidad hepática, hallazgo que puede estar en relación a infiltración grasa, se sugiere correlacionar con pruebas de función hepática.

La vesícula biliar es de tamaño y configuración normal, no contiene cálculos en su interior y no se ve engrosamiento de la pared vesicular.

La vena porta tiene diámetro normal con medida de 1.17cm.

El conducto colédoco tiene calibre normal con diámetro de 0.48cm.

El páncreas tiene forma y tamaño normal.

El bazo tiene tamaño y ecogenicidad normal, mide 9.65x4.71cm.

Ambos riñones se ven de forma y tamaño normal, con medida para el riñón derecho de 10.67x4.69cm., y para el riñón izquierdo de 10.25x3.97cm., sin evidencia de hidronefrosis, litiasis o masas.

El útero está en anteversión y levoposición, tiene forma, tamaño y ecogenicidad normal, con medidas de 8.36x3.88x6.53cm., en sentido longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente y un volumen de 108.21cc., sin evidencia de masas.

El endometrio se observa de espesor normal, con medida de 0.74cm.

El cérvix es de aspecto normal, con medida de 1.52cm.

Ambos anexos son de tamaño normal, con volumen para el derecho de 9.05cc y para el izquierdo de 10.83cc.

La vejiga urinaria es de contornos regulares.

Se realizó rastreo ultrasonográfico de ambas fosas ilíacas y región central de cavidad pélvica, área de malestar referido por la paciente, observándose asas intestinales con leve peristaltismo en tiempo real además de la presencia material hiperecogénico en su interior (coprostasis), se sugiere correlación con clínica y si clínicamente se considera necesario la realización de estudio complementarios (endoscopia).

CONCLUSIONES:

1. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I.
2. COPROSTASIS.


DR. MANUEL GONZALEZ
MEDICO RADIOLOGO

Contamos con servicio de Tomografía, Ultrasonidos, Rayos X Digital, Electrocardiograma, Electroencefalograma y Mamografía.
Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Carretera a San Manuel, Local 1, 2 y 3, Villanueva, Cortes Tel.: 2630-0702
Cel.: 3339-9347 / e-mail: imeprovillanueva.2015@yahoo.com



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 01/09/2022

Nombre: Angelica Maria Recarte Rodriguez

Id.: 0504-1478-00107 Dirección: Ba. las Acacias

Edad: 44 años Estado Civil: soltera Cel.: _____

Estudios Realizados: Primaria: _____ Secundaria: _____ Universidad: _____

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad

Trabaja: Si: _____ No: X

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de casa

Tipo de Solicitud:

Angelica Maria Recarte

Firma de la solicitante



Barrio el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
Email: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308
CAI- 402553-642927-B14D9C-6E80FE-B2B76C-CA

TE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES
IA: 07/Sep/22 RTN: 05049995126357
URA :000-002-01- 00002602

RANGO 000-002-01-00002501 AL 000-002-01-00005000 FECHA LIMITE DE EMISION 22/08/2023

24	T3	50.00	300.000000		150.00
25	T4	50.00	300.000000		150.00
26	TSH	50.00	300.000000		150.00

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

: Orden de compra exenta _____
Constancia de Registro Exonerado _____
: Registro de la SAG _____

FIRMA RECIBIDO _____

SUB-TOTAL	900.00
Exento	
Descuento;	450.00
IVA 15%	-58.70
TOTAL Lps.	450.00

ATROCIENTOS CINCUENTA LPS 00/100 M.N.



Clínica Médica Díaz

RTN: 0501-1986-09504-5

Celular: 9545-6911



CLÍNICA MÉDICA DÍAZ
ATENCIÓN EN LA CALLE

Ubicados en Barrio Centro, frente al Centro Cívico Municipal, Pimienta, Cortes.

Nombre: Angelica Recorte
Edad: 44 Fecha: 8-9-22

TSH

T3

T4



PONER A DIOS PRIMERO ES LA CLAVE DEL ÉXITO.



Barrio el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
Email: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

TE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

CAI- 4 96F787-06FB0C-E8479E-A78848-D6665B-45

IA: 07/Sep/22

RTN: 05049995126357

IZACION: 0000000004

idad	Descripcion	Descuento %	Precio Uni.	Precio Total
24	T3	50.00	300.000000 150.00	
25	T4	50.00	300.000000 150.00	
26	TSH	50.00	300.000000 150.00	

ACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Orden de compra exenta _____

Constancia de Registro Exonerado _____

Registro de la SAG _____

FIRMA RECIBIDO _____

SUB-TOTAL 900.00

Exento

Descuento; 450.00

IVA 15% -58.70

TOTAL Lps. 450.00

TROCIENTOS CINCUENTA LPS 00/100 M.N.



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 03/09/2022

Nombre: Reyna Suyapa Medina

Id.: 0707-1967-00350 Dirección: Col Buena Vista

Edad: 60 Estado Civil: Solteros Cel.: _____

Estudios Realizados: Primaria: x Secundaria: _____ Universidad: _____

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad

Trabaja: Si: _____ No: x

Actividad económica a la que se dedica:

Amo de Casa

Tipo de Solicitud:

Reyna Suyapa Medina

Firma de la solicitante

DR. NORBERTO PINEDA RAMIREZ

Medicina Interna



Hospital del Valle, Condominios Medicos 2, Consultorio 508
Tel.: 2527-8022

Fecha: 20 Mayo 2022

Nombre: Reina Suyapa Medina COA

R.p

- Hematológico
- Glucemia
- Hb A1c
- Bun
- Creatinina
- Col Total
- Col HDL
- Triglicéridos
- TSG O
- TSG P
- GGT
- TSH
- OVINA



Firma y Sello

FAVOR NO CAMBIAR ESTA RECETA



o el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
l: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

DE PIMIENTA CORTES

CAI- 402553-642927-B14D9C-6E80FE-B2B76C-CA

RTN: 05049995126357

00002595

RANGO 000-002-01-00002501 AL 000-002-01-00005000 FECHA LIMITE DE EMISION 22/08/2023

CIO DE TODOS, EXIJALA.

Exenta _____

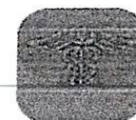
gistro Exonerado _____

G _____

FIRMA RECIBIDO _____

SUB-TOTAL	1500.00
Exento	
Descuento;	750.00
IVA 15%	-97.83
TOTAL Lps.	750.00

A LPS 00/100 M.N.



el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

DE PIMIENTA CORTES

CAI- 402553-642927-B14D9C-6E80FE-B2B76C-CA

RTN: 05049995126357

00002595

RANGO 000-002-01-00002501 AL 000-002-01-00005000 FECHA LIMITE DE EMISION 22/08/2023

HEMOGRAMA COMPLETO	50.00	120.000000	 60.00
NITROGENO DE UREA BUN	50.00	180.000000	 90.00
CREATININA	50.00	120.000000	 60.00
GLUCOSA	50.00	80.000000	 40.00
COL TOTAL	50.00	100.000000	 50.00
TRIGLICERIDOS	50.00	100.000000	 50.00
TGO	50.00	150.000000	 75.00
TGP	50.00	150.000000	 75.00
GENERAL HECES	50.00	50.000000	 25.00
HELICOBACTER PYLORI (Heces)	50.00	450.000000	 225.00



Barrio el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
Email: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

CLIENTE MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES
FECHA 02/Sep/22 RTN: 05049995126357

CAI- 4 96F787-06FB0C-E8479E-A78848-D6665B-45

COTIZACION: 0000000002

Cantidad	Descripcion	Descuento %	Precio Uni.	Precio Total
01	HEMOGRAMA COMPLETO	50.00	120.000000 60.00	
11	NITROGENO DE UREA BUN	50.00	180.000000 90.00	
12	CREATININA	50.00	120.000000 60.00	
04	GLUCOSA	50.00	80.000000 40.00	
05	COL TOTAL	50.00	100.000000 50.00	
09	TRIGLICERIDOS	50.00	100.000000 50.00	
13	TGO	50.00	150.000000 75.00	
14	TGP	50.00	150.000000 75.00	
03	GENERAL HECES	50.00	50.000000 25.00	
16	HELICOBACTER PYLORI (Heces)	50.00	450.000000 225.00	

A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

lo: Orden de compra exenta _____

SUB-TOTAL 1500.00

o: Constancia de Registro Exonerado _____

Exento

lo: Registro de la SAG _____

Descuento; 750.00

FIRMA RECIBIDO _____

IVA 15% -97.83

TOTAL Lps. 750.00

SETECIENTOS CINCUENTA LPS 00/100 M.N.



SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 02 / 09 / 2022

Nombre: Maria de los Angeles Lopez Rivera

Id.: 1616-1971-00004 Dirección: Basque # 2

Edad: 50 Estado Civil: Soltera Cel.: 9487-73-16

Estudios Realizados: Primaria: Secundaria: Universidad:

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesto	Edad
<u>Oscar Leonardo Castillo</u>		<u>22</u>

Trabaja: Si: No: X

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:



Firma de la solicitante

Medico: FABIAN PALACIOS

Edad:

EXAMEN
50 AÑOS

Examen	Resultados	Valor Normal
Creatinina	0.9	M: 0.5 - 0.9 mg/dl H: 0.6 - 1.1 mg/dl
Glicemia Ayunas	334**	70-110 mg/dl
Trigliceridos	114	50 - 200 mg/dl
Trans. G. Oxalacetica (TSGO)	29.1	Hasta 37 UI/L
Transaminasa G. Piruvica (TSGP)	34.5	Hasta 42 UI/L
Colesterol Total	142	Hasta 220 mg/dl
Helicobacter Pylori En Heces	POSITIVO	

DATOS CONFIRMADOS**



Dirección: Barrió El Centro Calle Principal, Plaza Villacenter Local 7, Contiguo a Almacenes Tropigas,
Villanueva Cortes, Honduras C.A. Cel. 3159-5099 labo.dilag@gmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:

HORA:

NOMBRE DEL MEDICO REMITENTE:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

SEXO:

M

F

TELEFONO DEL PACIENTE:

URGENTE

HEMOGRAMA

GRAL DE ORINA

HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN

- ☒ HEMOGRAMA
☐ PLAQUETAS
☐ RETICULOCITOS
☐ RECUENTO DE EOSINOFILOS
☐ CELULAS FALCIFORMES
☐ ERITROSEDIMENTACION VES
☐ FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
☐ TIEMPO DE SANGRADO
☐ TIEMPO DE COAGULACION
☐ TIEMPO DE PROTOMBINA /INR
☐ TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
☐ FIBRINOGENO
☐ GRUPO SANGUINEO Y RH (D)
☐ HEMATOZOARIOS (MALARIA)

MICROBIOLOGÍA

- ☐ HONGOS / EXAMEN DIRECTO
☐ HONGOS / CULTIVO
☐ EXUDADO VAGINAL: CULTIVO
☐ EXUDADO URETRAL: CULTIVO
☐ EXUDADO OROFARINGEO: CULTIVO
☐ ESTREPTOCOCCOS A ANTIGENO
☐ HEMOCULTIVO
☐ ESPERMOCULTIVO
☐ UROCULTIVO
☐ COPROCULTIVO
☐ ESPUTO: EXAMEN DIRECTO, GRAM Y BAAR
☐ ESTUDIO POR LEISHMANIA SP
☐ CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA:

☐ DIRECTO Y GRAM:

QUÍMICA SANGUÍNEA

- ☐ ACIDO URICO
☒ BUN
☒ CREATININA
☒ GLICEMIA EN AYUNAS
☐ GLICEMIA POST-PANDRIAL 2Hrs
☐ GLICEMIA - TOLERANCIA ORAL 75 grs.
☒ ~~HEMOGLOBINA GLICOSILADA HbA1c~~
☒ ~~TRIGLICERIDOS~~
☒ COLESTEROL TOTAL
☐ COLESTEROL HDL
☐ COLESTEROL LDL
☒ TSGO
☒ TSGP
☐ BILIRRUBINA
☐ FOSFATASA ALCALINA
☐ GGT
☐ COLINESTERASA
☐ PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONES
☐ AMILASA
☐ LIPASA
☐ FOSFATASA ACIDA TOTAL
☐ FOSFATASA ACIDA PROSTATICA
☐ LDH
☐ ALDOLASA
☐ SODIO
☐ POTASIO
☐ CLORO
☐ Co2
☐ MAGNESIO
☐ HIERRO SERICO (Fe)
☐ CAPTACIÓN Fe
☐ % SATURACION Fe
☐ LITIO
☐ CALCIO
☐ FOSFORO
☐ PRUEBA DE EMBARAZO

CARDIOVASCULAR

- ☐ CPK
☐ CK-MB
☐ MIOGLOBINA
☐ TROPONINA I
☐ DIMERO D
☐ PCR ALTA SENSIBILIDAD
☐ PRO BNP

OBSERVACIONES:

SEROLOGÍA

- ☐ FACTOR REUMATICO
☐ PROTEINA C REACTIVA
☐ ANTIESTREPTOLISINA O
☐ MONOTEST
☐ ANTIGENOS FEBRILES
☐ VDRL / RPR
☐ CELULAS LE
☐ COOMBS DIRECTO
☐ COOMBS INDIRECTO
☐ TUBERCULINA (PPD)-D UI

FUNCIÓN TIROIDEA

- ☐ T3 TRIYODOTIRONINA T3-LIBRE ☐
☐ T4 TIROXINA T4-LIBRE ☐
☐ TSH HORMONA ESTIMULANTE
☐ INDICE DE TIROXINA LIBRE
☐ AC-ANTI PEROXIDASA (Anti-TPO)
☐ AC-ANTI TIROGLOBULINA (Anti-Tg)
☐ TIROGLOBULINA
☐ CALCITONINA

FERTILIDAD / EMBARAZO

- ☐ ESTRADIOL
☐ BETA HGC
☐ HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)
☐ HORMONA LUTEINIZANTE (LH)
☐ HORMONA ANTIMULLERIANA
☐ PROGESTERONA
☐ PROLACTINA (PRL)
☐ TESTOSTERONA
☐ TESTOSTERONA LIBRE
☐ ESPERMograma

ANEMIA

- ☐ ÁCIDO FÓLICO
☐ FERRITINA
☐ VITAMINA B12

ALERGIA

- ☐ IgE
☐ PANEL DE ALERGIA / ALIMENTOS
☐ PANEL DE ALERGIA / INHALANTES

METABOLICO

- ☐ ACTH
☐ CORTISOL PLASMÁTICO ☐ 8 AM ☐ 4 PM
☐ INSULINA
☐ PARATHORMONA (PTH II)
☐ PÉPTIDO C
☐ VITAMINA D

MÁRCADORES TUMORALES

- ☐ ALFAFETOPROTEÍNAS (AFP)
☐ CA 125 (OVÁRICO)
☐ CA 15-3 (MAMAS)
☐ CA 19-9 (PANCREAS, VESÍCULA)
☐ CEA
☐ PSA TOTAL
☐ PSA LIBRE

INFLAMACIÓN / INMUNOLÓGICA

- ☐ C3 ☐ C4 ☐ CH-50
☐ IgG ☐ IgA ☐ IgM
☐ IgE
☐ ANTI/PEPTIDO CICLICO DE CITRULINA (ANTI-CCP)
☐ AC. CARDIOLIPINAS IgG
☐ AC. CARDIOLIPINAS IgM
☐ ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)
☐ ANCA P
☐ ANCA C

DROGAS TERAPÉUTICAS

- ☐ ACIDO VALPROICO
☐ CARBAMAZEPINA
☐ CICLOSPORINA
☐ DIGOXINA
☐ FENITOINA
☐ FENOBARBITAL
☐ TACROLIMUS II

DROGAS DE ABUSO

- ☐ ANFETAMINAS
☐ BARBITURICOS
☐ BENZODIAZEPINAS
☐ CANNABINOIDES MARIHUANA
☐ COCAINA ☐ SUEÑO ☐ CRINA
☐ ETANOL
☐ OPIACIOS

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

- ☐ AC-HIV 1 - HIV 2
☐ WESTER BLOT - HIV 1
☐ AC-HIV1 - HIV 2 - ANTIGENO P-24 - HIV 1
☐ AC / T. PALLIDUM
☐ AC / T. CRUZY (CHAGAS)
☐ AC CISTICERCOSIS IgG - IgM
☐ AC TOXOPLASMA IgG - IgM
☐ AC RUBEOLA IgG - IgM
☐ AC CMV IgG - IgM
☐ AC HERPES I IgG - IgM
☐ AC HERPES II IgG - IgM
☐ AC CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG - IgM
☐ AC AG DENGUE IgG - IgM
☐ AC MYCOPLASMA IgM
☐ AC HELICOBACTER PYLORI IgG - IgM
☐ AC LEPTOSPIRA IgG - IgM
☐ TORCH IgG / IgM

HEPATITIS

- ☐ AC. HEPATITIS "A" IgG
☐ AC. HEPATITIS "A" IgM
☐ ANTIGENO DE AUSTRALIA (HBsAg)
☐ PANEL DE HEPATITIS B (CORE)
☐ ANTICUERPOS TOTALES DE HEPATITIS "A"

ORINA

- ☐ GENERAL DE ORINA
☐ MICROALBUMINURIA
☐ CREATINURIA / ORINA 24 HORAS
☐ URICOSURIA / ORINA 24 HORAS
☐ PROTEINURIA / ORINA 24 HORAS
☐ DEPURACIÓN DE CREATININA
☐ PORFOMBLINOGENO
☐ PROTEINAS DE BENCE JONES
☐ PRUEBA DE EMBARAZO
☐ 17 CETOESTEROIDES
☐ 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES
☐ CATECOLAMINAS
☐ METANEFRIINAS

COPROLOGÍA

- ☒ GENERAL DE HECES
☐ CITOLOGIA - MOCO FECAL
☐ HI-FOB
☐ ROTAVIRUS / ADENOVIRUS
☒ HELICOBACTER PYLORI / ANTIGENO HECES
☐ SALMONELLA TYPHI / PARATYPHI ANTIGENO

OTRAS PRUEBAS

- ☐ INFLUENZA A - B
☐ COVID-19 IGG-IGM PRUEBA RAPIDA
☐ COVID-19 IGG-IGM PRUEBA ELISA
☐ COVID-19 ANTIGENO HISOPADO
☐ COVID-19 PCR HISOPADO
☐ VIRUS PAPILOMA HUMANO
☐ LINFOCITOS C64 C68
☐ PRUEBA DE PATERNIDAD POR STR
☐ TAMIZAJE NEONATAL

FIRMA DEL MEDICO

Medico: FABIAN PALACIOS

tipo:

Externo

Edad:

50 AÑOS

Examen

Resultados

Valor Normal

HEMOGRAMA

Hematocrito	39.7	37.8 - 52.2 vol %
Hemoglobina	13.2	12.2 - 17 g/dl
Eritrocitos	4.49	4.0 - 5.3 mm3
Leucocitos	8,750	5.0 - 10.0 mil/mm3
N. Segmentados	49	40.0 - 70.0%
N. Banda		0.1 - 4.0%
Linfocitos	43	20.0 - 45.0%
Eosinofilos	05	1.0 - 5.0%
Monocitos	03	1.0 - 10.0%
Basofilos		1.0 - 2.0%
Linf. Atipicos		
Metamielocitos		
Blastos		
Plaquetas Recuento Total	307,000	150-500,000/mm3

COPROPARASITOLOGICO

EXAMEN FISICO

Color	CAFÉ
Consistencia	FORMADA
Moco	NO HAY
Sangre oculta	NEGATIVO

EXAMEN MICROSCOPICO

Parasitos	H. ASCARIS 1 X CAMPO
Amebas	NO SE OBSERVO
Quistes	NO SE OBSERVO
Trofozoitos	NO SE OBSERVO
Leucocitos	NO SE OBSERVO
Eritrocitos	NO SE OBSERVO
Otros	



Dirección: Barrió El Centro Calle Principal, Plaza Villacenter Local 7, Contiguo a Almacenes Tropigas,
Villanueva Cortes, Honduras C.A.Cel. 3159-5099 labo.dilag@gmail.com

Nombre: MARIA DE LOS ANGELES LOPEZ
Sexo: Femenino
Fecha: 07/09/2022 9:48 AM
Medico: FABIAN PALACIOS

Codigo: 49
Empresa:
Tipo: Externo
Edad: 50 AÑOS

Examen	Resultados	Valor Normal
Creatinina	0.9	M: 0.5 - 0.9 mg/dl H: 0.6 - 1.1 mg/dl
Glicemia Ayunas	334**	70-110 mg/dl
Trigliceridos	114	50 - 200 mg/dl
Trans. G. Oxalacetica (TSGO)	29.1	Hasta 37 UI/L
Transaminasa G. Piruvica (TSGP)	34.5	Hasta 42 UI/L
Colesterol Total	142	Hasta 220 mg/dl
Helicobacter Pylori En Heces	POSITIVO	

DATOS CONFIRMADOS**



Dirección: Barrió El Centro Calle Principal, Plaza Villacenter Local 7, Contiguo a Almacenes Tropigas,
Villanueva Cortes, Honduras C.A. Cel. 3159-5099 labo.dilag@gmail.com



Barrio el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
Email: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

CAI- 402553-642927-B14D9C-6E80FE-B2B76C-CA

FECHA: 07/Sep/22

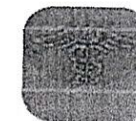
RTN: 05049995126357

FACTURA :000-002-01-

00002603

RANGO 000-002-01-00002501 AL 000-002-01-00005000 FECHA LIMITE DE EMISION 22/08/2023

1	01	HEMOGRAMA COMPLETO	50.00	120.000000	 60.00
1	04	GLUCOSA	50.00	80.000000	 40.00
1	36	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	50.00	480.000000	 240.00
1	11	NITROGENO DE UREA BUN	50.00	180.000000	 90.00
1	12	CREATININA	50.00	100.000000	 50.00
1	05	COL TOTAL	50.00	100.000000	 50.00
1	06	COL HDL	50.00	100.000000	 50.00
1	09	TRIGLICERIDOS	50.00	100.000000	 50.00
1	13	TGO	50.00	200.000000	 100.00
1	14	TGP	50.00	200.000000	 100.00
1	101	GGT	50.00	350.000000	 175.00
1	26	TSH	50.00	300.000000	 150.00
1	02	GENERAL DE ORINA	50.00	80.000000	 40.00



Barrio el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
Email: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

CAI- 402553-642927-B14D9C-6E80FE-B2B76C-CA

FECHA: 07/Sep/22

RTN: 05049995126357

FACTURA :000-002-01-

00002603

RANGO 000-002-01-00002501 AL 000-002-01-00005000 FECHA LIMITE DE EMISION 22/08/2023



Barrio el Centro calle principal, Plaza Villacenter, Local No 7 Contiguo a almacenes Tropigas Cel: 3159-5099
Email: labo.dilag@gmail.com R.T.N. 05051974005308

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

CAI- 4 96F787-06FB0C-E8479E-A78848-D6665B-45

FECHA: 05/Sep/22

RTN: 05049995126357

COTIZACION: 0000000003

Cantidad		Descripcion	Descuento % Precio Uni.		Precio Total
1	01	HEMOGRAMA COMPLETO	50.00	120.000000 60.00	
1	04	GLUCOSA	50.00	80.000000 40.00	
1	36	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	50.00	480.000000 240.00	
1	11	NITROGENO DE UREA BUN	50.00	180.000000 90.00	
1	12	CREATININA	50.00	100.000000 50.00	
1	05	COL TOTAL	50.00	100.000000 50.00	
1	06	COL HDL	50.00	100.000000 50.00	
1	09	TRIGLICERIDOS	50.00	100.000000 50.00	
1	13	TGO	50.00	200.000000 100.00	
1	14	TGP	50.00	200.000000 100.00	
1	101	GGT	50.00	350.000000 175.00	
1	26	TSH	50.00	300.000000 150.00	
1	02	GENERAL DE ORINA	50.00	80.000000 40.00	

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Orden de compra exenta_____

SUB-TOTAL 2390.00

Constancia de Registro Exonerado_____

Exento

Registro de la SAG_____

Descuento; 1,195.00

FIRMA RECIBIDO_____

IVA 15% -155.87

TOTAL Lps. 1,195.00

IL CIENTO NOVENTA Y CINCO LPS 00/100 M.N.



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 05051974005308

GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora



Se le da Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 1527175

Transacción: 1EE515



CONSTANCIA ELECTRÓNICA

**201-22-10500-46670**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **GUERRA VARELA GUSTAVO ENRIQUE**
Con Registro Tributario Nacional: **05051974005308**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-46670 en fecha 21/06/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25410222792 de fecha 21/06/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA, debido que **NO ESTÁ BAJO EL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA** para el Año impositivo 2022, y por ende **SI** está sujeto a la Retención del 12.5%, establecido en el Artículo 50 de la Ley del Equilibrio Financiero y la Protección Social y Retención del 1% Establecido en el Artículo 19 de la ley de Fortalecimiento de los Ingresos, Equidad Social y Racionalización de Gastos Públicos, cuando corresponda, según declaración 27722962014 de fecha 30/04/2022.

La presente Constancia vence el 31/05/2023. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **201-22-10500-46670** o mediante el siguiente código QR:



Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 05051974005308
Nombre o Razón Social: GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA
Nombre Comercial: LABORATORIO CLINICO DILAG
Profesión u Oficio: TECNICO, LABORATORISTA
Teléfono: 31595099
Email: labo.dilag@gmail.com
Dirección de Casa Matriz: BARRIO:MORAZAN, CALLE: 1 , 1 AVENIDA, CASA NO.: 7, MUNICIPIO: VILLANUEVA,
DEPARTAMENTO: CORTES
Dirección de Establecimiento: DIRECCION: MORAZAN, 1 , 1 AVENIDA, No. 7, MUNICIPIO: VILLANUEVA,
DEPARTAMENTO: CORTES

GENERALES

Número del Documento: 000-002-01-00002595
Fecha de Autorización: 22/08/2022
Modalidad: SFC en Red Fijo
Tipo de Documento: FACTURA
Fecha de Vencimiento: 22/08/2023
CAI: 402553-642927-B14D9C-6E80FE-B2B76C-CA
Desde (Rango Autorizado): 000-002-01-00002501
Hasta (Rango Autorizado): 000-002-01-00005000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 16/09/2022

Hora : 03:40 p.m.

USUARIO: LINNETH. CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27660

L.: 1,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13913

Fecha de Emisión: 16/9/2022

No. Cheque/Nota de Debito: 000 17807

Paguese a: KARINA ELIZABETH ALFARO IZAOLA

Id/RTN: 0505198500741

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. KARINA ALFARO DE LA COL. ALEMANIA #2 PARA REALIZAR LA COMPRA DE UNA CANASTA BASICA YA QUE DEBIDO A SU CONDICION DE SALUD NO PUEDE TRABAJAR, PERTENECE A UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,700.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0505 1985 00741

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Ffh/iInzRpo+pMpEvlRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1tT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=

2
3
4

11P1134607



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00017807

PIMIENTA
Lugar y Fecha

16 de septiembre de 2022

KARINA ELIZABETH ALFARO IZAOLA
Páguese a la orden de

L 1,700.00

UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

[Handwritten Signature]

10121130810000211111071600017807

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. KARINA ALFARO DE LA COL. ALEMANIA #2 PARA REALIZAR LA COMPRA DE UNA CANASTA BASICA YA QUE DEBIDO A SU CONDICION DE SALUD NO PUEDE TRABAJAR, PERTENECE A UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	1,700.00

CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME
00017807	<i>[Signature]</i>		<i>Karina Alfaro</i>

0410

4
3
2
1



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 16/09/2022

Hora : 03:42 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27660

L.: 1,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13913

Fecha de Emisión: 16/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito:

00017807

Páguese a: KARINA ELIZABETH ALFARO IZAOLA

Id/RTN: 0505198500741

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. KARINA ALFARO DE LA COL. ALEMANIA #2 PARA REALIZAR LA COMPRA DE UNA CANASTA BASICA YA QUE DEBIDO A SU CONDICION DE SALUD NO PUEDE TRABAJAR, PERTENECE A UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,700.00

Firma y Sello del Representante



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Karina Alfaro

0505198500741

0s+js/j9Jme1Y1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exc6Ffh/ihnzRpo+pMpEvlrVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhrc=



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortés
03 de Septiembre de 2022

Lic. Jesús Dubon

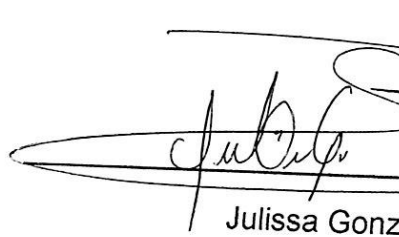
Tesorero Municipal

Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el desembolso de Lps. 1,700.00 para la compra de una canasta familiar con productos de la canasta básica para la joven Karina Elizabeth Alfaro Izaola con DNI: 0505-1985-00741 vecina de la Col. Alemania a cual es de extrema pobreza y su condición de salud es delicada ya que tuvo un accidente, por lo cual se tomó a bien apoyarle con dicha compra, hará con el Presupuesto asignado a la Mujer en el Eje de Economía.

Agradeciendo la atención prestada a la misma.

Atte.


Julissa González

Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer


R. Bo


R. Bo
16-09-22





SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 03 / 09 / 2022

Nombre: Karina Elizabeth Alfaro Izaola

Id.: 0505-1985-00741 Dirección: Col. Alemania No. 2

Edad: 37 años Estado Civil: Unión libre Cel.: 9645-3074

Estudios Realizados: Primaria: A Secundaria: _____ Universidad: _____

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad

Trabaja: Si: _____ No: A

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Apoyo con compra de canasta básica
ya que no cuenta con los recursos necesarios

Karina Alfaro

Firma de la solicitante

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

NAME / FORENAME

KARINA ELIZABETH

APRIL 2000 / JOURNAL

ALFARO IZAOLA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

01-10-1985

NUMERO DE IDENTIFICACION / ID NUMBER
0505 1985 00741

NACIONALIDAD / NATIONALITY

FECHA DE EXPIRACION / DATE OF EXPIRY

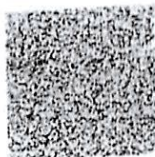
HND

01-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE DE NAISSANCE

HONDURAS

Karin's Africa



RNP

DOMICILIO / ADDRESS
POTRERILLOS
CORTES



COMISIONADOS PROPIETARIO

I<HND0032161667<<<<<<<<<<<<<<
8510013F3110016HND<<<<<<<<<<<<O
ALFARO<IZAOLA<<KARINA<ELIZABET

BO. 100 MORALES 1AVE 2DA CALLE
RTN 05019005458863
VILLANUEVA, CORTES
TEL. 2670-5054
representantelegal@supermercadoexitohn
FACTURA

POS #: 4
Fecha: 17/9/2022 Hora: 11:25:42
Cajero: 155 CELINA DOMINGUEZ

CORRELATIVO: 000-001-01-06410028
CAI: EC8009-CFD761-3D4E9D-DIFB024-74CD08-05
FECHA LIMITE EMISION. 18-03-2023
DESDE: 000-001-01-05820001 HASTA: 000-001-01-06420000
RTN: 05049995126357
NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
REGISTRO SAG:
REGISTRO EXONERADO:
OC EXENTA.
No. CARNET EXONERADO:

MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON
39/100 LEMPIRA

Cant	Descripcion	P Unit	Valor
===	=====	=====	=====
	E		
3.75	E- MANTECA LIQUIDA LIBRA	L24.00	L90.00
	Ahorro/Puntos		-L7.50
3.23	E- POLLO NORTENO FRESCO MIXTO LB	L33.50	L108.21
	Ahorro/Puntos		-L4.85
0.52	E- CARNE MOLIDA ECONOMICA	L35.50	L18.08
1	G- MEDALLONES NORTENO 340 G 18 UN	L50.00	L50.00
1	E- MORTADELA DELICIA 198 G.	L23.80	L23.80
	Ahorro/Puntos		-L1.20
1	E- MORTADELA DELICIA 198 G.	L23.80	L23.80
	Ahorro/Puntos		-L1.20
1	E- JAMON AHUMADO DELICIA 247G	L50.30	L50.30
	Ahorro/Puntos		-L12.70
1	G- ALITA PICANTE REY 460 G 33000015	L57.50	L57.50
1.84	E- CHULETA TIPO JUNIOR	L36.50	L67.16
16	E- HUESO ROJO/BLANCO LIBRA	L52.50	L84.00
1	E- JAMON AHUMADO DELICIA 247G	L50.30	L50.30
	Ahorro/Puntos		-L12.70
0.51	E- CARNE MOLIDA ECONOMICA	L36.50	L18.62
1	E- LONGANIZA SAN ANTONIO 400G	L36.20	L36.20
2.49	G- PAPAS PARA FREIR LIBRA	L30.00	L74.70
0.63	G- CHORIZO CERVECERO LIBRA CORRAL	L71.00	L44.73
0.53	E- REQUESON ALVAREZ PESADO	L28.00	L14.84
1.01	E- TOMATE PERA	L16.00	L16.16
Cant	Descripcion	P Unit	Valor

Cant	Descripción	Precio	Valor
1	E- ARROZ MONTECARLO BLANCO 1.75 K	L48.50	L48.50
1	Ahorro/Puntos G- SOFRITO CRIOLLO	L10.90	-L3.50 L10.90
1	NATURAS 106 G Ahorro/Puntos G- PASTA TOMATE	L10.80	-L0.80 L10.80
1	NATURAS CONC 106G Ahorro/Puntos E- ESPAGUETTI INA 200 G	L12.80	-L0.40 L12.80
1	E- HARINA PRECEMNIDA DOÑA BLAN 1L	L11.50	L11.50
1	Ahorro/Puntos E- AZUCAR CANAL 920GRMS	L22.50	-L0.50 L22.50
1	E- AZUCAR CANAL 920GRMS	L22.50	L22.50
4	E- MASECA EXTRASUAVE 410G/0.0LB	L12.00	L48.00
1	E- CARACOLITO INA 200G	L13.50	L13.50
1	E- CODITO INA 200GR	L13.80	L13.80
1	G- GALLETA GAMA SALADA 27X10	L29.50	L29.50
1	E- 2PACK AVENA MOSH 310GR+VASO	L37.00	L37.00
1	E- HUEVO PACK LISO 30 UNIDADES	L78.00	L78.00
3	Ahorro/Puntos E- HARINA PRECEMNIDA DOÑA BLAN 1L	L11.50	-L8.00 L34.50
3.93	Ahorro/Puntos E- FRIJOLES ROSADO EN LBS	L15.90	-L1.50 L62.49
1	Ahorro/Puntos G- QUESO PREMIER 272 GR 16 UDS	L45.50	-L4.32 L45.50
1	G- SOFRITO CRIOLLO NATURAS 106 G	L10.90	L10.90
1	Ahorro/Puntos G- SOFRITO CRIOLLO NATURAS 106 G	L10.90	-L0.80 L10.90
1	Ahorro/Puntos G- PASTA TOMATE NATURAS CONC 106G	L10.80	-L0.80 L10.80
1	Ahorro/Puntos E- ESPAGUETTI INA 200 G	L12.80	-L0.40 L12.80
1	G- ZUKO TE FRAMBUEZA 25GR	L4.70	L4.70
1	G- ZUKO FRUIT- PUNCH	L4.70	L4.70
1	G- KECHUP NATURAS DOY PACK 385G	L37.00	L37.00
1	G- CARIÑOSO 4 ROLLOS 1000 HOJAS	L60.50	L60.50
1	Ahorro/Puntos G- CORN FLAKES FANS 18 OZ	L79.00	-L1.50 L79.00
1	E- PASTE BAÑO REDONDO_CUAD BAÑO	L12.50	L12.50

	PRECERNIDA			
	DOÑA BLAN 1L			
3.93	Ahorro/Puntos		-L1.50	
	E- FRIJOLES	L15.90		L62.49
	ROSADO EN LBS			
1	Ahorro/Puntos		-L4.32	
	G- QUESO	L45.50		L45.50
	PREMIER 272 GR			
	16 UDS			
1	G- SOFRITO	L10.90		L10.90
	CRIOLLO			
	NATURAS 108 G			
1	Ahorro/Puntos		-L0.60	
	G- SOFRITO	L10.90		L10.90
	CRIOLLO			
	NATURAS 108 G			
1	Ahorro/Puntos		-L0.60	
	G- PASTA	L10.80		L10.80
	TOMATE			
	NATURAS CONC			
	108G			
1	Ahorro/Puntos		-L0.40	
	E- ESPAGUETTI	L12.80		L12.80
	INA 200 G			
1	G- ZUKO TE	L4.70		L4.70
	FRAMBUEZA			
	25GR			
1	G- ZUKO FRUIT-	L4.70		L4.70
	PUNCH			
1	G- KETCHUP	L37.00		L37.00
	NATURAS DOY			
	PACK 385G			
1	G- CARINOSO 4	L60.50		L60.50
	ROLLOS 1000			
	HOJAS			
1	Ahorro/Puntos		-L1.50	
	G- CORN FLAKES	L79.00		L79.00
	FANS 18 OZ			
1	E- PASTE BAÑO	L12.50		L12.50
	REDONDO_CUAD			
	RADO			
Cant	Descripcion	P.Unit.	Valor	
1	G- PASTA	L19.00		L19.00
	COLGATE TRIPLE			
	ACCION 75			
1	E- LECHE SULA	L103.5		L103.50
	ENTERA BOTE			
	3600ML			

Descuentos y Rebajas Otorgadas L62.07
 Sub Total L1,624.20
 Importe Exonerado L0.00
 Importe Exento L1,136.25
 Importe Gravado 15% L487.94
 Importe Gravado 18% L0.00
 I.S.V. 15% L73.19
 I.S.V. 18% L0.00
 Total a Pagar L1,697.39

EFECTIVO Tendered L1,700.00
 Cambio EFECTIVO L2.60
 Roundoff EFECTIVO L0.01

Total Articulos: 59.04

INTERNO # 5974503

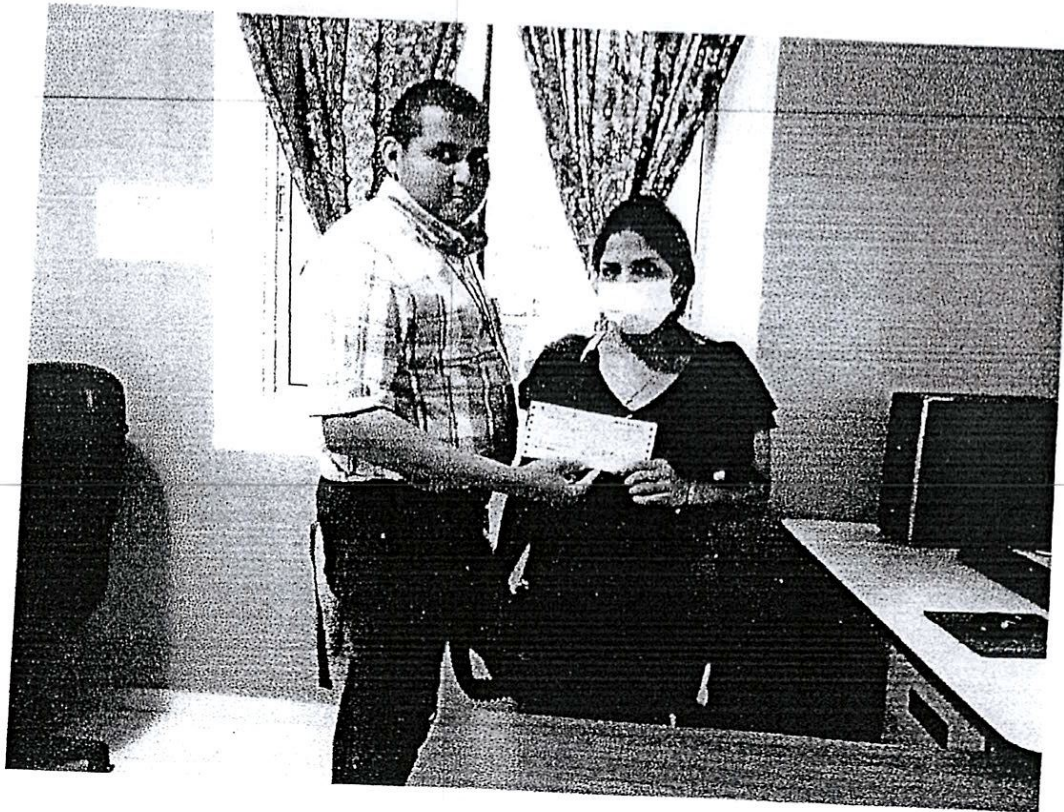
Gracias por su compra !

** Dios le Bendiga **

La Factura es beneficio para todos, Exijala!

Original: Cliente Copia: Emisor

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 30/09/2022

Hora : 05:12 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27761

L.: 8,950.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 14004

Fecha de Emisión: 30/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017897

Paguese a: FRIOPARTES S.A. DE C.V.

Id/RTN: 05019995132520

La Cantidad en Letras: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR COMPRA DE UNA UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO DE 12,000 BTU, EL CUAL SERÁ DONADO A LA SRA. TEODOLINDA PERDOMO VECINA DE LA COL. ALEMANIA #2 PARTE DE ARRIBA, YA QUE ELLA PADECE DE OBESIDAD Y SE ENCUENTRA POSTRADA EN UNA CAMA Y ESTA PADECIENDO DE ULCERAS DEBIDO A LAS ALTAS TEMPERATURAS, DICHA COMPRA FUE APROBADA EN SESION DE CORPORACION CON NO. DE ACTA 565 DEL DÍA 12 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	8,950.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	1,167.39
Total de retenciones:		1,167.39

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,950.00
- RETENCIONES	1,167.39
TOTAL	7,782.61

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde

Recibido por: Leilian Ullon

Identidad No.: 14004

0s+js/j9JmEY1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KvjM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pMpEviR9VwS6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTES
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 30/09/2022

Hora : 05:15 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27761

L.: 8,950.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 14004

Fecha de Emisión: 30/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017897

Paguese a: FRIOPARTES S A DE C V

Id/RTN: 05019095132520

La Cantidad en Letras: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR COMPRA DE UNA UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO DE 12,000 BTU, EL CUAL SERÁ DONADO A LA SRA. TEODOLINDA PERDOMO VECINA DE LA COL. ALEMANIA #2 PARTE DE ARRIBA, YA QUE ELLA PADECE DE OBESIDAD Y SE ENCUENTRA POSTRADA EN UNA CAMA Y ESTA PADECIENDO DE ULCERAS DEBIDO A LAS ALTAS TEMPERATURAS. DICHA COMPRA FUE APROBADA EN SESION DE CORPORACION CON NO. DE ACTA 565 DEL DÍA 12 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	8,950.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	1,167.39
Total de retenciones:		1,167.39

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,950.00
- RETENCIONES	1,167.39
TOTAL	7,782.61

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (Sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Lilian Ulloa

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exc6Ffh/ihnzRpo+pkpEvlRVWs6L2vz91ElrXSou5D835wnsbVydrJBQ9T60APMI0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: raulugarte2013@yahoo.com

DIA	MES	AÑO
30	09	2022

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Pimpantes SA De CV RTN: 05019995132520

DIRECCIÓN: Bo. El Obelisco, Carretera a Pimienta, P.O. Box 100

CAI / CAEE: 2CF6C-31DD5E-8740A5- NO. CORRELATIVO: 016 001 01000 65431
F87CAB-9F7FC6-31

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 05 de octubre de 2022

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retenciones De ISU	7,782.61	15%	1,167.39
			TOTAL L.	1,167.39

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 31/01/2023

Mil ciento sesenta y siete con 39/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00001201 AL 000-002-05-00001600

CAI: E18332-B700C7-4C459E-16E68C-69E512-23

000-002-05-00 No. 001409

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION



2
3
4



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716

PIMIENTA
Lugar y Fecha

CHEQUE No. 00017897

30 de septiembre de 2022

FRIOPARTES S.A DE C.V

Páguese a la orden de

L 7,782.61

SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON SESENTA Y UN CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

10121130810000211110716100017897

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR COMPRA DE UNA UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO DE 12,000 BTU, EL CUAL SERÁ DONADO A LA SRA. TEODOLINDA PERDOMO VECINA DE LA COL. ALEMANIA #2 PARTE DE ARRIBA, YA QUE ELLA PADECE DE OBESIDAD Y SE ENCUENTRA POSTRADA EN UNA CAMA Y ESTA PADECIENDO DE ULCERAS DEBIDO A LAS ALTAS TEMPERATURAS, DICHA COMPRA FUE APROBADA EN SESION DE CORPORACION CON NO. DE ACTA 565 DEL DÍA 12 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022.	7,782.61

CHEQUE No. 00017897	HECHO POR 	REVISADO POR
-------------------------------	---------------	------------------

RECIBI CONFORME

FRIOPARTES S.A. DE C.V.
DEPARTAMENTO DE CAJA

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL. 2240-0000 8444-0700 C.R. 055-211-17782-01 • 020121060114N

2
3
4

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

4
3
2
1



GARANTIA LIMITADA DE PRODUCTO

CÓDIGO
ADGA-002

Elaborado por:
Auditor de Procesos

Revisado por:
Gerente Administrativo

Aprobado por:
Gerente General

VERSION: 01

Elaborado el:
14 de Febrero 2019

Elaborado el:
14 de Febrero 2019

Aprobado por:
14 de Febrero 2019

Página: 1

Código: VN-033391

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Fecha: 05/10/2022

Dirección: BO. EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRAL NUEVA PIMIENTA, CORTES

Hora: 11:02AM

232064

#	Código de artículo	Descripción	Serie No.	Modelo No.
1	1AAC-CO-MD50	CONDENSADOR WHISPER AIRE, 12,000 BTU, 13 SEER	340e671280123040851430	FPCO-MS-MD12S13

#	Código de artículo	Descripción	Serie No.	Modelo No.
1	1AAC-EV-MD50	EVAPORADOR WHISPER-AIRE 12000 BTU ON/OFF 13 SEER	340e671620122100822777	FPEV-MS-MD12S13

GRACIAS POR ELEGIR UNO DE NUESTROS ACONDICIONADORES. USTED TIENE LA POTESTAD DE ELEGIR QUIEN LO INSTALE. SUGERIMOS LO HAGA CON NOSOTROS QUIENES MEJOR CONOCEMOS NUESTRAS UNIDADES. DE ELEGIR HACERLO CON UN INSTALADOR INDEPENDIENTE, POR FAVOR ASEGURESE QUE SE PRACTIQUEN LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

1. HACER VACIO AL SISTEMA UTILIZANDO BOMBA DE VACIO. "LA PURGA "DE REFRIGERANTE NO ES UN PROCEDIMIENTO ADECUADO.
2. DEBE UTILIZARSE DOBLADORES DE TUBERIA SI EL CASO AMERITA Y NO DOBLAR TUBOS A PRESION.
3. NO SE DEBE DE COMPROMETER LA UNIDAD POR INSTALACIONES ELECTRICAS INSUFICIENTES O INAPROPIADAS.
4. SI LAS TUBERIAS SE EXTIENDEN, ES NECESARIO COMPENSAR LA CARGA DE ACEITE.
5. EN EL CASO ANTERIOR, UTILIZAR LOS DIAMETROS DE TUBERIA ADECUADOS. NUESTRO PERSONAL PODRA DECIRLE LOS DIAMETROS APROPIADOS DE ACUERDO A LA DISTANCIA QUE EXISTA Y AL APARATO EN PARTICULAR QUE USTED ADQUIRIO.

Iniciales

SOBRE NUESTRA GARANTIA:

NOVENTA DIAS DE GARANTIA LIMITADA. - A reparar según sea necesario o a reponer según nuestro criterio técnico cualquier pieza (s) que resultara (n) con defectos de fabricación durante este periodo sin costo. Esta garantía aplica al comprador original, únicamente.

Iniciales

SEGÚN EL ARTÍCULO 39 DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR, Inciso #1 se procederá a cambiar la unidad por otra igual o semejante únicamente después de demostrarse que la reparación efectuada no resulte satisfactoria. El cliente entiende que no podrá solicitar una nueva unidad sin darnos la oportunidad de trabajar en la unidad en reclamo.

Iniciales

ESTA GARANTIA NO APLICARA NI SERA VALIDA, cuando el producto haya sido alterado, reparado, reinstalado por personas no autorizadas por el FABRICANTE. (ARTICULO 20, # 9 PROHIBICIONES GENERALES A LOS PROVEEDORES, LEY DE PROTECCION AL CONSUMIDOR).

Iniciales

ESTA GARANTIA NO CUBRE los daños causados en la unidad por los altos y bajos de la energía eléctrica.

Iniciales

AMPOCO SERA VALIDA LA GARANTIA. - Las piezas que se desgasten por el uso normal como son bandas, filtros, perillas, controles, motores, fusibles e interruptores. Tampoco se incluye el costo por VIATICOS por los servicios a domicilio que a petición del comprador o su representante se le dé al producto, que ascienda a L. 900.00 (imp. / Venta incluido). ESTE CARGO SE HARA ESTE LA UNIDAD EN GARANTIA O NO. El cargo adicional por viáticos fuera de la ciudad también se excluye dentro de esta garantía. Su costo se calculará independientemente para cada localidad y deberá ser depositado a la cuenta #2-10003323-8 en Banco Atlantida a nombre de FRIOPARTES S.A. previo al servicio que se preste. Tampoco se incluye el mantenimiento periódico y preventivo necesario para que el producto funcione en buenas condiciones, ni el costo por revisiones, chequeos o reparaciones eventuales que pudiera pedir el comprador o su representante.

Iniciales

Cliente

FRIOPARTES
Bo. El Obelisco, Cortes, Pinar del Rio
Pinar del Rio, S. A. de C. V.
Tel. 7634 9930

Iniciales



SOLICITUD

No. 2022-220

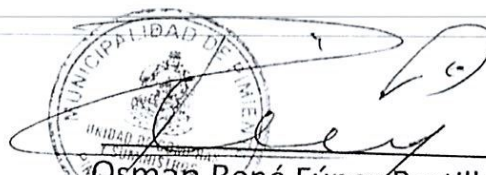
Pimienta Cortes
27 de septiembre del año 2022

Jefe de Presupuesto
Su Oficina

A continuación, remito las siguientes cotizaciones PREVIAMENTE VERIFICADAS de **la compra de un aire acondicionado de 12000BTU para ser utilizado como donativo a la señora Teodolinda Perdomo Mancias con DNI# 0501-1951-01236 ubicada en la colonia Alemania #2 de este municipio.** Para lo cual le solicito la generación de Orden de pago y cheque para realizar la respectiva Compra de productos detallados en las cotizaciones adjuntas.

Se adjunta constancia electrónica de pagos a cuenta otorgada por la Sar.

Agradeciendo de antemano su colaboración.
Atentamente.


Osman René Fúnez Portillo
Jefe de Compras y Suministros


CONTABILIDAD
Pimienta, Cortes, Honduras, C.A.
Recibido: 28-09-22



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONO: (504) 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortes

19 de septiembre del año 2022

Osman Fúnez

Jefe De Compras Y Suministros

Por medio de la presente le solicito cotice y realice la compra de una unidad de aire acondicionado de 12,000 BTU, el cual será donado a la Sra. Teodolinda Perdomo vecina de la col. Alemania #2 parte de arriba, ya que ella padece de obesidad y se encuentra postrada en una cama y debido a la situación del cambio climático por las altas temperaturas la señora está padeciendo de úlceras en su piel, la honorable corporación municipal aprobó dicha compra en la reunión con No. de acta 565 del día 12 de septiembre del año 2022, en el presupuesto asignado a la oficina municipal de la mujer, en el eje de salud.

Agradeciendo su atención a la misma.

Se adjunta cuadro de detalle de insumos a comprar.

Atentamente;



Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal



SOLICITUD

Pimienta, Cortes
12 de Septiembre del año 2022

DR. RAUL ALFREDO UGARTE
ALCALDE MUNICIPAL
Su Oficina.

Señor Alcalde Municipal, por medio de la presente deseamos éxitos en sus labores diarias, tanto personales como laborales, que DIOS Bendiga su vida poderosamente.

El motivo de la presente es para solicitarle a usted y a su Corporación Municipal nos pueda ayudar con un aire acondicionado para ambientizar de una mejor manera una parte de la vivienda de nuestra hermana en Cristo, la Sra. Teodolinda Perdomo Macia, CON No. DNI: 0501-1951-01236 residente en la Colonia Alemania No.2 Parte Arriba, ya que ella tiene discapacidad física.

De antemano mucha Gracias por su valiosa colaboración.

Wilmer Mejía
Wilmer Mejía
SECRETARIO
Tel: 9422-3723

Jesus Enamorado
Jesus Enamorado
PASTORA
Tel: 9472-2078

V. B. O.
[Signature]





Bo. El Obelisco contiguo a Ferreteria Paint Center.
05019995132520
representante.legal@friopartes.com.hn

COTIZACION

No. 000-000-00-0006713

Fecha: 2022-09-27

Valido Hasta: 2022-09-27

Condicion: CONTADO

Codigo : VN-033391

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Direccion:

RTN: 05049995126357

Telefono :

Atencion:



Estimado (s) Sr (s): Nos es grato someter a su amable consideración nuestra oferta; como sigue:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	ISV	Total Neto
1AAC-CO-MD50	CONDENSADOR WHISPER AIRE, 12,000 BTU, 13 SEER	1	7,782.61	1,167.39	7,782.61

CAPACIDAD SOLICITADA POR EL CLIENTE

3 MESES DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA

Notas:

RECOMENDAMOS MONITOR ELECTRONICO DE ALTAS Y BAJAS DE VOLTAJES PARA
PROTEGER SU EQUIPO A L. 3,500.00 CADA UNO

PRECIO SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

Total	0.00	7,782.61
Importe Exonerado:		0.00
Importe Exento:		0.00
Importe Gravado 15%		7,782.61
Importe Gravado 18%		0.00
I.S.V 15%:		1,167.39
I.S.V 18%:		0.00
Total a Pagar:		8,950.00

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y 00 /
100

FAVOR FIRMAR Y SELLAR EN CASO DE SER ACEPTADA

Alejandra Medina

2 Calle SPS: Tels: 2509-1212 552-2280 503-6564	Las Flores SPS: Tels: 2509-3180 9456-1354	El Progreso: Tels: 2647-2717 2647-9017 9503-6558	La Ceiba: Tels: 2443-6900 2443-6901 9516-7203	Tocoa: Tels: 2444-3366 2444-4784 3743 9516-7213	Santa Rosa: Tels: 2662-0868 2662-7066 9503-6587	Puerto Cortés: Tels: 2665-1945 2665-2767 9503-6566	Choloma: Tels: 2509-6565 2669-2696 9503-6535	Roatán Mall: Tels: 2480-5263 9517-4119	Roatán Coxen Hole Edif. Plaza Mar: Tel: 9456-9825	Tela: Tels: 2509-8360 2448-1838 9769-7291	La Entrada: Tels: 2509-8362 2661-2109 9500-3914
---	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	--

COTIZACION

1152



Carretera CA5

Prolongacion Barrio Obalisco

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

ATENCION: OSMAN FUNEZ

TELEFONO:

FECHA: 20/09/2022

VENCE: 25/09/2022

ASESOR Eduin Mendoza

ARTICULO BARRA

		DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TLINEA
A39634	7592346012180	AIRE ACONDICIONADO 12K 13 SEER SPLIT 220V GPLUS R410A	1	8,450.43	8,450.43 ✓

***** Precios y Existencias Sujetos a Cambios Sin Previo Aviso. *****

OBSERVACIONES

GRACIAS

SUB TOTAL

8,450.43 ✓

IMPUESTO

1,267.56

TOTAL

9,717.99 ✓

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION
SUCURSAL GUAMILITO 2 Calle, 1a. Ave. N.O. APDO. 881
2557-9180, 81, 2553-0049, 2553-0002
Email: administracion@airefriodehonduras.com RTN: 05019001047253

COTIZACION No.: F147471A

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

DIRECCION: SCS

VENDEDOR: 12-011 RUTH FAS

ESTIMADO(S) SR(S)

FECHA: 20/09/2022

REFERENCIA:

ATENCION:

NOS ES GRATO SOMETER A SU AMABLE CONSIDERACION ESTA OFERTA, ESPERANDO SEA DE CONFORMIDAD A SUS INTERESES

ComfortStar™
Air Conditioning and Heating

Goodman
Air Conditioning & Heating

Copeland

Danfoss

Soler&Palau

Ventilation Group

DAIKIN

CANT. DESCRIPCION

CAPACIDAD SOLICITADA POR EL CLIENTE

Unidad de aire acondicionado tipo mini split con capacidad de enfriamiento tipo PARED, para 220 voltios monofasico, refrigerante R410A eCOLOGICO, marca COMFORTSTAR con control remoto
.....SOLO EQUIPO.....

1 DE 12,000 BTU SEER 13 ALTA EFICIENCIA

Regular Lps.

9,953.00

OFERTA Lps.

8,958.00

Total OFERTA Lps.

8,958.00

NOTA:

- *Incluye kit de tubería de 10 pies refrigeración
- *Toda revisión durante el tiempo de garantía genera un costo.
- *Los gastos de viáticos por revisión fuerade S P S. no los cubre la garantía.
- *Garantía no incluye limpieza ni mantenimiento.
- *Después de 30 días de comprado si no se retira el producto se cobrara bodegaje.

8,958.00

a Empresa cuenta con Constancia de Solvencia Fiscal y Pagos a Cuenta, Favor no hacer retenciones

VISA

NES: 15V 15V INCLUIDO

INMEDIATA

6 MESES SOLO EQUIPO SIEMPRE Y CUANDO NO SEA POR DEFICIENCIA DE INSTALACION

2: BIO SIN PREVIO AVISO
ACEPTADO

Aire Frío
SUCURSAL GUAMILITO

POR AIRE FRIO DE HONDURAS



Imprimir

Salir

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-22-10500-49407

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FRIOPARTES S.A. DE C.V.**

Con Registro Tributario Nacional: **05019995132520**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-49407 en fecha 01/07/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25410518411 de fecha 01/07/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202201, según declaración 35746869690, presentada el 02/05/2022, la presente Constancia vence el 30/09/2022.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **201-22-10500-49407** o mediante el siguiente código QR:





República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 05019995132520

Nombre o Razón Social: FRIOPARTES S A DE CV
Domicilio Fiscal: BO SANTA ANITA Calle: 1 Y 2 CLL 8 AVE
Representante Legal: RUBEN EFRAIN WOLOSZY HONIK
Actividad Económica Principal: Trabajos de instalación de equipos

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☒ Imprentas
Máquina Tragamoneda	☒ Prestamista No Bancario
Importador	☐

Fecha de Emisión: 20080902

Fecha de Vencimiento: 20100902

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 13 publicada el 18 de Enero de 1973.



DIRECTOR
Ejecutivo



Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412-275069

Transacción: 654C42

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 05019995132520

Nombre o Razón Social: FRIOPARTES S.A. DE C.V.

Nombre Comercial: FRIOPARTES S. A. DE C. V. (VN)

Teléfono: 25093700 97616516

Email: sac@friopartes.com.hn

Dirección de Casa Matriz: BARRIO: SANTA ANITA, CALLE: 1-2, 8 AVENIDA, CASA NO.: N/A, MUNICIPIO: SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: BO. EL OBELISCO, CONTIGUO A FERRETERIA PAIN CENTER, MUNICIPIO: VILLANUEVA, DEPARTAMENTO: CORTES

GENERALES

Número del Documento: 016-001-01-00065042

Fecha de Autorización: 26/09/2022

Modalidad: SFC en Red Fijo

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 26/09/2023

CAI: 2C2F6C-31DD5E-8740A5-F87CAB-9F7FC6-31

Desde (Rango Autorizado): 016-001-01-00065001

Hasta (Rango Autorizado): 016-001-01-00080000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



CERTIFICACIÓN

ITA SECRETARIA MUNICIPAL DE ESTE TÉRMINO CERTIFICA QUE EN EL LIBRO DE JE LLEVA ESTA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2022-2026, SE LA EL ACTA CUYO PREAMBULO Y PUNTO CONDUCENTE LITERALMENTE DICE: ACTA EL MUNICIPIO DE PIMIENTA, CORTES A LOS 12 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2022 EN SESION ORDINARIA CONVOCADA POR EL SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL DR. REDO UGARTE- CON LA ASISTENCIA DE LOS SEÑORES REGIDORES: ELSY LORENA DINO, HECTOR EDUARDO FUENTES PERLA, DELMER AGUSTO GUEVARA, DONALDO AUTISTA, JUAN PABLO CUELLAR REYES, MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS. AURICIO REYES, OSCAR ARMANDO PEREZ PAZ, LIC. ALEJANDRO RAMOS MARMOL ALDE MUNICIPAL, MIEMBROS DE LA COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA. SECRETARIA MUNICIPAL QUE DA FE Y RESPETANDO LAS MEDIDAS DE

DAD. 1°.....2°.....3°.....4°.....5°.....6°.....7°.....8°.....9°.....10°.....11° CONTINUA ANDO LA SEÑORA REGIDORA ELSY RODAS LA PROBLEMÁTICA DE SALUD ECE LA SEÑORA TEODOLINDA PERDOMO MACIA VECINA DE LA COLONIA A #2 PARTE DE ARRIBA, LA CUAL POR SU EXTREMA OBESIDAD ESTA A EN CAMA PADECIENDO ULCERAS DE CUBITO A CAUSA DEL FUERTE OR LO ANTERIOR SUGIERE QUE ATRAVES DEL FONDO ASIGNADO A LA : LE REALICE LA COMPRA DE UN AIRE ACONDICIONADO Y CLIMATIZAR EL DONDE ELLA REPOSA, ACOMPAÑA SOLICITUD FORMAL ENVIADA POR LOS S DE LA IGLESIA FILADELFIA PENTECOSTES AVALANDO ESTA SITUACION. RES CORPORATIVOS CONOCEDORES DE LA SITUACION DE SALUD DE LA TEODOLINDA PERDOMO MACIA APROBARON POR UNANIMIDAD EL MIENTO PARA LA COMPRA DE UN AIRE CONDICIONADO A TRAVES DEL DE LA OFICINA DE LA MUJER, ESTANDO COMO RESPONSABLES IENTE EL SEÑOR ALCALDE Y EL SEÑOR VICE ALCALDE.

SESION A LAS 06 : 00 P.M. SELLO Y FIRMA.- DR. RAUL ALFREDO UGARTE ALCALDE , LOS SEÑORES REGIDORES: ELSY LORENA RODAS ANDINO, HECTOR EDUARDO PERLA, DELMER AGUSTO GUEVARA, DONALDO QUIROZ BAUTISTA, JUAN PABLO REYES, MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS, CARLOS MAURICIO REYES, OSCAR PEREZ PAZ, - ANTE LOS MIEMBROS DE LA COMISION CIUDADANA DE ENCIA, SELLO Y FIRMA.-SECRETARIA MUNICIPAL ES CONFORME A SU ORIGINAL.- SE EN PIMIENTA, CORTES A LOS 16 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS IDOS.


MARGARITA PONCE RUBIO
SECRETARIA MUNICIPAL



FRIOPARTES S. A. DE C. V.

Casa Matriz
BARRIO: SANTA ANITA, CALLE: 1-2, 8
AVENIDA, CASA NO.: S/N, MUNICIPIO:
SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO:
CORTES

PBX: 2509-3700, Fax: 2557-1533
RTN: 05019995132520

sac@friopartes.com.hn
www.friopartes.com.hn
Sucursal Villanueva

Bo. El Obelisco contiguo a Ferreteria
PaintCenter.

FACTURA

016-001-01-00065431

ORIGINAL

Hora de Creación: 6/10/2022 10:43:35

Referencia: 57968

Fecha: 2022-10-05

Condición de Pago: 15 Días

Vendedor: Gabriela Rivera

Cliente: VN-033394- MUNICIPALIDAD
DE PIMIENTA

RTN: 05049995126357

Dirección:

Codigo		Cant. Vendedor	
Cant.	Precio	otro	Total

1AAC-CO-MD50

CONDENSADOR WHISPER AIRE 12000

BTU 13 SEER 4,347.83 4,347.83

1AAC-EV-MD50

EVAPORADOR WHISPER AIRE 12000 BTU

ON/OFF 13 SEER 3,434.78 3,434.78

CAPACIDAD SOLICITADA POR EL CLIENTE

Sub-Total L.	7,782.61
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Exento: L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	7,782.61
Importe Gravado 18% L.	0.00
ISV 15 %: L.	1,167.39
ISV 18 %: L.	0.00
Total L.	8,950.00

Articulos Totales: 2

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y 00 / 100

Rango Autorizado: 016-001-01-00065001 A

016-001-01-00080000





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/09/2022

Hora : 03:38 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27657

L.: 1,474.44

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13910

Fecha de Emisión: 16/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017804

Pague a: TEODOZA MEDINA CHAVARRIA

Id/RTN: 0507195800136

La Cantidad en Letras: UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripción:

DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. TEODOZA MEDINA, VECINA DEL BO. SUYAPA, LA CUAL NECESITA COMPRAR MEDICAMENTOS DEBIDO A SUS PROBLEMAS DE SALUD, ELLA ESTA PERDIENDO LA VISTA, Y ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LOS CUIDADOS DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,474.44

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,474.44
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,474.44

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529K+M9:Exlc6Fth/ihnzRpo+pMpEvIRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1tT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPRDHBQ8SwHhrc=



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 211110716



CHEQUE No. 00017804

PIMIENTA
Lugar y Fecha

16 de septiembre de 2022

TEODOZA MEDINA CHAVARRIA

Páguese a la orden de

L

1,474.44

UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01211308⑆0000211110716⑆00017804

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. TEODOZA MEDINA, VECINA DEL BO. SUYAPA, LA CUAL NECESITA COMPRAR MEDICAMENTOS DEBIDO A SUS PROBLEMAS DE SALUD, ELLA ESTA PERDIENDO LA VISTA, Y ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LOS CUIDADOS DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	1,474.44
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR
00017804		
RECIBI CONFORME		



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/09/2022

Hora : 03:41 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27657

L.: 1,474.44

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13910

Fecha de Emisión: 16/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito:

00017804

Pague a: TEODOZA MEDINA CHAVARRIA

Id/RTN: 0507195800136

La Cantidad en Letras: UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripción:

DESEMBOLSO PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. TEODOZA MEDINA, VECINA DEL BO. SUYAPA, LA CUAL NECESITA COMPRAR MEDICAMENTOS DEBIDO A SUS PROBLEMAS DE SALUD. ELLA ESTA PERDIENDO LA VISTA, Y ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LOS CUIDADOS DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,474.44

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,474.44
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,474.44

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt526Ky7M0E1x6FfivihnzRpo+pMpEvIRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1IT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3t6P0H0G8Swhhrc=



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortés
05 de Septiembre de 2022

Lic. Jesús Dubon

Tesorero Municipal

Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el desembolso de Lps. 1,474.44 para la compra de uno medicamentos para la Sra. Teodoza Medina Chavarría con DNI: 0507-1958-00136 vecinas del Bo. Suyapa a cual es de extrema pobreza y ya que está perdiendo la visión requiere esos medicamentos para su recuperación, por lo cual se tomó a bien apoyarle con dicha compra, hará con el Presupuesto asignado a la Mujer en el Eje de Salud.

Agradeciendo la atención prestada a la misma.

Atte.



Julissa González

Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer





SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 05 / 09 / 2022

Nombre: Teodoro Medina Chavarria

Id.: 0507-1958-00136 Dirección: Bo. Soyapo

Edad: 64 Estado Civil: Soltero Cel.: 8913-68-00

Estudios Realizados: Primaria: Secundaria: Universidad:

Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Celso David Garcia Medina</u>	<u>Hijo</u>	<u>20</u>

Trabaja: Si: No: X

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Compra de Medicamento Para tratamiento

X

Firma de la solicitante



FUNDACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

7 Calle, 9 Ave. S.O. Esquina del Hospital Leonardo Martínez
San Pedro Sula, Cortes, Honduras C.A.
Cel.: 9600-0220

Nombre:

Teoberto Medina Chavarria

Edad:

Fecha:

21/9/22

Dr. Marco Antonio
Fajardo Balde
OFTALMÓLOGO
Cirugía Refractiva

Dr. Edgar Maldonado
OFTALMÓLOGO
GLAUCOMA

Dr. Edgar Navarrete
OFTALMÓLOGO
RETINÓLOGO

Dr. Fredy Guzmán
MÉDICO CIRUJANO
OFTALMÓLOGO
Cirugía Plástica Ocular,
Órbita y Vías Lagrimales

Dr. Erick Josué Pineda
MÉDICO CIRUJANO
OFTALMÓLOGO

R/⊗ Xegrex 1 gota cada 12 horas
en ojo izquierdo uso permanente.

⊗ Louten 1 gota cada noche - en
Ojo izquierdo uso permanente.

⊗ Taptcon 1 gota cada 8 horas en
ojo izquierdo uso permanente.



Hoja1

Farmacias del Ahorro

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
05/09/2022

Xegrex Solucion Oftalmica, frasco 5ml	1	1172 63
Toptear Solucion Oftalmica, frasco 10ml		
total	1	301 81
		1474 44



La Farmacia de Verdad.
Drogueria y Farmacias del Ahorro S.A.
Blvr. La Hacienda Local No. 7 TGU.
Tel. 2235-4961
legal@centroamericanconsulting.com
Farmacias del Ahorro No. 78
Barrio El Obelisco, Frente a Zip
Villanueva, antiguo local de Estelinas.
Villanueva, Cortés
Tel. 2670-5084
RTN: 08019003000364

FACTURA

089-001-01- 00177957

2022-09-19

Cliente: Consumidor Final

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA//RTN
05049995126357
Cédula: 00000000000000

Cant	Precio Unit	Total
Toptear Solucion Oftalmica, frasco 10ml G		
001	* 306.35 - 43.91 =	301.81
Xegrex Solucion Oftalmica, frasco 5ml E		
001	* 1,357.71 - 185.08 =	1,172.63
Subtotal L.		1,664.06
Descuentos y Rebajas		
Otorgadas - L.		228.98
Importe Exonerado L.		0.00
Importe Exento L.		1,172.63
Importe Gravado 15% L.		262.44
Importe Gravado 18% L.		0.00
ISV 15% L.		39.37
ISV 18% L.		0.00
Total a Pagar L.		1,474.45
Efectivo L.		1,475.00
Cambio		0.55

Total en Letras: Mil cuatrocientos
setenta y cuatro Lempiras con cuarenta
y cinco centavos

Si usted comprara con Tarjeta
Promerica su ahorro seria de 166.41
mas!!!

No. REGISTRO SAG:

No. REGISTRO

EXONERADO:

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

No. CARNET EXONERADO:

COPIA CONTRIBUYENTE EMISOR

¡Gracias Por Preferirnos!

Original Cliente

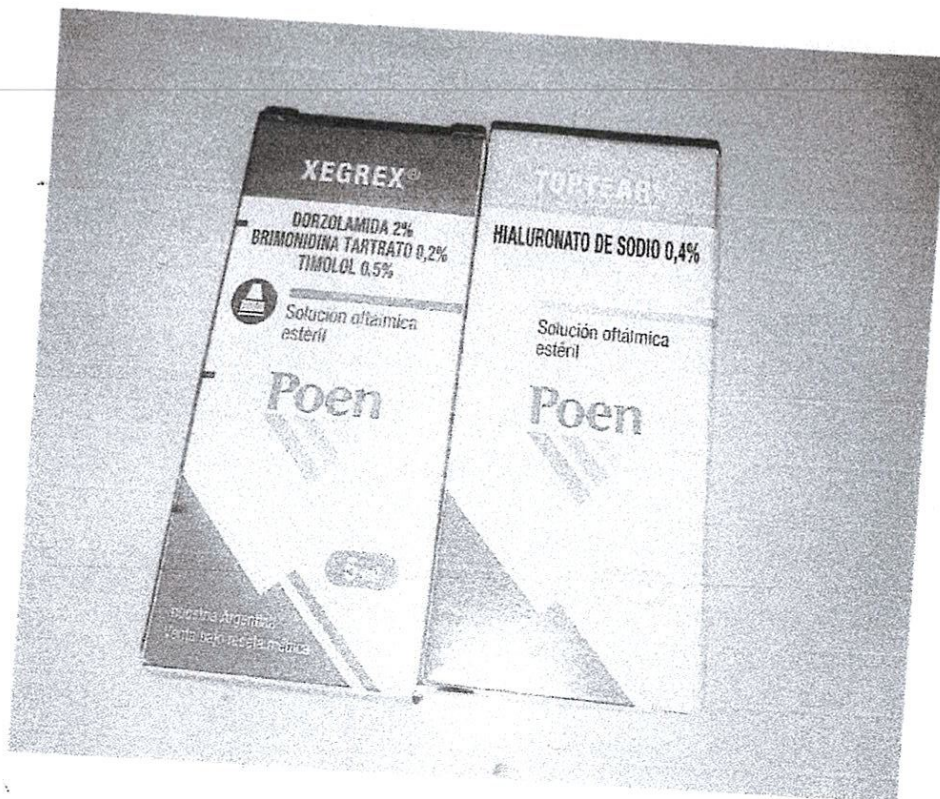
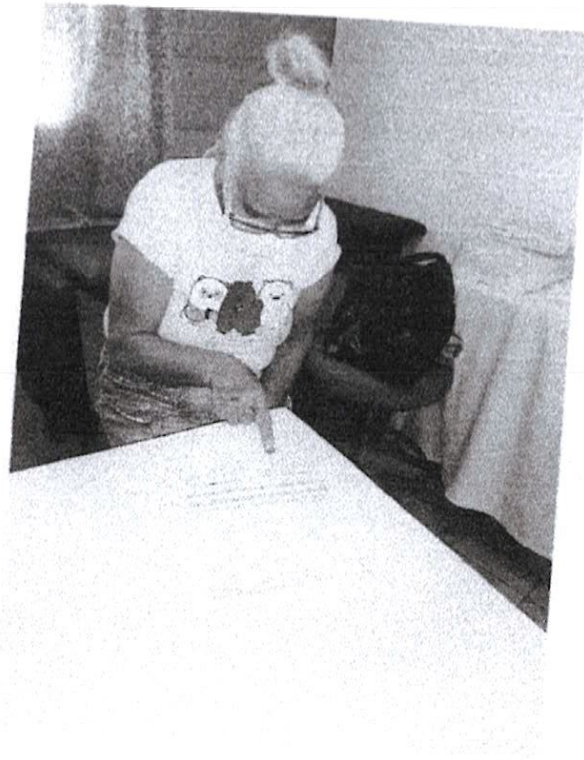
Copia Obligado Tributario

C.A.I.:

783C5C-C8E78E-EE4891-9185DB-6A344F-85

Rango Autorizado: 089-001-01- 00155001

al 089-001-01- 00205000



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 29/09/2022

Hora : 10:30 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27722

L.: 854.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13967

Fecha de Emisión: 29/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017860

Paguese a: ALEJANDRO RAMOS MARMOL

Id/RTN: 0101198402911

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. REYNA SUYAPA MEDINA VECINA DE LA COL. LOMAS DE BUENA VISTA, YA QUE TIENE PROBLEMAS MEDICOS DE DIABETES Y ALTA PRESION, ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LA SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	854.50

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	854.50
-(RETENCIONES)	0.00
TOTAL	854.50

Firma y Sello de Prestatario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 01011984-02911

0s+js/i9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUN/t529KyjM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pmPEvIRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1iTO+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00017860

PIMIENTA
Lugar y Fecha

29 de septiembre de 2022

ALEJANDRO RAMOS MARMOL

Páguese a la orden de

L

854.50

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

0121130810000211111071600017860

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. REYNA SUYAPA MEDINA VECINA DE LA COL. LOMAS DE BUENA VISTA, YA QUE TIENE PROBLEMAS MEDICOS DE DIABETES Y ALTA PRESION, ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LA SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	854.50
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR
00017860		
		RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL.S. 2240-0000, 2544-0700, CRI (05-21) • 127823-01 • 02012105001HN



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 29/09/2022

Hora : 10:33 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27722

L: 854.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13967

Fecha de Emisión: 29/9/2022

No. Cheque/Nota de Debito: 00017860

Paguese a: ALEJANDRO RAMOS MARMOL

Id/RTN: 0101198402911

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA AYUDA HUMANITARIA A LA SRA. REYNA SUYAPA MEDINA VECINA DE LA COL. LOMAS DE BUENA VISTA, YA QUE TIENE PROBLEMAS MEDICOS DE DIABETES Y ALTA PRESION, ES DE UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE APOYO A LA SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	854.50

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	854.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	854.50

Firma y Sello de Presupuestador

Firma y Sello de Tesorería

TESORERIA

Pimienta, Cortés, Honduras, C.A.

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 0101-1984-02911

0s+js/j9Jmely1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9Exlc6Ffh/ihnzRpo+pMpEvIRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydrJBQ9T60APMI0E1IT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Lic. Jesus Dubón
Tesorero Municipal

Pimienta, Cortés
27 Septiembre de 2022

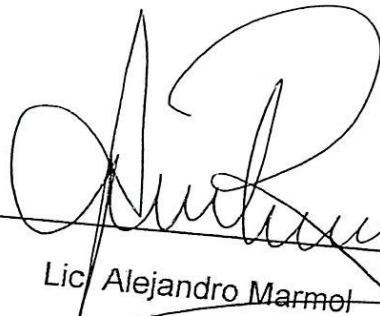
Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle realice el reembolso de Lps. 854.50 como apoyo a la Sra. Reyna Suyapa Medina con DNI: 0107-1962-00350 vecina de la Col. Buena Vista la cual tiene como diagnostico medico problemas de diabetes y alta presión, ella es de escasos recurso, por lo cual se le ayudara con el Presupuesto asignado a la Oficina Municipal de La Mujer en el Eje de Salud.

Nota: Generar el cheque a favor Alejandro Ramos Marmol con DNI. 0101-1984-02911

Agradeciendo la atención prestada a la misma .

Atte.


Lic. Alejandro Marmol

Vice- alcalde Municipal



28-09-22



Dr. Norberto Pineda Ramirez
Medicina Interna

Quimorquia, Medicos #2 Hospital del Valle, Consultorio, 1000 km.
Carretera Boulevard del Norte, Col. Bogota, S.P.S. Honduras, C.R.
Consultorio 508, Telefono: 2527 8022

Paciente: Reina Suyapa Medina
Fecha: 20 Sep 2022 Edad: 60 Sexo: F

Uso Continuo

- Vidartil M 50/1000 963
tomar antes de comer
- CO-DIOVAN 320/12.5 444
tomar 1 diaria
- ATORVASTATINA 20mg ML
tomar despues de 574
Cena.



¡Ahorre tiempo y dinero!, pida sus medicamentos

Farmacia del Ahorro # 23 Plaza Monserrat Ave. Circunvalacion frente a
Bac Credomatic Principal Tel: 2516 1668 / 2516 1515
Horario de Lunes a Sabado de 7 am a 11 pm
Domingos: 8 am a 8 pm

Dr. Norberto Pineda Ramirez
Firma y Sello

FA Farmacias
del Ahorro

La Farmacia de Verdad.
 Drogueria y Farmacias del Ahorro S.A.
 Bv. La Iluminada Local No. 7 1da.
 Tel. 2235 4961
 legal@centroamerica.com
 Farmacias del Ahorro No. 78
 Barrio El Obelisco, Frente a Zip
 Villanueva, edificio Local de Estelinas.
 Villanueva, Cortes
 Tel. 2670 5084
 RIF: 08019003000364

FACTURA
 Tercera Edad

089-001-01-001/0000

2022-09-26

Cliente: Consumidor Final

0504995126357 MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
 Cédula: 00000000000000

Cant	Precio Unit	Total
Vidarlin 4 50/1000mg, 60 tabletas		E
001 - 1,117.65 - 263.15 =		854.50
Subtotal L.		1,117.65
Descuentos y Rebajas Otorgadas - L.		263.15
Importe Exonerado L.		0.00
Importe Exento L.		854.50
Importe Gravado 15% L.		0.00
Importe Gravado 18% L.		0.00
ISV 15% L.		0.00
ISV 18% L.		0.00
Total a Pagar L.		854.50
Efectivo L.		1,000.00
Cambio		15.50

FA Drogueria y Farmacias
 del Ahorro, S. A.
 R.T.N.: 08019003000364
 Tel. 2670-5222 / 2670-5084
CANCELADO

Total en letras: Ochocientos cincuenta
 y cuatro lempiras con cincuenta
 centavos

Si usted comprara con tarjeta
 Promerica su ahorro seria de 111.77
 mas!!!

NO. REGISTRO SAG.

NO. REGISTRO

EXONERADO:

NO. ORDEN DE COMPRA EXENTIA:

NO. CARNET EXONERADO:

COPIA CONTRIBUYENTE EMISOR

[Gracias Por Preferirnos]

Original Cliente

Copia Obligado Tributario

C.A.I.:

783C5C-C8E78L-EE4891-918500-6A344F-85
 Rango Autorizado: 089-001-01- 00155001
 al 089-001-01- 00205000

Fecha Limite de Emision: 2023-03-02



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 19/09/2022

Hora : 02:25 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27673

L.: 1,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13926

Fecha de Emisión: 19/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 00017821

Paguese a: JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 05111981009578

Descripción:

CANCELACION POR UN VIAJE DE ARENA PARA SER UTILIZADO EN LA CONSTRUCCION DE GALERA PARA APOYO A LA SRA. ERUNDINA SANTOS NATAREN VECINA DEL BO. EL PALENQUE DE ALDEA SANTIAGO, ELLA VENDE PAN ARTESANAL, EN EL MARCO DE APOYO A LAS MUJERES EMPRENDEDORA DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,700.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 05111981-00957

0s+js/9Jme1Y1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Fth/ihnzRpo+pmB5rV058u62001/08895062
nboK+MA1m5yZ5HVpTUOnWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhrc=

RTN. 05111981009578

CEL: 968462001 / 98895062

MILLANUEVA, CORTÉS

19/09/2022 02:25:02 p.m.

11PTT34607

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.
Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00017821

PIMIENTA
Lugar y Fecha

19 de septiembre de 2022

JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ
Páguese a la orden de

UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

L 1,700.00

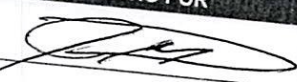
Lempiras

 **DAVIVIENDA**
Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01214308⑆0000211110716⑆00017821

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR UN VIAJE DE ARENA PARA SER UTILIZADO EN LA CONSTRUCCION DE GALERA PARA APOYO A LA SRA. ERUNDINA SANTOS NATAREN VECINA DEL BO. EL PALENQUE DE ALDEA SANTIAGO, ELLA VENDE PAN ARTESANAL, EN EL MARCO DE APOYO A LAS MUJERES EMPRENDEDORA DEL MUNICIPIO.	1,700.00
CHEQUE No. 00017821	HECHO POR 	REVISADO POR

INVERSIONES GUTIERREZ
RTN. 05111981009578
CEL: 9504 62070819-5062
RECIBI CONFORME
VILLALBA, CORTES

0424

Por Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

4
3
2
1
1



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 19/09/2022

Hora : 02:28 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27673

L.: 1,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13926

Fecha de Emisión: 19/9/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

00017821

Id/RTN: 05111981009578

Paguese a: JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR UN VIAJE DE ARENA PARA SER UTILIZADO EN LA CONSTRUCCION DE GALERA PARA APOYO A LA SRA. ERUNDINA SANTOS NATAREN VECINA DEL BO. EL PALENQUE DE ALDEA SANTIAGO, ELLA VENDE PAN ARTESANAL, EN EL MARCO DE APOYO A LAS MUJERES EMPRENDEDORA DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,700.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0511-1981-09578

RTN. 05111981009578

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyJM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pmBvIRVYVtSLvz3YELX5ou5D835wnsoVdyrJBQ9T60APMI0E1IT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nbok+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhhrc=

LANUEVA, CORTÉS

Prop. Joel Edgardo Gutierrez Gutierrez
Cel.: 9889-5062 / 9528-8993 - E-mail: joelgutierrez81@gmail.com
 Las Flores, 8-9 Calle, 4 Ave., Media Cuadra Antes Del
 Colegio San Ramon, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.
R.T.N. 05111981009578

[illegible]

IMPRENTA MI BENDICION, R.T.N.: 05011998038230, Cel.: 3155-5680, Certificado N° 9231-21-10500-95

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00000050		Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Fecha de Emisión: 30/05/2022 - Fecha límite de Emisión 30/05/2023			
C.A.I. B1B37A-AC6D8E-FD4C9D-722B63-68505E-5D			
		Importe Exonerado L.	1,700.00
		Importe Exento L.	
		Importe Gravado 15% L.	
		Importe Gravado 18% L.	
		15% I.S.V. L.	
Son: M.1	5 MIL NOVENA CORTES	18% I.S.V. L.	
		TOTAL A PAGAR L.	1,700.00

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exíjala"

Original: Cliente • Cópia: Obrigado Tributário Em-som

FACTURA 000-001-01-00Nº 000036



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
TELEFAX: (504) 2650-2180



Pimienta Cortes.
16 de septiembre del Año 2022.

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

Reciba mi cordial saludo:

A Continuación, le notifico la cuenta por pagar que tenemos pendiente con el Sr. **Joel Edgardo Gutiérrez Gutiérrez**, con DNI. No. **0511-1981-00957**, por Viaje de Arena con volqueta pequeña para Bo. El Palenque, Aldea Santiago. Como aporte al **Proyecto de construcción de caseta** a favor de la señora **Erundina Santos Nataren** Con DNI **0507-1952-00086**, El cual se cancelará con el Fondo de la Oficina de la Mujer, en el eje de Economía.

DETALLE:

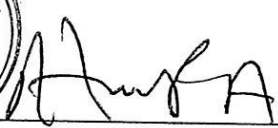
FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
07/09/2022	01	Viaje de Arena con volqueta pequeña, como Como aporte al Proyecto de construcción de caseta en Bo. El Palenque, Aldea Santiago, Pimienta, Cortes.	1,700.00	L. 1,700.00
Total				L. 1,700.00

Total Lps. 1,700.00 Exactos

Nota: La contratación con el proveedor antes mencionado se realizó tomando en cuenta la disponibilidad del servicio solicitado por la Municipalidad.

Agradeciendo su colaboración.
Atentamente:




Henry Javier Rodas
Jefe de UTM




Revisado: 17-09-22



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180



SOLICITUD

Pimienta, Cortés
03 Septiembre de 2022

Sr. Henry Rodas

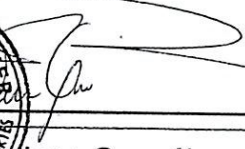
Jefe de Proyectos

Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se la compra de una volquetada de arena para la construcción de una caseta a la Sra. Erundina Santos Nataren vecina del Bo. El Palenque la cual se dedica a la elaboración de pan artesanal, dicho pago se realizara con el presupuesto de la Oficina Municipal de La Mujer en el Eje de Economía.

Agradeciendo la atención prestada a la misma .

Atte.




Guisela González

Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer

COTIZACION

PROVEEDOR: JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ
ID:0511-198100957

PARA: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022

CANTIDAD	TRABAJO-LUGAR	PRECIO UNITARIO	TOTAL LPS
1	Viajes de arena a pimienta.	1,700.00	L. 1,700.00
TOTAL		L. 1,700.00	


JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ
ID. 0511-1981-00957

INVERSIONES GUTIERREZ
RTN. 05111981009578
CEL: 9504-6280 / 9889-5062
VILLANUEVA, CORTÉS



COTIZACION DE SUMINISTROS DE SERVICIO

PROVEEDOR: BERNABE ANTENOR SUAZO FLORES

ID:0511-1973-00117

9737-1553

SERVICIO DE ALQUILER DE MAQUINARIAS

PARA: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022

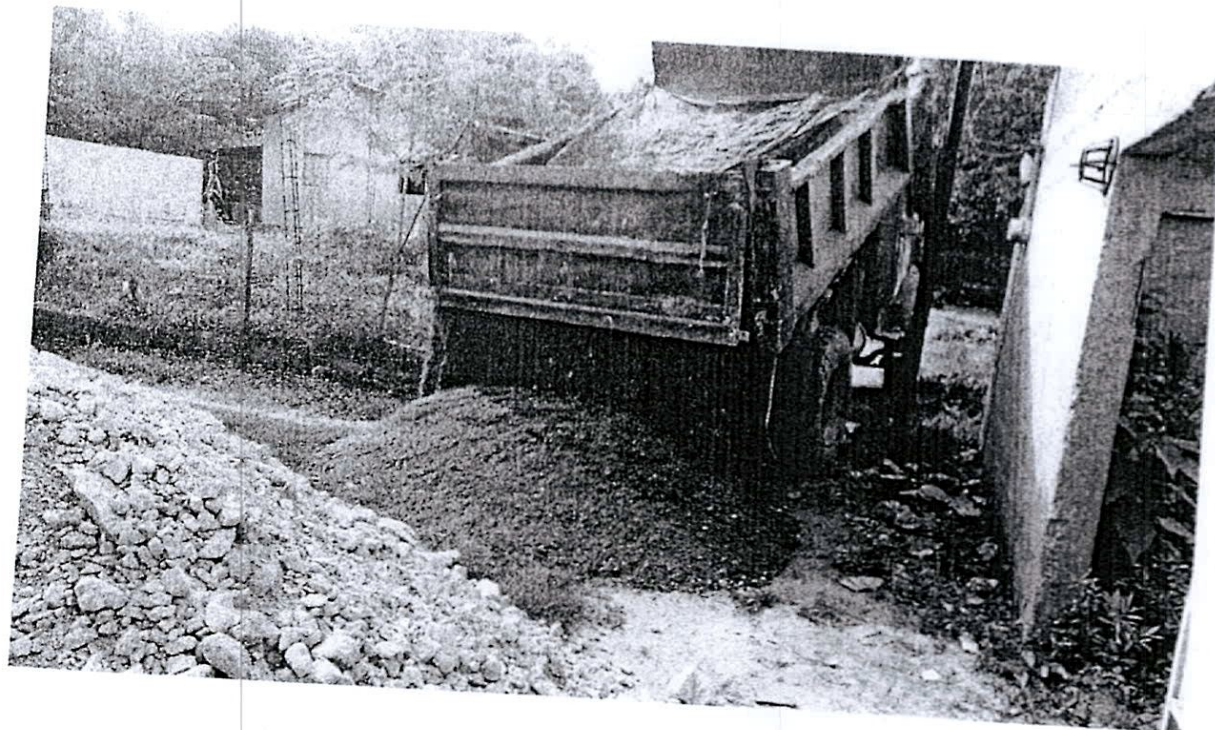
CANTIDAD	TRABAJO-LUGAR	PRECIO HORA	TOTAL LPS
1	VIAJES DE ARENA CON VOLQUETA PEQUEÑA.	1,900.00	L. 1,900.00
TOTAL			L. 1,900.00

BERNABE ANTENOR SUAZO FLORES

ID. 0511-1973-00117



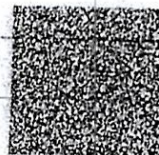
VIAJE DE ARENA



HONDURAS

18-06-2031

50m Cufrum



FINES



3400000002855151

DOMICILIO / ADDRESS

VILLANUEVA

CORTES



COMISIONADOS PROPIETARIO

I<HND0033164078<<<<<<<<<<<<
8106182M3106187HND<<<<<<<<<<4
GUTIERREZ<GUTIERREZ<<JOEL<EDGA



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 27/07/2021

RTN: 05111981009578

JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ

Nombre o Razón Social

Ventas-Selectivo

☐

Productores Importadores
de Cigarrillos

☐

Importador

☐

Productor Alcoholes Licores

☐

Exportador

☐

Distribuidor Alcoholes Licores

☐

Imprentas

☐

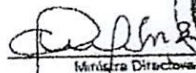
Importador Alcoholes Licores

☐

Prestamista

☐

0501 Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 del 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 58 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministro Director General



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-09453670

Transacción: ETYW229

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTÉS
PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO 2022

NO. 639

A:
PROPIETARIO: INVERSIONES "GUTIERREZ"
No Id. / R.T. N. JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ
DIRECCIÓN: 0511-1981-00957
ACTIVIDAD PRINCIPAL CASCO URBANO PIMIENTA, CORTÉS
FECHA DE EMISION: SERVICIOS DE ACARREOS DE MATERIAL Y FLETES
VALIDO HASTA: 10 DE AGOSTO DEL AÑO 2022
31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO No. 67 DEL PLAN DE ARBITRIOS, INDICA QUE TODO ESTABLECIMIENTO QUE OPERE EN EL MUNICIPIO, ESTA OBLIGADO A RENOVAR EL PERMISO DE OPERACIÓN.

REVISADO POR ADMINISTRACION TRIBUTARIA

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
JUZGADO MUNICIPAL
SOPORTE JUEZ MUNICIPAL

NOTAS: ESTE PERMISO DEBE SER COLOCADO EN UN LUGAR VISIBLE DEL NEGOCIO .
NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y SELLO AUTORIZADO.
"EL PAGO SE REALIZA LOS PRIMEROS DIEZ DIAS DE CADA MES EVITE PAGAR INTERES Y RECARGOS."

Municipalidad de Pimienta, Cortes

Comprobante de Pago

RTN: 05049995126357

No. Recibo: 388906

Fecha Recibo: 10/08/2022

Identidad: 0504MP85

Nombre: INVERSIONES GUTIERREZ
Dirección: BO. LAS FLORES, VILLANUEVA CORTES

Detalle: PERMISO DE OPERACION AÑO 2022 SERVICIOS DE ACARREOS Y FLETES

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
11111921	PERMISO PARA OPERACION DE NEGOCIOS	1.00	2,000.00



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-22-10500-16799

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **GUTIERREZ GUTIERREZ JOEL EDGARDO**
Con Registro Tributario Nacional: **05111981009578**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-16799 en fecha 02/05/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25419284030 de fecha 02/05/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

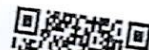
Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202201, según declaración 27727372540, presentada el 02/05/2022, la presente Constancia vence el 01/05/2023.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://www.gub.ek>



CERTIFICADO

Registro Mercantil del Centro Asociado
Instituto de la Propiedad
CORTES / SAN PEDRO

A los 14 días del mes de Septiembre del 2021, inscribase la presentación número 108307.

Número de matrícula	Número de asiento
0000127542-00000	1

Extendida en oficina de CORTES / SAN PEDRO, CORTES / SAN PEDRO a (a los) 16 días del mes de septiembre del 2021

[Handwritten signature]



Registrador

[Handwritten signature]

Entregado por

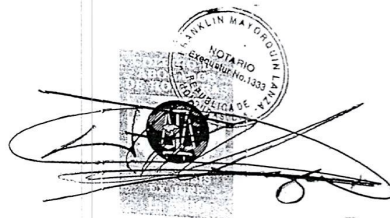
<< a00ac379ada416da69237478b1e3f3066c379271e2bbb2747ae9fcbae4cb51d9 >>



PAPEL ESPECIAL
NOTARIAL
VINTE LEMPIRAS
2020-2023

Nº. 1417398

CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
REPÚBLICA DE HONDURAS, C.A.



TESTIMONIO.

INSTRUMENTO NUMERO SETECIENTOS QUINCE (715).- En la ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortes, siendo las Nueve en punto de la mañana (09:00 a.m.), a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto del año Dos Mil Veintiuno (2021).- Ante mí JOHN FRANKLIN MAYORQUIN LANZA, Notario de este domicilio, con Registro de Exequatur en la Corte Suprema de Justicia de Honduras número UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES (1333) y con Notaría ubicada en el Local I Segunda Planta Edificio ZELAYA, Cuarta (4ta.) Avenida tres (3) y cuatro (4) calle Noroeste del Barrio Guamilito de esta ciudad; Comparece personalmente el señor JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ, mayor de edad, casado, comerciante, hondureño, con domicilio en el Municipio de Villanueva, Departamento de Cortes y en transito por esta ciudad; quien asegurándome estar en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libre y espontáneamente dice: UNICO: Que por este acto viene a declararse "COMERCIANTE INDIVIDUAL" que tendrá por FINALIDAD PRINCIPAL: La prestación de los servicios de transporte pesado, privado y liviano, contratado, publico de personas y carga en general, ya sea por medio de taxi, microbus, mototaxis, bus, servicio de fletes, a nivel nacionales e internacionales, la importación, exportación, comercialización, distribución y venta de todo tipo de materiales de construcción como ser; arena, grava, bloques, material selecto, alquiler de equipo como volquetas, retroexcavadoras, patroles, bulldozer, importación, compra y venta de vehículos, sus accesorios y repuestos para vehículos de toda clase, llantas, lubricantes y todo tipo de mercadería en general, la todo lo relacionado con la caficultura, ganadería y agricultura; y a cualquier otras actividades de lícito comercio que se relacionen directa e indirectamente con su actividad principal que sean permitidas por las leyes de Honduras, siendo entendido que la anterior enumeración es meramente enunciativa y nunca limitativa de la finalidad de este negocio.- Girará bajo el nombre comercial de: "INVERSIONES...

de Villanueva, Departamento de Cortes, pudiendo establecer sucursales o agencias en cualquier parte del país o en el extranjero.- Comenzará a operar con un Capital de CINCO MIL LEMPTRAS EXACTOS (Lps. 5,000.00).- Que hace la anterior manifestación para hacer constar su condición de "COMERCIANTE INDIVIDUAL", quedando a través de este Instrumento declarado como tal.- Yo, el Notario, advertí al Compareciente lo referente a la inscripción de la presente escritura en el Registro Mercantil correspondiente y a su inscripción en la Cámara de Comercio respectiva.- Así lo dice y otorga, se omiten los Testigos Instrumentales según Decreto Legislativo "Ciento Setenta y Siete" de fecha dieciséis de Octubre de mil novecientos noventa y siete.- Y en fe de lo cual, doy fe, así como de haber tenido este Instrumento, por su acuerdo le di lectura íntegra de cuyo contenido ratifica el compareciente, firma y estampa su huella digital.- De todo lo cual, del conocimiento, edad, estado civil, profesión u oficio, nacionalidad y vecindad del compareciente Doy Fe, así como de haber tenido a la vista los documentos personales del compareciente así: Tarjeta de Identidad y Registro Tributario Nacional, números: 0511-1981-00957 y 05111981009578.- DOY FE.- Firma y huella digital del señor JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ.- Firma y sello del Notario JOHN FRANKLIN MAYORQUIN LANZA.-*****

Y PARA ENTREGAR AL SEÑOR JOEL EDGARDO GUTIERREZ GUTIERREZ, LIBRO, SELLO Y FIRMA ESTA PRIMERA COPIA, EN EL MISMO LUGAR Y FECHA DE SU OTORGAMIENTO, EN EL PAPEL SEÑALADO CORRESPONDIENTE Y CON LOS TIMBRES DE LEY DEBIDAMENTE CANCELADOS, QUEDA SU ORIGINAL, CON EL QUE CONCUERDA, BAJO EL NÚMERO PREINSCRIPTO, DE MI PROTOCOLO CORRIENTE, DONDE HICE ANOTACIONES DE ESTE LIBRAMIENTO.



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 14/09/2022

Hora : 10:35 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27644

L.: 15,345.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13900

Fecha de Emisión: 14/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito:

000 17794

Pagarse a: ERIS DONAY GARCIA

Id/RTN: 06021989002344

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR COMPRA DE 15 KIT DE BELLEZA QUE SERAN ENTREGADOS Y UTILIZADOS POR CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES DEL TALLER DE BELLEZA ORGANIZADO Y PATROCINADO POR LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	15,345.00

CODIGO	RENTENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
203	RENTENCIONES DE ISV		2,001.52
Total de retenciones:			2,001.52

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:			0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,345.00
- RETENCIONES	2,001.52
TOTAL	13,343.48

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcaldía



Recibido por:

Identidad No.:

0602198900234

ERIS DONAY GARCIA.

Us+jsi/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Ffh/lnhzRpo+pMpEvIRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydrJBQ9T60APMIOE1t0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDH3Q8Swhhrc=





**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Rd. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00017791

PIMIENTA
Lugar y Fecha

13 de septiembre de 2022

GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Páguese a la orden de

L 2,371.05

DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CINCO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

001211308000021111071600017791

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR ELABORACION DE TRES EXAMENES MEDICOS PARA AYUDA A MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LAS CUALES SE DETALLAN A CONTINUACION: ANGELICA RECARTE DE BO. LAS ACACIAS EXAMEN DE TSH, T3 Y T4. REINA SUYAPA MEDINA DE COL. BUENA VISTA EXAMEN DE HEMOGRAMA Y SRA. MARIA DE LOS ANGELES LOPEZ DE BO. EL BOSQUE #2 EXAMEN HEMOGRAMA, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LA SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	2,371.05
CHEQUE No. 00017791	HECHO POR 	REVISADO POR
RECIBI CONFORME		



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 14/09/2022

Hora : 10:35 a.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 27644

L.: 15,345.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 13900

Fecha de Emisión: 14/9/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 000 17794

Paguese a: ERIS DONAY GARCIA

Id/RTN: 06021989002344

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR COMPRA DE 15 KIT DE BELLEZA QUE SERAN ENTREGADOS Y UTILIZADOS POR CAD A UNA DE LAS PARTICIPANTES DEL TALLER DE BELLEZA ORGANIZADO Y PATROCINADO POR LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	15,345.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	2,001.52

Total de retenciones: 2,001.52

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,345.00
- RETENCIONES	2,001.52
TOTAL	13,343.48

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Identidad No.:

0602198900234

ERIS DONAY GARCIA.

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyiM9/Exlc6Ffh/ihnzRpo+pMpEvlRVWs6L2vz91ELrXSou5D835wnsbVydRJBQ9T60APMI0E1IT0+rgtEh31UJYHsXiHPPR
nboK+MA1m5yZ5HVpTU0nWJ5VwoQ3DPDHBQ8Swhrc=



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés

E-mail: raulugarte2013@yahoo.com

DIA	MES	AÑO
13	09	2022

Tel. 2650-2180 / 3259-1815

RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Gustavo Enrique Guerra RTN: 05051974005308

DIRECCIÓN: Bo. Morazan, calle 1, Ave. Casa No. 7, Villanueva Cortés

CAI / CAEE: 402553-642927-814090 NO. CORRELATIVO: 000-002-01-0005202-2603295

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: de Septiembre de 2022

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retencion del anticipo I.S.A	1/ 2395.00	1%	23.95
			TOTAL L.	23.95

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 31/01/2023

veintitres con 95/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00001201 AL 000-002-05-00001600

CAI: E18332-B700C7-4C459E-16E68C-69E512-23

000 - 002 - 05 - 00 N° 001389

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716



CHEQUE No. 00017791

PIMIENTA
Lugar y Fecha

13 de septiembre de 2022

GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Páguese a la orden de

L 2,371.05

DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CINCO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01211308⑆00002111110716⑆00017791

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR ELABORACION DE TRES EXAMENES MEDICOS PARA AYUDA A MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LAS CUALES SE DETALLAN A CONTINUACION: ANGELICA RECARTE DE BO. LAS ACACIAS EXAMEN DE TSH, T3 Y T4 REINA SUYAPA MEDINA DE COL. BUENA VISTA EXAMEN DE HEMOGRAMA Y SRA. MARIA DE LOS ANGELES LOPEZ DE BO. EL BOSQUE #2 EXAMEN HEMOGRAMA. EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LAS SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	2,371.05
CHEQUE No. 00017791	HECHO POR 	REVISADO POR
RECIBI CONFORME		

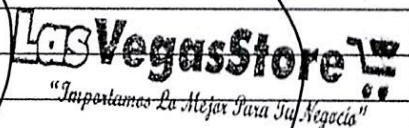
Las Vegas Store

Prop. Eris Donay García • R.T.N. 06021989002344

Cel.: 3182-8997 • E-mail: erisgarcia2020@gmail.com

Colonia Villasol, Calle Principal, Centro Comercial Plaza Tilde, Calle CA-5, contiguo al Semáforo,
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.

Fecha:	16 septiembre 22	Contado	☒	Crédito	☐
Cliente:	Municipalidad de Pimienta				
R.T.N.:	05049995126357	Tel.:			
Dirección:	Burno el centro pimienta, Cortés.				
No. Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:					
No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:		No. Identificacito del Registro SAG			

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
15	Kits para corte de cabello.	1023.00	15345.00
			

Rango Autorizado: 000-001-01-00002901 - 000-001-01-00003700
 Fecha de Recepción: 24/08/2022 • Fecha Límite de Emisión: 24/08/2023
 C.A.I. E4E8CB-D47AA5-9C4B97-7395E3-511D3F-F8

Descuentos y Rebajas Otorgados L.

Importe Exento L.

Importe Exonerado L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

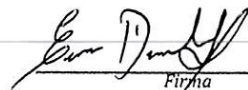
18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

13343.48

2001.52

15345.00


 Firma

Son: Quince mil
 trescientos cuarenta
 y cinco lempiras.

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exyala"

Original: Cliente • Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

FACTURA N° 000-001-01-00002921

IMPRESA: IDEAS • CEL: 984-5959 • CORREO: IMPRESA@IDEAS-HN.COM • R.T.N.: 0501990122625 • CERTIFICADO NO. 9231-22-10500-85



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta, Cortés
Oficina Municipal de la Mujer



TALLER CORTE DE CABELLO

Beneficiaria: 15 Mujeres del Municipio

Fecha y Lugar: 02 de Septiembre 04 de Noviembre en las instalaciones
de la Oficina Municipal de La Mujer

Se reviste de fuerza y dignidad, y afronta segura el porvenir. Cuando habla, lo hace con sabiduría;
cuando instruye, lo hace con amor.

OBJETIVO

Fortalecer las destrezas de un grupo de mujeres con la finalidad de desarrollar nuevas habilidades en estilista para formar emprendedoras que conlleven a contribuir a mejorar las condiciones de vida.

JUSTIFICACIÓN

En el municipio, se requiere de la formación y capacitación de las mujeres ya que con ello se ayuda a que ellas tengan una mayor conciencia de su valor y su importancia en el rol social.

Con ello se pretende crear mujeres independientes económicamente, emprendedoras y con ello se reducirá la pobreza y mejorar las condiciones de vida las mujeres.

A través de la Oficina Municipal de La Mujer la cual cuenta con un porcentaje del 5 por ciento del presupuesto anual total, se pretende apoyar a las mujeres de forma integral fortaleciendo sus habilidades, su autoestima y derechos y sobre todo a reducir los casos de feminicidio y violencia sobre la mujer.



Las Vegas Store

RTN. 06021989002344

Cel: 3182-8997 / 8815-8545

CA-5 Carretera hacia San Pedro Sula, Colonia villa sol, frente al metro plaza

En plaza tilde, Villanueva Cortes.

Vegas.store01@yahoo.com

Atención,

Fecha: 29/08/22

Sr. Municipalidad de Pimienta, Cortes

RTN. 05049995126357

Gracias por confiar en nosotros, somos proveedores de productos de Barberia y salón para tu negocio, en respuesta a su cotización enviamos la siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
1	CAPA DE CORTE CUELLO ELASTICO	170	170
1	SET GANCHO MARIPOSA COCODRILO	95	95
1	ATOMIZADOR TRANSPARENTE	75	75
1	PAQUETE DE PEINES	98	98
1	TIJERA PARA CORTE	90	90
1	TIJERA PARA ENTRESACAR	95	95
1	BROCHA PARA SACUDIR	90	90
1	TALCO OSSION	90	90
1	GABACHA	170	170
1	CEPILLO DE LIMPIEZA	50	50
SUB TOTAL			889.57
ISV			133.43
TOTAL			1023

CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
15	KIT DE BELLEZA	1023	15345

PRESUPUESTO

CANTIDAD	INSUMOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
15	KIT PARA CORTE DE CABELLO	LPS. 1,023.00	LPS. 15,345
1	INSTRUCTORA	LPS.15,000.00	LPS. 15,000.00
TOTAL			LPS.30,345.00

DETALLANDO LOS INSUMOS POR CADA KIT A CONTINUACIÓN:

CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO	TOTAL
1	CAPA DE CORTE CUELLO ELASTICO	170	170
1	SET GANCHO MARIPOSA COCODRILO	95	95
1	ATOMIZADOR TRANSPARENTE	75	75
1	PAQUETE DE PEINES	98	98
1	TIJERA PARA CORTE	90	90
1	TIJERA PARA ENTRESACAR	95	95
1	BROCHA PARA SACUDIR	90	90
1	TALCO OSSION	90	90
1	GABACHA	170	170
1	CEPILLO DE LIMPIEZA	50	50



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Nº Documento
412-3924420

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 del Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 60, 68 numeral 3 y 4, 104 del Código Tributario.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE, hace de su conocimiento que:

GLENDY GERALDINA CACERES CAMPOS
Nombre, Razón o Denominación Social
SALA DE BELLEZA GLENDY
Nombre Comercial
05011978093590
R.T.N.

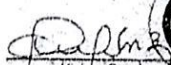
Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: SUYAPA, Calle: PRINCIPAL, Casa N° 8, Municipio: POTRERILLOS, departamento: CORTES, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	☐	ALCOHOLES	☐	IMPORTADORES	☐
IMPRESAS	☐	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	☐	EXPORTADORES	☐
PRESTAMISTA NO BANCARIO	☐	TRANSPORTISTAS	☐		

Dado en la ciudad de SAN PEDRO SULA a los 25 días del mes de Noviembre de 2021.

Fecha Emisión: 25/11/2021

Fecha Vencimiento: 25/11/2022


Ministra Dirección



SAR

BE4DEA



República de Honduras
Municipalidad de Pimienta Cortés
Oficina Municipal de la Mujer
Tel. 2650-2180

SOLICITUD

31 de Agosto de 20.

Pimienta, Cortés

Dr. Raul Alfredo Ugarte

Alcalde Municipal

Reciba un respetuoso saludo, deseando el divino creador derrame abundantes bendiciones en su vida.

Por este medio me dirijo a usted para notificarle que el día 02 de Septiembre se dará inicio a taller de corte de cabello por lo cual se requiere la contratación de una instructora y un kit para cada estudiante, dicho curso tendrá una duración de dos meses ya que se iniciara con formación y luego se realizaran prácticas para pulir las destrezas desarrolladas

Agradeciendo la atención prestada a la misma

Atte.

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

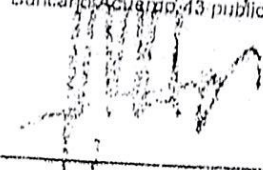
RTN: 05011978093590

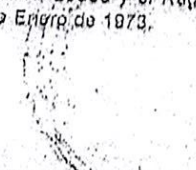
GLENDIA GERALDINA CACERES CAMPOS
Nombre o Razón Social

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

Fecha de Emisión: 20110209

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 66 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.


Director Ejecutivo


Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 584802

Transacción: 5D8613



MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER
LISTADO DE CURSO DE BELLEZA

#	NOMBRE	IDENTIDAD	EDAD	BARRIO O COLONIA	TELEFONO
1	Reina Maribel Valdes	0504 1976 00164	45	Alemania #2	9814130
2	Karen Aguilar Enamorado	0504-2001-00221	21	Col. Cruz Roja	9743-6525
3	Maria Olimpia Rubi Rivas	0508-2000-00355	22	Col. Km 86	97-20-16-69
4	Louroles Adriana Silvas	0504-1991-00277	30	El Centro	98190565
5	Roxana Carolina Bonilla	0504-1996-00328	25	Bosque #2	9571-9962
6	Mayra Palencia	1618-1989-00836	33	Km 86	9373386
7	Cindy Paola Muñoz	0504-2001-00232	21	Esquipulas	96388905
8	Josseline Karina Pineda	0501-2007-05034	25	Esquipulas	95-47835
9	Astrid Jathemy Franco	0511-2003-00577	19	Villas del Carmen	95-3187-01
10	Ana Maritza Moreno	05-07 1975 00209		Kilometro 86	96708624
11	Reyna Gabriela Rivas	0505-2002-00015	20	Km 86	99-64-22-23
12	Stephany Paola Lopez	05-04-1984 000-88	15	El Centro	96-54-04-96
13					
14					
15					

KAREN JASMIN

APPELLIDO / SURNAME

AGUILAR ENAMORADO
FLORES DE MACHUCA

FLORA DE NACIMIENTOS

24-06-2001

TELECOMMUNICATIONS / AUTOMATION

HND

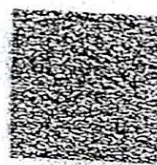
PLAZA DE ARMAMENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

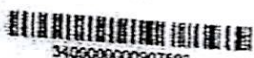
0504 2001 00231

24-06-2031

Karten: A 2011



良藥



SOURCE / ADDRESS
VILLANUEVA
CORTES



I<HND0008086154<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
0106245F3106246HND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<4
AGUILAR<ENAMORADO<<KAREN<JASMI

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL

NONSEX / FOREIGN

LOURDES ADRIANA

APellido / Surname

SILVAS LOPEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

17-12-1991

NACIONALISMO / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH:

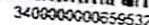
HONDURAS

0504 1991 00277

SECHA DE EXPIRACION / DATE OF EXPIRY

17-12-2031

Louise Wilson



BOMBOLLO / ADDRESS

PIMIENTA
CORTES

COMISIONADOS PROMETIENDO

I<HND0007281723<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
9112171F3112179HND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<O
SILVAS<LOPEZ<<LOURDES<ADRIANA<

[Illegible text]

FOIANA CAROLINA

BONILLA MEJIA

08-09-1996

AKOYUUS: AGONY

92D

SUGAR DE WASHINGTON 1 PLACE ON SPIN

HONDURAS

050

0304 1998 0032

08-09-2032



This micrograph shows a dense, granular texture, likely representing a polymer matrix with dispersed particles or a highly textured surface. The granules are small and irregularly shaped, creating a complex, mottled appearance.

1000

[Illegible text]

[illegible]

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

NUMBER / JOURNAL

JOSSLINE KARINA

APELLIDO / SURNOMBRE

PINEDA ZELAYA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
28-12-1996

NACIONALIDAD / NATIONALITY

END

EDGAR DE MACHIBERTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACION / ID NUMBER
0501 2007 05034

104-10300-10303

28-12-2031

La Seine d'été

RAID

340000002386858

340000002365856

DOMICILIO / ADDRESS

SPICENT-4

CORIES



COMMISSIONER OF PROSECUTION

I<HND0032062188<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
9612280F3112283HND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
PINEDA<ZELAYA<<JOSSELINE<KARIN

NOVEMBRE / DICEMBRE

ANA MARITHZA

APellido / SURNAME

MORENO RIVERA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

01-05-1975

NATIONALISM / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

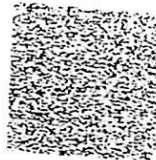
HONDURAS

NUMERO DE IDENTIFICACION / ID NUMBER

0507 1975 00209

FECHA DE EMISIÓN / DATE OF ISSUE

01-05-2031

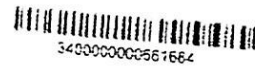


With
this
book

000000 / 100-100

CIMENTA

CORTES



3400000000567684



COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS

I<HND0007303249<<<<<<<<<<<<<<<
7505010F3105010HND<<<<<<<<<<<<<8
MORENO<RIVERA<<ANA<MARITHZA<<<

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACION

FERNA GABRIELA

RIVERA HERNANDEZ

SECRET OF NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

RECEIVED BY 2347-2407 / 2407

10-10-2001

0505 2002 00015

NACIONALIDAD / NATIONALITY

44-38861-1000

HND

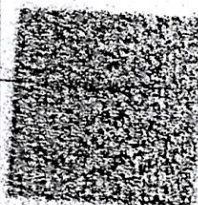
10-10-2039

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



1992



END



340000

Downloaded from ascelibrary.org by University of California, San Diego on 06/01/15. Copyright ASCE, For All Rights Reserved, No part of this document may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without permission in writing from ASCE.

FIREPIT

CORTES



I<HND0032133244<<<<<<<<<<<<<<<
O110107F3110108HND<<<<<<<<<<<<<<<O
RIVERA<HERNANDEZ<<REYNA<GABRIE

2000-2001
2002-2003

BONILLA MEJIA

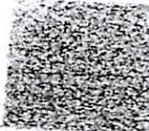
0504 1996 00328

NATIONALISM: NATIONALITY

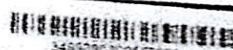
END

08-09-2030

HONDURAS



COMANDO
DIRETTA
CORRISP

[illegible]

HONDURAS

01-05-2031



I<HND0007303249<<<<<<<<<<<<<<<
7505010F3105010HND<<<<<<<<<<<<<8
MORENO<RIVERA<<ANA<MARITHZA<<<

NIMPHS: 1007452

APR 11 1962, 5:48 PM

FECHA DE NACIMIENTO: (DIA) / (MES) / (AÑO)

0505 2002 00015

NACIONALIDAD / NATIONALITY

410-44 DE EXPANSIÓN / 2015 DE 2015

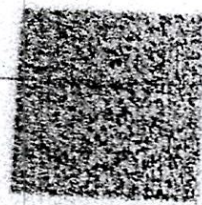
HND

10-10-2031

LEGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH:

HONDURAS

7-2-10



RNP



34000902

NAME / ADDRESS

POYRERILLON

CORTES



COMMISSIONADO PROTECTOR

I<HND0032133244<<<<<<<<<<<<<<
O110107F3110108HND<<<<<<<<<<<<<<O
RIVERA<HERNANDEZ<<REYNA<GABRIE

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

Nº

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO



El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el Archivo de nacimientos que se tiene en esta oficina, se encuentra el acta de nacimiento número:

0	5	0	4	-	2	0	0	7	-	0	0	0	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 090 del tomo 00076 del Año 2007 y que pertenece a:

a) MORENO Primer Apellido b) LOPEZ Segundo Apellido
c) STEPHANY PAOLA Nombre SEXO F ☒ M ☐

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) SAN PEDRO SULA Municipio b) CORTÉS Departamento c) HONDURAS País
d) VEINTA Orden e) ENERO Mes f) 2007 Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

a) MORENO Primer Apellido b) OCHOA Segundo Apellido
c) CARLOS ALBERTO Nombre d) HONDUREÑA Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

a) LOPEZ Primer Apellido b) CARCAMO Segundo Apellido
c) MARIA GLADIS Nombre d) HONDUREÑA Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

El Infrascrito Comisionado Presidente del Registro Nacional de las Personas, con fundamento en el Decreto Legislativo No. 62-2001 Artículo No. 5, numeral 1; Artículo 6, numeral 1.5 y 6; y Decreto Constitucional No. 200-2018, Artículos 43-A y 43-B; CERTIFICÓ que en los archivos electrónicos de nacimientos contenidos en la base de datos de esta institución se encuentra el acta de nacimiento número:

0	5	0	4	-	2	0	0	6	-	0	0	1	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 030 del tomo 0007

del Año 2006 y que pertenece a:

a) COREA
Primer Apellido

b) AGUILAR
Segundo Apellido

c) ASHLEY MARIELY
Nombre

SEXO F ☒ M ☐

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) VILLANUEVA
Municipio

b) CORTÉS
Departamento

c) HONDURAS
País

d) CINCO
Día

e) MAYO
Mes

f) 2006
Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre:

a) COREA
Primer Apellido

N. Identidad: 0504-1987-00088

c) MELVIN YOBANI
Nombre

b) LAINEZ
Segundo Apellido

d) HONDUREÑA
Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

a) AGUILAR
Primer Apellido

N. Identidad: 0510-1987-01370

c) KENIA MARILIN
Nombre

b) ENAMORADO
Segundo Apellido

d) HONDUREÑA
Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

