



REPÚBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTÉS  
TEL: (504) 2650-2180



**NOTA**

**Heydi Lizeth González**  
Oficial de Información Pública  
Su oficina.

Reciba un atento y respetuoso saludo y a la vez deseando éxitos en sus funciones diarias.


En relación a las cuentas por pagar de la Oficina Municipal de la Mujer del mes de Agosto 2023

<b>NOMBRE DEL PROVEEDOR</b>	<b>TOTAL PAGAR</b>	<b>A</b>	<b>FECHA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
Nota no hay cuentas por pagar	00.			

Para los fines de publicación en el Portal Único de Transparencia, se extiende la presente a los 11 días del mes de Septiembre del año 2023.

Muy Atentamente,



  
Etelvina Prado Tabora  
Oficina Municipal de la Mujer.



MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

INFORME DE EJECUCION DE COMPRA Y ACTIVIDADES DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MES DE AGOSTO 2023

No	Fecha	RTN	No.De factura	Nombre del Proveedor	Descripción	Valor
1.	23-08-2023	18049015788768	000-002-01-00324665 000-002-01-00324666 000-002-01-00324204 000-002-01-00324202 000-002-01-00329548	IMÁGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A DE C.V	Cancelación de 5 exámenes realizados a mujeres de escasos recursos económicos	L.3,000.00
2	31-08-2023	18049015788768	000-002-01-00328001 000-002-01-00327277 000-002-01-00328891	IMÁGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A DE C.V	Cancelación de 3 exámenes mujeres de escasos recursos económicos	L.6,455.00
3	31-08-2023	050501974005308	000-002-01-00004342 000-002-01-00004254	LABORATORIO DILAG	Cancelación por exámenes realizados a mujeres de escasos recursos	L.3,655.00
4	09-08-2023	05019005459963	000-001-01-06920001	SUPERMERCADOS EL ÉXITO SA.DE.CV	Bonos de consumo para 3 mujeres que participaron en proyecto pimlenta limpia	L. 5,100.00



Etelvina Prado Tabora

Oficina Municipal de la Mujer



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/08/2023  
Hora : 01:20 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29650

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15746

Fecha de Emisión: 23/8/2023

No. Cheque/Nota de Debito: 00019679

Paguese a: IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A. DE C.V.

Id/RTN: 18049015788768

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR CONCEPTO DE PAGO DE EXAMENES REALIZADOS A 5 MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS EN EL MUNICIPIO , EN EL MARCO DEL CUIDADO 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)	3,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: IMabenes medicas  
Identidad No.: 1801-9015-788768



0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3IDTzUNV1529KyJM9/Exlc6Ffh/hnzRpo+pMpEVRVws6L2vz94ELmSou5DB3vC5a161Ew958gBCqj7WuV5jcl/IYCH9tmoOqIvBYnpS2  
pCTFAeY7OkJ7Sx7KzwP+eEsvkWA6CZ62XvCUcPM=



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



**SAMI**

Emisión: 23/08/2023  
Hora : 01:28 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29650

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15746

Fecha de Emisión: 23/8/2023

No. Cheque/Nota de Debito: 000 196 79

Pague a: IMAGENES MEDICAS PROFESIONALES S.A. DE C.V.

Id/RTN: 18049015788768

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR CONCEPTO DE PAGO DE EXAMENES REALIZADOS A 5 MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS EN EL MUNICIPIO , EN EL MARCO DEL CUIDADO 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)	3,000.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

IMAGENES MEDICAS PROFESIONALES S.A. DE C.V.  
Pimienta, Cortés, Honduras, C.A.

Firma y Sello de Tesorero

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTÉS  
TESORERÍA

Firma y Sello de Alcaldía Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL  
PIMIENTA, CORTÉS  
ALCALDE

Recibido por:

Identidad No.:

IMAGENES MEDICAS PROFESIONALES S.A. DE C.V.  
1804 9015 788 768

0s+jsf9Jme1Y1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6Fm... Ctafo1cq958gBCqj7WuV5jcf/IYCH9tmoQqtVbYnpS2

VILLANUEVA



**IMAGENES MEDICAS  
PROFESIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: imepro\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00324665

Fecha: 09/06/2023 Hora: 09:05:19 a.m.

Remite: SIN VENDEDOR

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

R.T.N: 05049995126357

Descripción:				
Cant	Precio Unitario	Desc	Unit	Total
<b>TOLOGIA</b>				
1	350.00	0.00		350.00
Sub Total:		L.		350.00
Monto Exento		L.		350.00
Monto Exonerado:		L.		0.00
Descuentos y Reb:		L.		0.00
Descuentos 3° Edad:		L.		0.00
Importe Gravado 15%:		L.		0.00
Importe Gravado 18%:		L.		0.00
I.S.V. 15%		L.		0.00
I.S.V. 18%:		L.		0.00
Total Impuestos:		L.		0.00
Total a pagar		L.		350.00

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

¡La factura es beneficio de todos, Exijala!

**IMAGENES MEDICAS  
PROFESIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: imepro\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00324666

Fecha: 09/06/2023 Hora: 09:05:37 a.m.

Remite: SIN VENDEDOR

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

R.T.N: 05049995126357

Descripción:				
Cant	Precio Unitario	Desc	Unit	Total
<b>USG MAMARIO</b>				
1	500.00	0.00		500.00
Sub Total:		L.		500.00
Monto Exento		L.		500.00
Monto Exonerado:		L.		0.00
Descuentos y Reb:		L.		0.00
Descuentos 3° Edad:		L.		0.00
Importe Gravado 15%:		L.		0.00
Importe Gravado 18%:		L.		0.00
I.S.V. 15%		L.		0.00
I.S.V. 18%:		L.		0.00
Total Impuestos:		L.		0.00
Total a pagar		L.		500.00

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: QUINIENTOS CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

¡La factura es beneficio de todos, Exijala!

**IMAGENES MEDICAS  
PROFESIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: imepro\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00324204

Fecha: 01/06/2023 Hora: 09:49:28 a.m.

Remite: SIN VENDEDOR

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

R.T.N: 05049995126357

Descripción:				
Cant	Precio Unitario	Desc	Unit	Total
<b>USG ABDOMEN COMPLETO</b>				
1	600.00	0.00		600.00
Sub Total:		L.		600.00
Monto Exento		L.		600.00
Monto Exonerado:		L.		0.00
Descuentos y Reb:		L.		0.00
Descuentos 3° Edad:		L.		0.00
Importe Gravado 15%:		L.		0.00
Importe Gravado 18%:		L.		0.00
I.S.V. 15%		L.		0.00
I.S.V. 18%:		L.		0.00
Total Impuestos:		L.		0.00
Total a pagar		L.		600.00

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: SEISCIENTOS CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

¡La factura es beneficio de todos, Exijala!

**IMAGENES MEDICAS  
PROFECIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: inepto\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00324202

Fecha: 01/06/2023 Hora: 09:46:42 a. r

Remite: SIN VENDEDOR

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

RTN: 05049995126557

Descripción:				
Cant	Precio	Unitario	Desc	Unit Total
<b>USG MAMARIO</b>				
1	500.00		0.00	500.00
<b>MAMOGRAFIA</b>				
1	550.00		0.00	550.00
Sub Total:		L.		1,050.00
Monto Exento		L.		1,050.00
Monto Exonerado:		L.		0.00
Descuentos y Reb:		L.		0.00
Descuentos 3° Edad:		L.		0.00
Importe Gravado 15%:		L.		0.00
Importe Gravado 18%:		L.		0.00
I.S.V. 15%		L.		0.00
I.S.V 18%:		L.		0.00
Total Impuestos:		L.		0.00
Total a pagar		L.		1,050.00

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: UN MIL CINCUENTA CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

**GRACIAS por su compra, regrese pronto.**

**¡La factura es beneficio de todos, Exijala!**

**IMAGENES MEDICAS  
PROFECIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: inepto\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00329548

Fecha: 29/08/2023 Hora: 09:12:37 a. r

Remite: DRA. CAROLINA PAZ

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

RTN: 05049995126557

Descripción:				
Cant	Precio	Unitario	Desc	Unit Total
<b>USG PELVICO</b>				
1	500.00		0.00	500.00
Sub Total:		L.		500.00
Monto Exento		L.		500.00
Monto Exonerado:		L.		0.00
Descuentos y Reb:		L.		0.00
Descuentos 3° Edad:		L.		0.00
Importe Gravado 15%:		L.		0.00
Importe Gravado 18%:		L.		0.00
I.S.V. 15%		L.		0.00
I.S.V 18%:		L.		0.00
Total Impuestos:		L.		0.00
Total a pagar		L.		500.00

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: QUINIENTOS CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

**GRACIAS por su compra, regrese pronto.**

**¡La factura es beneficio de todos, Exijala!**



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



SOLICITUD

Sr. Jesús Dubon  
Tesorero Municipal

Pimienta Cortes  
21 de Julio 2023

Reciba un cordial saludo en sus labores diarias éxitos y bendiciones.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el pago de Lps.3,000 .00 a **IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A DE C.V IMEPRO** con RTN:18049015788768 por concepto de estudios realizados a 5 mujeres de escasos recursos económicos del municipio en mes de Junio el cual será financiado con el presupuesto asignado a la Oficina Municipal de la mujer en Eje de Salud.

Detallándolos a continuación.

1. Wendy Carolina Moreno Madrid con DNI: 1609 1986 00127<sup>✓</sup> vecina de Marvin Umaña se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.500 ✓
2. Cindy Paola Castellanos Girón con DNI: 0501 1990 05003<sup>✓</sup> vecina de Col.Esquipula se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.1050.00
3. Leticia Isabel Sánchez Bautista con DNI: 0504 1983 00093<sup>✓</sup> vecina de Col. San Ramón se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.600
4. María Magdalena Bardales Santos con DNI: 0511 1978 00048<sup>✓</sup> vecina de Aldea La Venta le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps 500.00



24/07/23



5 .María Elena Cruz Rodas con DNI.0504 1993 00096 vecina de Bo. El Rastro se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.350.00

Agradeciendo la atención prestada a la misma

Atte.



Etelvina Prado Tabora

Coordinador Oficina Municipal de la Mujer



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



### SOLICITUD DE APOYO

.Fecha: 07/06/2023

Nombre: Wendy Carolina Moreno  
Id.: 1609-1986-00927 Dirección: Marvin Umara  
Edad: 36 Estado Civil: unión libre Cel.: 94753574  
Estudios Realizados: Primaria:        Secundaria:        Universidad:       

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Devin Emanuel Moreno</u>	<u>Hijo</u>	

Trabaja: Si:        No: ✓

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

solicita USG Pelvico por inflamacion  
pelvica derecha e izquierda

Wendy Moreno Madrid

Firma de la solicitante





IMAGENES-MEDICAS-PROFESIONALES  
**IMEPRO**

Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Local 1, 2 y 3,  
 Carrera a San Manuel, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.  
 Tel.: 2630-0702 / Whatsapp: 3339-9347

NOMBRE DEL PACIENTE: Wendy Moreno EDAD: 36a FECHA: 1/6/23  
 DATOS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO: Paciente que presenta dolor en fosa  
iliaca derecha e izquierda CORREO ELECTRÓNICO: Antecedente de  
ovarios poliquísticos

ESTUDIO SOLICITADO: USG Pelvico

- ULTRASONIDO**
- ABDOMEN SUPERIOR
  - ABDOMEN TOTAL
  - PÉLVICO
  - TRANSVAGINAL
  - MAMAS
  - TEJIDO BLANDOS
  - TIROIDES
  - PROSTÁTICO
  - RENAL
  - OBSTÉTRICO
  - ECOCARDIOGRAMA
  - BIOPSIA GUIADA

- RAYOS X**
- CRÁNEO AP Y LATERAL
  - COLUMNA CERVICAL
  - COLUMNA DORSAL
  - TÓRAX PA
  - TÓRAX AP Y LATERAL
  - ABDOMEN
  - COLUMNA LUMBAR
  - PELVIS
  - PIERNA
  - TOBILLO
  - OTROS

- TOMOGRAFÍA**
- CEREBRO SIMPLE
  - CEREBRO + VO
  - CEREBRO CON M.C.
  - ABDOMEN
  - TÓRAX
  - CUELLO
  - PIELOTAC
  - UROTAC
  - FULL BODY SCAN
  - OTROS

- ULTRASONIDO DOPPLER**
- VENENOSO MIEMBRO INFERIOR
  - ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR
  - ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR
  - VENENOSO MIEMBRO SUPERIOR
  - CAROTÍDEO
  - ABDOMINAL
  - RENAL
  - GINECOLÓGICO
  - BIOPSIAS DE TIROIDES
  - BIOPSIAS DE GANGLIOS
  - OTROS

MAMOGRAFÍA: \_\_\_\_\_ EKG: \_\_\_\_\_ EEG: \_\_\_\_\_

DR. INF. ANGEL VIRGILIO FUENTES MUÑOZ  
 Médico en Servicio Social  
 No. 0509220119  
 Villanueva Cortés Honduras 2023  
 Firma del Médico y Sello



Centro de imágenes médicas profesionales

# IMEPRO

Villanueva, Cortes 01 de junio de 2023

## MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-USG PELVICO: L. 700.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 500.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 500.00



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: 07/06/2023

Nombre: Cindy Paolo Castellanos  
Id.: 0501-1990-05003 Dirección: Esquipulos  
Edad: 33 Estado Civil: unión libre Cel.: 89326273  
Estudios Realizados: Primaria:        Secundaria:        Universidad:       

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Breby Damián Caballero</u>	<u>hijo</u>	<u>3</u>

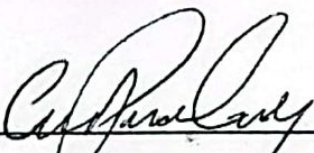
Trabaja: Si:        No:   /  

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Solicita USG y Mamografía por nodulos inflamados de ambos mamos

  
Firma de la solicitante





MAGENES MEDICAS PROFESIONALES

# IMEPRO

Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Local 1, 2 y 3,  
Carrera a San Manuel, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.  
Tel.: 2630-0702 / Whatsapp: 3339-9347

NOMBRE DEL PACIENTE Cindy Castro EDAD: 33 FECHA: 04/06/25

DATOS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTUDIO SOLICITADO:

- ULTRASONIDO**
- ABDOMEN SUPERIOR
  - ABDOMEN TOTAL
  - PÉLVICO
  - TRANSVAGINAL
  - MAMAS
  - TEJIDO BLANDOS
  - TIROIDES
  - PROSTÁTICO
  - RENAL
  - OBSTÉTRICO
  - ECOCARDIOGRAMA
  - BIOPSIA GUIADA

- RAYOS X**
- CRÁNEO AP Y LATERAL
  - COLUMNA CERVICAL
  - COLUMNA DORSAL
  - TÓRAX PA
  - TÓRAX AP Y LATERAL
  - ABDOMEN
  - COLUMNA LUMBAR
  - PELVIS
  - PIERNA
  - TOBILLO
  - OTROS \_\_\_\_\_

- TOMOGRFÍA**
- CEREBRO SIMPLE
  - CEREBRO + VO
  - CEREBRO CON M.C.
  - ABDOMEN
  - TÓRAX
  - CUELLO
  - PIELOTAC
  - UROTAC
  - FULL BODY SCAN
  - OTROS \_\_\_\_\_

- ULTRASONIDO DOPPLER**
- VENENOSO MIEMBRO INFERIOR
  - ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR
  - ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR
  - VENENOSO MIEMBRO SUPERIOR
  - CAROTÍDEO
  - ABDOMINAL
  - RENAL
  - GINECOLÓGICO
  - BIOPSIAS DE TIROIDES
  - BIOPSIAS DE GANGLIOS
  - OTROS \_\_\_\_\_

MAMOGRAFÍA: X EKG: \_\_\_\_\_ EEG: \_\_\_\_\_  
Firma del Médico y Sello R/L Carolina Paz





Centro de imágenes médicas profesionales

# IMEPRO

Villanueva, Cortes 01 de junio de 2023

## MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

- USG MAMARIO: L. 700.00
- PRECIO CON DESCUENTO: L. 500.00
- MAMOGRAFIA: L. 700.00
- PRECIO CON DESCUENTO: L. 550.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 1,050.00



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: 07/06/2023

Nombre: Leticia Isabel Sanchez  
 Id.: 2504-1983-00093 Dirección: C. San Roman  
 Edad: 39 Estado Civil: soltero Cel.: 98734522  
 Estudios Realizados: Primaria:      Secundaria:      Universidad:     

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad

Trabaja: Si:      No:   /  

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Solicito USG Abdomen total por sosteo de Apéndice

Leticia Sanchez

Firma de la solicitante







IMAGENES MEDICAS PROFESIONALES

# IMEPRO

Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Local 1, 2 y 3,  
Carrera a San Manuel, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.  
Tel.: 2630-0702 / Whatsapp: 3339-9347

NOMBRE DEL PACIENTE: Leticia Sanchez - EDAD: 29 FECHA: 01-06-2023

DATOS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTUDIO SOLICITADO:

**ULTRASONIDO**

- ABDOMEN SUPERIOR
- ABDOMEN TOTAL
- PÉLVICO
- TRANSVAGINAL
- MAMAS
- TEJIDO BLANDOS
- TIROIDES
- PROSTÁTICO
- RENAL
- OBSTÉTRICO
- ECOCARDIOGRAMA
- BIOPSIA GUIADA

**RAYOS X**

- CRÁNEO AP Y LATERAL
- COLUMNA CERVICAL
- COLUMNA DORSAL
- TÓRAX PA
- TÓRAX AP Y LATERAL
- ABDOMEN
- COLUMNA LUMBAR
- PELVIS
- PIERNA
- TOBILLO
- OTROS \_\_\_\_\_

**TOMOGRAFÍA**

- CEREBRO SIMPLE
- CEREBRO + VO
- CEREBRO CON M.C.
- ABDOMEN
- TÓRAX
- CUELLO
- PIELOTAC
- UROTAC
- FULL BODY SCAN
- OTROS \_\_\_\_\_

**ULTRASONIDO DOPPLER**

- VENENOSO MIEMBRO INFERIOR
- ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR
- ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR
- VENENOSO MIEMBRO SUPERIOR
- CAROTÍDEO
- ABDOMINAL
- RENAL
- GINECOLÓGICO
- BIOPSIAS DE TIROIDES
- BIOPSIAS DE GANGLIOS
- OTROS \_\_\_\_\_

MAMOGRAFÍA: \_\_\_\_\_ EKG: \_\_\_\_\_ EEG: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Firma del Médico y Sello



Centro de Imágenes médicas profesionales

# IMEPRO

Villanueva, Cortes 01 de junio de 2023

**MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA**

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-USG ABDOMEN COMPLETO: L. 975.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 600.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 600.00



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: 08/06/2027

Nombre: María Magdalena Baidalos  
Id.: 0547-1978-00048 Dirección: Adea la Venta  
Edad: 43 Estado Civil: soltera Cel.: 9580141924  
Estudios Realizados: Primaria:        Secundaria:        Universidad:       

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>— 0 —</u>		

Trabaja: Si:        No:   /  

Actividad económica a la que se dedica:

Amo de Casa

Tipo de Solicitud:

Solicitud USG de mama por nodulos en mama derecha sospecha de Cáncer

Maria Baidalos

Firma de la solicitante







IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES  
**IMEPRO**

Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Local 1, 2 y 3,  
Carrera a San Manuel, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.  
Tel.: 2630-0702 / Whatsapp: 3339-9347

NOMBRE DEL PACIENTE: Yara Baida EDAD: 42 FECHA: 8/26/22

DATOS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTUDIO SOLICITADO:

**ULTRASONIDO**

ABDOMEN SUPERIOR

ABDOMEN TOTAL

PÉLVICO

TRANSVAGINAL

MAMAS

TEJIDO BLANDOS

TIROIDES

PROSTÁTICO

RENAL

OBSTÉTRICO

ECOCARDIOGRAMA

BIOPSIA GUIADA

**RAYOS X**

CRÁNEO AP Y LATERAL

COLUMNA CERVICAL

COLUMNA DORSAL

TÓRAX PA

TÓRAX AP Y LATERAL

ABDOMEN

COLUMNA LUMBAR

PELVIS

PIERNA

TOBILLO

OTROS \_\_\_\_\_

**TOMOGRAFÍA**

CEREBRO SIMPLE

CEREBRO + VO

CEREBRO CON M.C.

ABDOMEN

TÓRAX

CUELLO

PIELOTAC

UROTAC

FULL BODY SCAN

OTROS \_\_\_\_\_

**ULTRASONIDO DOPPLER**

VENENOSO MIEMBRO INFERIOR

ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR

ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR

VENENOSO MIEMBRO SUPERIOR

CAROTÍDEO

ABDOMINAL

RENAL

GINECOLÓGICO

BIOPSIAS DE TIROIDES

BIOPSIAS DE GANGLIOS

OTROS \_\_\_\_\_

MAMOGRAFÍA: \_\_\_\_\_ EKG: \_\_\_\_\_ EEG: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Médico y Sello



centro de imágenes médicas profesionales

# IMEPRO

Villanueva, Cortes 09 de junio de 2023

## MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-USG MAMARIO: L. 700.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 500.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 500.00



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](mailto:imeprovillanueva.2015@yahoo.com)



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



### SOLICITUD DE APOYO

.Fecha: 08/06/2023

Nombre: Maria Elena Cruz  
 Id.: 0504 1993 00096 Dirección: El Rostro  
 Edad: 30 Estado Civil: Soltera Cel.: 97746409  
 Estudios Realizados: Primaria: \_\_\_\_\_ Secundaria: \_\_\_\_\_ Universidad: \_\_\_\_\_

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad

Trabaja: Si: \_\_\_\_\_ No:   /  

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Citología vaginal por sospechas de papiloma humano Solicitud de emergencia por dolor intenso

Maria Elena Cruz Rodas.

Firma de la solicitante



Elena Rodas 05/6/23.  
Fetalis 30 min

- citología vaginal





Centro de Imágenes Médicas Profesionales

# IMEPRO

Villanueva, Cortes 08 de junio de 2023

**MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA**

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-CITOLOGIA: L. 350.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 350.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 350.00



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



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-38287

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES SA DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **18049015788768**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-38287 en fecha 05/05/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25414811301 de fecha 04/05/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información 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 antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 35744667603, presentada el 28/04/2023.


La presente Constancia vence el 30/04/2024. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

**HELIN MERARY AVILA MENDOZA**  
DIRECTORA REGIONAL NOROCCIDENTAL



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-38287** o mediante el siguiente código QR:




**República de Honduras**  
**Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos**  
**Registro Inmobiliario Nacional**

RIN: 18049015788768

**BIAGENES MEDICAS PROFESIONALES SA DE CV**  
 Nombre y Razón Social

Inscripciones	
Vital- Se otro	<input type="checkbox"/>
Empresas	<input type="checkbox"/>
Empresas	<input type="checkbox"/>
Empresas	<input type="checkbox"/>
Empresas	<input type="checkbox"/>
Empresas	<input type="checkbox"/>

Nota: Este documento es un extracto de la información registrada en el Registro Inmobiliario Nacional de Honduras, el cual es susceptible de ser modificado por las autoridades competentes. Este documento no constituye un aval o garantía de la información contenida en el mismo.



*[Handwritten Signature]*

Managua, Honduras  
 Fecha de Expedición: 07/12/2018  
 Número de Documento: 07-112-2018000





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/08/2023  
Hora : 02:15 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29770

L.: 6,405.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15864

Fecha de Emisión: 31/8/2023

No. Cheque/Nota de Debito: 00019797

Paguese a: IMAGENES MEDICAS PROFESIONALES S.A. DE C.V.

Id/RTN: 18049015788768

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR CONCEPTO DE PAGO DE EXAMENES REALIZADOS A 3 MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS EN EL MUNICIPIO , EN EL MARCO DEL CUIDADO DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	6,405.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN DE RETENCIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL DEL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,405.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,405.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

IMAGENES MEDICAS

Identidad No.:

0004-9015 7887

0s+jsf9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/Exlc6FfvihnzRpo+pmpEvlRVWw6Lzv91ELr7Ssau5Dg3W06a10t0U9bbgBCqj7WuV5jcl/IYCH9tmoOqtIVbYnpS2 pCTFAeY7OkJ7Sx7KzwP+eEsvkWA6GCZ62XvCUcPM=





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



**SAMI**

Emisión: 31/08/2023  
Hora : 02:17 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29770

L.: 6,405.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15864

Fecha de Emisión: 31/8/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 000 19797

Paguese a: IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A. DE C.V.

Id/RTN: 18049015788768

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR CONCEPTO DE PAGO DE EXAMENES REALIZADOS A 3 MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS EN EL MUNICIPIO , EN EL MARCO DEL CUIDADO 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)	6,405.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,405.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,405.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: IMágenes Medicas

Identidad No.: 1804 9015 788 7

CENTRO DE IMAGENES MEDICAS  
**VILLANUEVA**

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVI529KyJM9/Exc6Fm/iHzRpd+pMpEviRVW56L2vz91ELrXS068D83wC6aIdCqH958gBCqj7WuV5jcfIYCH9tmoOqtVbBynpS2 pCTFAeY7OkJ7Sx7KzwP+eEsvkWA6CZ62XvCUcPM=



**MUNICIPALIDAD DE  
NUEVA PIMIENTA**

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

Cuenta No. 211110716

CHEQUE No. 00019797

PIMIENTA  
Lugar y Fecha

31 de agosto de 2023

IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A. DE C.V.

L 6,405.00

Páguese a la orden de

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



**DAVIVIENDA**

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0121130810000211110716⑆00019797

**MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA**

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR CONCEPTO DE PAGO DE EXAMENES REALIZADOS A 3 MUJERES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS EN EL MUNICIPIO. EN EL MARCO DEL CUIDADO DE SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO	6,405.00
CHEQUE No. <b>00019797</b>	HECHO POR 	REVISADO POR 

CENTRO DE IMAGENES MEDICAS  
**IMAGENES**  
 VILLANUEVA  
 REGIBI CONFORME

**IMAGENES MEDICAS  
PROFESIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: imepro\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00328001

Fecha: 02/08/2023 Hora: 08:55:03 a.m.

Remite: HOSPITAL NACIONAL MARI

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

RTN: 05049995126357

Descripción:				
Cant	Precio	Unitario	Desc	Total
<b>USG DE TORAX</b>				
1	4,590.00	0.00		4,590.00

Sub Total:	L.	4,590.00		
Monto Exento	L.	3,213.00		
Monto Exonerado:	L.	0.00		
Descuentos y Reb:	L.	1,377.00		
Descuentos 3° Edad:	L.	0.00		
Importe Gravado 15%:	L.	0.00		
Importe Gravado 18%:	L.	0.00		
I.S.V. 15%	L.	0.00		
I.S.V. 18%	L.	0.00		
Total Impuestos:	L.	0.00		
Total a pagar	L.	3,213.00		

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: TRES MIL DOSCIENTOS TRECE  
CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

¡La factura es beneficio de todos, Exíjala!

**IMAGENES MEDICAS  
PROFESIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: imepro\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00327277

Fecha: 20/07/2023 Hora: 01:56:11 p.m.

Remite: DR. FANCHINY MELGAR

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

RTN: 05049995126357

Descripción:				
Cant	Precio	Unitario	Desc	Total
<b>PIELOTAC</b>				
1	4,320.00	0.00		4,320.00

Sub Total:	L.	4,320.00		
Monto Exento	L.	2,592.00		
Monto Exonerado:	L.	0.00		
Descuentos y Reb:	L.	1,728.00		
Descuentos 3° Edad:	L.	0.00		
Importe Gravado 15%:	L.	0.00		
Importe Gravado 18%:	L.	0.00		
I.S.V. 15%	L.	0.00		
I.S.V. 18%:	L.	0.00		
Total Impuestos:	L.	0.00		
Total a pagar	L.	2,592.00		

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA  
DOS CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

¡La factura es beneficio de todos, Exíjala!

**IMAGENES MEDICAS  
PROFESIONALES S.A. DE C.V.**

Centro Comercial Nissi, Col. Villa Sol  
Boulevard a San Manuel, Villanueva,  
Cortes

Telefono: +504 2630-0702

Correo: imepro\_villanueva@yahoo.com

R.T.N: 18049015788768

CAI: 994509-7CF9B8-5843BF-  
27CA91-9C9DB2-B4

Factura # 000-002-01-00328891

Fecha: 17/08/2023 Hora: 04:23:16 p.m.

Remite: DRA. CAROLINA PAZ

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIEN

RTN: 05049995126357

Descripción:				
Cant	Precio	Unitario	Desc	Total
<b>USG ABDOMEN COMPLETO</b>				
1	600.00	0.00		600.00

Sub Total:	L.	600.00		
Monto Exento	L.	600.00		
Monto Exonerado:	L.	0.00		
Descuentos y Reb:	L.	0.00		
Descuentos 3° Edad:	L.	0.00		
Importe Gravado 15%:	L.	0.00		
Importe Gravado 18%:	L.	0.00		
I.S.V. 15%	L.	0.00		
I.S.V. 18%:	L.	0.00		
Total Impuestos:	L.	0.00		
Total a pagar	L.	600.00		

Forma Pago: Crédito

Efectivo: 0.00

Tarjeta D: 0.00

Tarjeta C: 0.00

Cambio: 0.00

Son: SEISCIENTOS CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

Fecha limite de emisión: 30/12/2023

Rango autorizado: 000-002-01-00315001

Hasta 000-002-01-00335000

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

¡La factura es beneficio de todos, Exíjala!



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



SOLICITUD

Sr. Jesús Dubon  
Tesorero Municipal  
Su Oficina

Pimienta Cortés  
28 de Agosto 2023

Reciba un cordial saludo en sus labores diarias éxitos y bendiciones.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el pago de **Lps.6405.00** a **IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A DE C.V IMEPRO** con RTN:**18049015788768** por concepto de estudios realizados a 3 mujeres de escasos recursos económicos del municipio en mes de Agosto el cual será financiado con el presupuesto asignado a la Oficina Municipal de la mujer en Eje de Salud.

Detallándolos a continuación.

1. Zoila Xiomara Medina Velásquez con DNI: 0504-1975-00112 vecina de Bo. El Playon se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.2 592.00 ✓
2. Brenda Marisol Ramos Pineda con DNI: 0508-1989-00170 vecina de Bo. Las Acacias se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.3,213.00 ✓
3. Helin Janeth Hernández Murillo con DNI: 0808-1992-00135 vecina de Col.Villas del Carmen se le brindó apoyo para estudio que tiene un costo de Lps.600 ✓

Agradeciendo la atención prestada a la misma

Atte.



Etelvina Prado Tabora  
Coordinador Oficina Municipal de la Mujer





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



### SOLICITUD DE APOYO

.Fecha: 05/08/2023

Nombre: Zoila Xiomara Medina  
 Id.: 0504-1975-00112 Dirección: B. El Playón  
 Edad: 48 Estado Civil: Soltero Cel.: 37540935  
 Estudios Realizados: Primaria:  Secundaria:  Universidad:

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad

Trabaja: Si:  No:

Actividad económica a la que se dedica:

Amadora de casa

Tipo de Solicitud:

Solicita Pielofoc por sospecha de  
 Calculos renales para diagnóstico

Zoila Medina

Firma de la solicitante





# IMAGENES MEDICAS PROFESIONALES

# IMEPRO

Col. Villa Sol, Plaza Nissí, Local 1, 2 y 3,  
Carrera a San Manuel, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.  
Tel.: 2630-0702 / Whatsapp: 3339-9347

NOMBRE DEL PACIENTE: 2014 Ximena Melis EDAD: 43 FECHA: 14/oct/13

DATOS CLINICOS Y DIAGNOSTICO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO SOLICITADO:

**ULTRASONIDO**

ABDOMEN SUPERIOR  
 ABDOMEN TOTAL  
 PELVICO  
 TRANSVAGINAL  
 MAMAS  
 TEJIDO BLANDOS  
 TIROIDES  
 PROSTATICO  
 RENAL  
 OBSTETRICO  
 ECOCARDIOGRAMA  
 BIOPSIA GUIADA

**RAYOS X**

CRANEO AP Y LATERAL  
 COLUMNA CERVICAL  
 COLUMNA DORSAL  
 TÓRAX PA  
 TÓRAX AP Y LATERAL  
 ABDOMEN  
 COLUMNA LUMBAR  
 PELVIS  
 PIERNA  
 TOBILLO  
 OTROS \_\_\_\_\_

**TOMOGRAFÍA**

CEREBRO SIMPLE  
 CEREBRO + VO  
 CEREBRO CON M.C.  
 ABDOMEN  
 TÓRAX  
 CUELLO  
 PIELOTAC  
 UROTAC  
 FULL BODY SCAN  
 OTROS \_\_\_\_\_

**ULTRASONIDO DOPPLER**

VENOSO MIEMBRO INFERIOR  
 ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR  
 ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR  
 VENOSO MIEMBRO SUPERIOR  
 CAROTIDEO  
 ABDOMINAL  
 RENAL  
 GINECOLÓGICO  
 BIOPSIAS DE TIROIDES  
 BIOPSIAS DE GANGLIOS  
 OTROS \_\_\_\_\_

MAMOGRAFIA: \_\_\_\_\_ EKG: \_\_\_\_\_ EEG: \_\_\_\_\_  
Firma del Médico y Sello

*Ximena Melis*





Centro de imágenes médicas profesionales

# IMEPRO

Villanueva, Cortes 07 de AGOSTO de 2023

## MUNICIAPALIDAD DE PIMIENTA

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-PIELOTAC: L. 4,320.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 2,592.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 2,592.00



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: 021/08/2023

Nombre: Brenda Marisol Ramos  
Id.: 0508-1989-00770 Dirección: Balón Acacias  
Edad: 34 Estado Civil: soltera Cel.:             
Estudios Realizados: Primaria:        Secundaria:        Universidad:       

### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Ana Belen Ramos</u>	<u>hija</u>	<u>6</u>

Trabaja: Si:        No:   /  

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de Casa

Tipo de Solicitud:

Solicita tal de Foror Simplicia  
por sangrado en emergendo

Brenda marisol Ramos Pineda

Firma de la solicitante



HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS  
DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS

EXPEDIENTE N° 0508-1989-00110

NOMBRE: Brenda Maisol Romos		EDAD: 34 años	SEXO: M
EXAMENES ANTERIORES: ( ) NO ( )	SERVICIO/SALA: EMI	CAMA:	FECHA DE SOLICITUD: 01/08/23
PRECEDENCIA: EMI			
HISTORIA CLINICA: Paciente con antecedente de HTA + DM2, quien ha un +2 peso comienza con tos con expectoración sanguinolenta (rojo) in embargo se vacaba el día de hoy con varios episodios de			
NOMBRE DEL MEDICO SOLICITANTE N° COD. hemop H.S.		FIRMA DEL MEDICO SOLICITANTE Y SELLO	
CITADO PARA:		PACIENTE EXAMINADO	

**EXAMENES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS A REALIZAR:**

ROENTGEN "X"  USG  MAMOGRAFIA  ECOCARDIOGRAMA  TOMOGRAFIA  IRM

INDICACION DIAGNOSTICO: de torax simple

INDICACION:

ORIGEN: Clínica Morillo

PROFESIONAL: Dra. Kathya Morillo

**FECHA Y HORA DEL INFORME**

NO SE PERMITIRA OTRO TIPO DE EXAMENES.  
HOJA ES EXCLUSIVAMENTE SOLO PARA EL DEPTO  
DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS.

**FECHA Y HORA DEL INFORME  
SOLICITUD E INFORME**

HOJA DE IMÁGENES RADIALES



Contrato de Imágenes Médicas Profesionales  
**IMEPRO**

Villanueva, Cortes 07 de AGOSTO de 2023

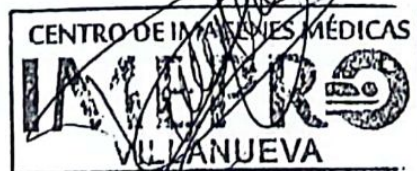
**MUNICIAPALIDAD DE PIMIENTA**

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-TAC DE TORAX: L. 4,590.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 3,213.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 3,213.00



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: 16/08/2023

Nombre: Helin Janeth Hernandez Murrillo  
Id.: 0808-1992 00135 Dirección: Col. Villas del Cerro  
Edad: 31a Estado Civil: Unión Libre Cel.: 94650146  
Estudios Realizados: Primaria:      Secundaria:  Universidad:     

#### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Diton Alvin Hernandez Hernandez</u>	<u>Hijo</u>	<u>09</u>

Trabaja: Si:      No:

Actividad económica a la que se dedica:

Amadora de Casa.

Tipo de Solicitud:

Ultrasonido Abdomen Total

Helin Hernandez

Firma de la solicitante





IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES

# IMEPRO

Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Local 1, 2 y 3,  
Carrera a San Manuel, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.  
Tel.: 2630-0702 / Whatsapp: 3339-9347

NOMBRE DEL PACIENTE: Helen Hernández EDAD: 31 FECHA: 16-08-2013

DATOS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTUDIO SOLICITADO:

### ULTRASONIDO

- ABDOMEN SUPERIOR
- ABDOMEN TOTAL
- PÉLVICO
- TRANSVAGINAL
- MAMAS
- TEJIDO BLANDOS
- TIROIDES
- PROSTÁTICO
- RENAL
- OBSTÉTRICO
- ECOCARDIOGRAMA
- BIOPSIA GUIADA

### RAYOS X

- CRÁNEO AP Y LATERAL
- COLUMNA CERVICAL
- COLUMNA DORSAL
- TÓRAX PA
- TÓRAX AP Y LATERAL
- ABDOMEN
- COLUMNA LUMBAR
- PELVIS
- PIERNA
- TOBILLO
- OTROS \_\_\_\_\_

### TOMOGRAFÍA

- CEREBRO SIMPLE
- CEREBRO + VO
- CEREBRO CON M.C.
- ABDOMEN
- TÓRAX
- CUELLO
- PIELOTAC
- UROTAC
- FULL BODY SCAN
- OTROS \_\_\_\_\_

### ULTRASONIDO DOPPLER

- VENENOSO MIEMBRO INFERIOR
- ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR
- ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR
- VENENOSO MIEMBRO SUPERIOR
- CAROTÍDEO
- ABDOMINAL
- RENAL
- GINECOLÓGICO
- BIOPSIAS DE TIROIDES
- BIOPSIAS DE GANGLIOS
- OTROS \_\_\_\_\_

MAMOGRAFÍA: \_\_\_\_\_ EKG: \_\_\_\_\_ EEG: \_\_\_\_\_

Carolina Paz

Firma del Médico y Sello





Centro de Imágenes médicas profesionales  
**IMEPRO**

Villanueva, Cortes 23 de AGOSTO de 2023

**MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA**

Le saludamos cordialmente, con respecto a la propuesta de la solicitud de servicios radiológicos el precio quedaría de la siguiente manera:

-USG ABDOMEN COMPLETO: L. 975.00

-PRECIO CON DESCUENTO: L. 600.00

El total a pagar por los estudios sería un costo de L. 600.00



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



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-38287

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES SA DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **18049015788768**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-38287 en fecha 05/05/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25414811301 de fecha 04/05/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información 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 antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 35744667603, presentada el 28/04/2023.

La presente Constancia vence el 30/04/2024. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

HELIN MERARY AVILA MENDOZA  
DIRECTORA REGIONAL NOROCCIDENTAL



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-38287** o mediante el siguiente código QR:





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

RTN: 18049015788768

RAJGENES MEDICAS PROFESIONALES SA DE CV  
 Sucursal de Fomento Social

Disciplinas	Inscripciones
Medicina	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Enfermería	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Odontología	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Psicología	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Trabajo Social	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Administración	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Contaduría	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Arquitectura	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Geografía	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Historia	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Idiomas	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Informática	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Matemáticas	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Música	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Química	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Religión	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Teología	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Tránsito	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Urbanismo	Profesiones Médicas y de Diagnóstico
Zoología	Profesiones Médicas y de Diagnóstico

Se declara en vigencia el presente registro de inscripción profesional de la empresa RAJGENES MEDICAS PROFESIONALES SA DE CV, inscrita en el Registro Tributario Nacional con el número RTN: 18049015788768, para el ejercicio de las actividades profesionales de medicina, enfermería, odontología, psicología, trabajo social, administración, contaduría, arquitectura, geografía, historia, idiomas, informática, matemáticas, música, química, religión, teología, tránsito y urbanismo.

*[Handwritten Signature]*



Ministra Directora

Jose de Dios (Firma)

Se declara en vigencia el presente registro de inscripción profesional de la empresa RAJGENES MEDICAS PROFESIONALES SA DE CV, inscrita en el Registro Tributario Nacional con el número RTN: 18049015788768, para el ejercicio de las actividades profesionales de medicina, enfermería, odontología, psicología, trabajo social, administración, contaduría, arquitectura, geografía, historia, idiomas, informática, matemáticas, música, química, religión, teología, tránsito y urbanismo.

Número de Documento: 201-112-2019-0000



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago  
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 31/08/2023  
Hora : 02:15 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29769

L.: 3,655.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15863

Fecha de Emision: 31/8/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 00019796

Paguese a: GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Id/RTN: 05051974005308

La Cantidad en Letras: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

CANCELACION POR CONCEPTO DE EXAMENES REALZADOS A LAS SRAS: BRENDA RAMOS DE BO. LAS ACACIAS Y MARTHA AMAYA DE BO. EL RASTRO, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LA SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO/DEBETO/GASTO	MONTO
12 04 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	3,655.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGACION	
SUBTOTAL	3,655.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,655.00

Firma y Sello de Propositor(a)

Firma y Sello de Tesorero(a)

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 0505197400530

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3IDTzUNVI520KxjM9/Exc6Fll/hnzRpo+pMpEvlRVWs6L2vz91ELrXSou5D83wC6afo1cqH958gBCqj7WuV5jcl/IYCH9tmoOqI/VbBYnpS2 pCTFAeY7OkJ7Sx7KzWP+eEsvkWA6CZ62XyCUCPM=



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



**SAMI**

Emisión: 31/08/2023  
Hora : 02:17 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29769

L.: 3,655.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 15863

Fecha de Emisión: 31/8/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 00019796

Paguese a: GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

Id/RTN: 05051974005308

La Cantidad en Letras: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERÓ CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR CONCEPTO DE EXAMENES REALZADOS A LAS SRAS: BRENDA RAMOS DE BO. LAS ACACIAS Y MARTHA AMAYA DE BO. EL RASTRO, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, EN EL MARCO DE CUIDADOS DE 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)	3,655.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,655.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,655.00

Firma y Sello de Presupuestario (GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA)

Firma y Sello de Alcalde (GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA)

Firma y Sello de Tesorero (LINNETH.CONTRERAS)

Recibido por:

Identidad No.: 0505197400530



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

Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00019796

PIMIENTA  
 Lugar y Fecha

31 de agosto de 2023

GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA

L 3,655.00

Páguese a la orden de

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



**DAVIVIENDA**

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆2⑆⑆⑆08⑆00002⑆⑆⑆⑆⑆⑆0⑆?⑆⑆⑆⑆000⑆9796⑆

**MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA**

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE CANCELACION POR CONCEPTO DE EXAMENES REALZADOS A LAS SRAS: BRENDA RAMOS DE BO. LAS ACACIAS Y MARTHA AMAYA DE BO. EL RASTRO, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. EN EL MARCO DE CUIDADOS DE LA SALUD DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO.	3,655.00
CHEQUE No. 00019796	HECHO POR 	REVISADO POR 
		RECIBI CONFORME

A 3 de 10 Vg. Honduras/1996/001



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

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

22/Ago/23

DNU/RTN: 05049995126357

RA :000-002-01-

00004342

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

74	SODIO	0.00	250.000000	.....	250.00
75	POTACIO	0.00	250.000000	.....	250.00
12	CREATININA	0.00	150.000000	.....	150.00
81	ERITROSEDIMENTACION (VES)	0.00	100.000000	.....	100.00
23	PROTEINA C REACTIVA	0.00	200.000000	.....	200.00
118	TOXINA CLOSTRIDIUM	0.00	1,480.000000	.....	1,480.00

ACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Orden de compra exenta \_\_\_\_\_

Constancia de Registro Exonerado \_\_\_\_\_

Registro de la SAG \_\_\_\_\_

SUB-TOTAL	2430.00	
Exento		
Descuento;	0.00	
Descue. tercera edad;	0.00	0.00%
IVA 15%	-316.96	
TOTAL Lps.	2,430.00	

MIL CUATROCIENTOS TREINTA LPS 00/100 M.N.

FIRMA RECIBIDO \_\_\_\_\_



# DILAG

LABORATORIO CLINICO



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

ITE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

HA: 02/Ago/23

DNI/RTN: 05049995126357

TURA :000-002-01-

00004254

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

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

No: Orden de compra exenta \_\_\_\_\_

No: Constancia de Registro Exonerado \_\_\_\_\_

No: Registro de la SAG \_\_\_\_\_

SUB-TOTAL	1750.00	
Exento		
Descuento;	30.00	
Descue. tercera edad;	0.00	30.0
IVA 15%	-159.78	
TOTAL Lps.	1,225.00	

UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO LPS 00/100 M.N.

FIRMA RECIBIDO \_\_\_\_\_





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



Sr. Jesús Dubon  
Tesorero Municipal

Pimienta Cortes  
28 de Agosto 2022

Reciba un cordial saludo en sus labores diarias éxitos y bendiciones.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el pago de **Lps.3,655. 00** a **Sr. Gustavo Enrique Guerra Varela con RTN: 05051974005308** por concepto de realización exámenes de laboratorio a mujeres de escasos recursos económicos de diferentes sectores del municipio el cual será financiado con el presupuesto asignado a la Oficina Municipal de la mujer en eje de salud

A continuación se detallan.

1. Brenda Marisol Ramos Pineda. Con DNI:0508-1989-00170 vecina de Bo.Las Acacias se le brindó apoyo con examen que tiene un costo de Lps.1,225 .00

2 Martha Lizeth Amaya Corea DNI: 0504-1967-00009 vecina de Bo.El Rastro se le brindó apoyo con examen que tiene un costo de Lps.2, 430.00

Agradecer la atención prestada

Atte.



Etelvina Prado Tabora  
Jefe de Oficina Municipal de la Mujer





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



## SOLICITUD DE APOYO

Fecha: 02/08/2023

Nombre: Brenda Marisol Ramos Pineda  
Id.: 0508-7989-00770 Dirección: Ba. Las Acacias  
Edad: 34 Estado Civil: soltera Cel.: — —  
Estudios Realizados: Primaria: — Secundaria: — Universidad: —

### Composición Familiar

Composición Familiar	Parentesco	Edad
<u>Ana Belen Ramos</u>	<u>hija</u>	<u>6</u>

Trabaja: Si: — No: ✓

Actividad económica a la que se dedica:

Ama de casa

Tipo de Solicitud:

Solicita apoyo para exámenes de laboratorio por tener emorragias internas de uci pulmon

x/Brenda Marisol Ramos Pineda

Firma de la solicitante



HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS  
ANÁLISIS CLÍNICOS

AX-GC-SAD-LAB002C

e: Granda Ramos  
01/08/23

Expediente No. 0508-1989-00170

Hora: \_\_\_\_\_ Edad: 54 a Sexo: M.

Medico: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_

Glucosa (ayuno)		Proteínas Totales		Fosforo
Glucosa Post Prandial		Albumina		Calcio
Urea		Globulinas	X	Sodio
Bun		Relación A/G	X	Potasio
Creatinina		Post. Alcalina		Litio
Acido Úrico		Post. Acida	X	Cloruros
Colesterol Total		Láctico Deshidrogenasa		PH
Colesterol L.D.H		CPK		PCO2
Triglicéridos	X	TSGO		PO2
L.D.L.	X	TSGP		HCO3
V.L.D.L.		Bil. Total		H2CO3
Índice de Riesgo		Bil. Directa		Cuerpos Cetónico
Lípidos Totales		Bil. Indirecta		Ac. B-Hidroxibutírico
Amilasa		Hierro Sérico		Ac. Acetoacético
Ulipasa				Acetona

Observaciones:

Entrega de Resultados/ Fecha y Hora

Jefe de Sección



QUIMICA



HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS

AX-GC-SAD-LAB001C

ANALISIS CLINICOS

Paciente: Brenda Ramos

Expediente No. 0508-1989-00170

Fecha: 01/08/23

Hora:

Edad: 34 a

Sexo: M.

Medico:

Firma:

Servicio:

Cama:

Hemograma Completo	G. Blancos	mm <sup>3</sup>	
Hematocrito	Formula Leucocitaria	%	
Hemoglobina	Neutrófilos Segmentados	%	
Glóbulos Rojos	Neutrófilos en Banda	%	
Plaquetas	Linfocitos	%	
Reticulocitos	Linfocitos Atípicos	%	
V.E.S.	Eosinófilos	%	
R. Total Eosinófilos	Monocitos	%	
Hematozoario	Basófilos	%	
Células L. E.	Blastos	%	
Células Falciformes	Promielocito	%	
Frotis de Sangre periférica	Mielocito	%	
Fragilidad Osmótica	Metamielocito	%	

SERVACIONES:

Entrega de Resultados/Fecha y Hora



Jefe de Sección

HEMATOLOGIA







SECRETARÍA DE SALUD

M.M.



AX-GC-SAD-LAB003

# ANÁLISIS CLÍNICOS - 0504 116 700

Paciente: Wendy Wren Amaro Expediente No. \_\_\_\_\_  
 Fecha: 11.9.13 Hora: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Código Médico: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_

Sodio  
 Potasio  
 Creatinina  
 VES  
 PCR

Toxinas para Clostridium  
 TOXINA A + B + GDA



Integro de Resultados y Fecha y Hora

Fecha de Recepción

IMPRESA 607-004

**DIVERSOS**







REPÚBLICA DE HONDURAS  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS  
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento  
413-3566494

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 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 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.

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:

GUSTAVO ENRIQUE GUERRA VARELA  
Nombre, Razón o Denominación Social  
LABORATORIO CLINICO-DILAG  
Nombre Comercial  
05051974005308  
R.T.N.


Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: MORAZAN, Calle: 1, 1 AVENIDA, Casa N°: 7, Municipio VILLANUEVA, departamento CORTES, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRENTAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/>	EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de SAN PEDRO SULA a los 11 días del mes de Agosto de 2021.

Fecha Emisión: 11/08/2021

Fecha Vencimiento: 11/08/2022

  
Ministra Directora



SAR



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-75926

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 201-23-10500-75926 en fecha 30/08/2023, y Redbo Oficial de Pago No. 25416614194 de fecha 30/08/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la Información 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 antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 27723584996, presentada el 01/05/2023.

La presente Constancia vence el 30/04/2024. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

**HELIN MERARY AVILA MENDOZA**  
DIRECTORA REGIONAL NOROCCIDENTAL



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-75926** o mediante el siguiente código QR:





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/08/2023

Hora : 02:19 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29559

L.: 5,100.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2654

Fecha de Emisión: 9/8/2023

No. Cheque/Nota de Débito: N/D

Pague a: SUPERMERCADO EL EXITO SA DE CV

Id/RTN: 05019005459963

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION POR CONCEPTO DE 03 BONOS DE CONSUMO DE ALIMENTOS QUE SERAN ENTREGADOS A GRUPO DE MUJERES QUE ESTAN APOYANDO EN LA LIMPIEZA DE LUGARES ESTRATEGICOS, PARA CULMINAR E INVOLUCRAR A LAS MUJERES CON EL MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE DEL MUNICIPIO, POR EL EJE DE AMBIENTE.

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 006 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,100.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,100.00
Monto Total:		5,100.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,100.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>5,100.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcaldía Municipal

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Jennifer Cortés Cruz  
0011-10044-0110



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/08/2023  
Hora : 02:21 p.m.

USUARIO: LINNETH.CONTRERAS  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 29559

L.: 5,100.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2654

Fecha de Emision: 9/8/2023

No.Cheque/Nota de Debito: N/D

Pague a: SUPERMERCADO EL EXITO SA DE CV

Id/RTN: 05019005459963

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

CANCELACION POR CONCEPTO DE 03 BONOS DE CONSUMO DE ALIMENTOS QUE SERAN ENTREGADOS A GRUPO DE MUJERES QUE ESTAN APOYANDO EN LA LIMPIEZA DE LUGARES ESTRATEGICOS, PARA CULMINAR E INVOLUCRAR A LAS MUJERES CON EL MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE DEL MUNICIPIO, POR EL EJE DE AMBIENTE.

CODIGO	PROYECTO/OBJETO/GASTO	MONTO
12 04 000 006 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,100.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,100.00
Monto Total:		5,100.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,100.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,100.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

Jeniffer Delgado Cruz  
05119946-01101

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjMqE1o6Fh1nzRpo+pMpEviRVVws6L2vz91ELrXSou5D83wC6afo1cqH958gBCqj7WuV5jcf/1YCH9lmoQqtVbBYnpS2 pCTFAeY7OkJ7Sx7Kzwp+eEsvkWA6CZ62XvCucPM=

Fecha: 10/08/23  
Hora: 07:51:26  
Página: 1

**Cliente:** 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA  
**Nro Transf.:** 260  
**Monto:** 5,100.00  
**Cuenta Debito:** CHQ 2111110718 MUNICIPALIDAD DE N  
**Fecha Creacion:** 10/08/2023 08:01:30  
**Autorizada por:** A mplimenta01  
**Referencia:** COMPRA DE 3 CERTIFICADOS DE L. 1,700.00

**Moneda:** LPS  
**Estatus:** PROCESADA  
**Usuario Creacion:** mplimenta01  
**Fecha Transaccion:** 10/08/23  
**Hora Transaccion:** 08:02:46  
**Tipo:** Manual  
**Comisión:** 20.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO BAC HONDURAS	CORRIENTE 206202365		5,100.00	2	SUPERMERCADO EL EXITO SA DE CV	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
<b>Totales:</b>			5,100.00			



SUPERMERCADO EL EXITO S.A. C.V  
 BO. 100 MORAZAN 1AVE 2DA CALLE  
 RUTN 05019005459983  
 VILLANUEVA, CORTES  
 TEL. 2970-8054

representante@elxito.com.gt  
 representante@elxito.com.gt

**FACTURA**

Código Fideicomiso: 0300045  
 Nombre: GIFT CARD Y BONOS  
 Compañía:

POS #: 4  
 Fecha: 10/12/23 Hora: 14:59:21  
 Cjero: 76 JENNIFER ORELLA

CORRELATIVO: 000-001-01-07477021  
 CAI: 480SFO-063B00-B940BB-A3BBFC  
 25FD61-8D  
 FECHA LIMITE EMISION: 22-02-2024  
 DESDE: 000-001-01-06920001 HASTA: 000-  
 001-01-07520000  
 RUTN: 05048005128357  
 NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA  
 CORTES  
 REGISTRO SAG:  
 REGISTRO EXONERADO:  
 OC EXENTA:  
 No. CARNET EXONERADO:

CINCO MIL CIENTO CINCO LEMPIRA

Cant	Descripcion	P.Unf.	Valor
3	G- BONO COMPRA PRODUCTOS VARIOS	L.700	L5,100.00

Descuentos y Rebajas Otorgadas 10.00  
 Sub Total 14,434.78  
 Importe Exonerado 10.00  
 Importe Exento 10.00  
 Importe Gravado 15% 14,434.78  
 Importe Gravado 18% 10.00  
 I.S.V. 15% 1,665.22  
 I.S.V. 18% 10.00  
 Total a Pagar 15,100.00



CREDITO L5,100.00  
 Cambio 10.00

Por El Artículo(s): 3

DETALLE PUNTOSSS Lealkad  
 Saldo Anterior 19,748.00  
 Ganado 0.00  
 Confecho 0.00  
 Saldo Actual 19,748.00

INTERNO # 7043143

Gracias por su compra!  
 " Dios lo Bendiga "

La Factura es beneficio para todos, Exjalad  
 Original: Cliente Copia: Emisor  
 NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES



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



SOLICITUD

Sr. Jesús Dubon  
Tesorero Municipal

Pimienta Cortes  
07 de Agosto 2023

Reciba un cordial saludo en sus labres diarias éxitos y bendiciones.

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle se realice el Desembozo de Lps.5,100.00  
POR MEDIO DE TRANSFERENCIA A SUPERMERCADOS EL ÉXITO S.A DE C.V  
CON RTN 05019005459963

por concepto de cancelación de 3 bonos de consumo por la cantidad de 1,700  
cada uno que serán dados a mujeres que participaron en proyecto Pimienta un  
Municipio Limpio en apoyo a Unidas Municipal Ambiental el cual será financiado  
con el presupuesto asignado a la Oficina Municipal de la mujer en Eje de Ambiente

Agradeciendo la atención prestada a la misma

Atte.

Etelvina Prado Tabora

Jefe de Oficina Municipal de la Mujer





## PRESUPUESTO

ITEM	DESCRIPCION DE INSUMOS	COSTO TOTAL (LPS)	COSTO TOTAL (LPS)
3	Bono de consumo de supermercado	L. 1,700	L.5,100.00
10	PAQUETES BOLSA PARA BASURA BARRIL	L. 85	L 850.00
10	Compra de escobas y rastillaos	L. 350	L.3,500
<b>Total presupuesto</b>		<b>Total presupuesto</b>	<b>L.9,450 .00</b> ✓

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official seal. The seal contains the text 'OFICINA DE LA MUJER' at the top, 'MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, COCHES' at the bottom, and 'O.M.M.' in the center. The seal also features a small illustration of a house and two figures.

Etelvina Prado Tabora

Jefe de Oficina Municipal de la Mujer



*Municipalidad de Pimienta, Cortes*

Unidad Municipal Ambiental  
TELEFAX: (504) 2650-2180

### Solicitud

Sra. Etelvina Prado  
Oficina Municipal de la Mujer.  
Su oficina

Reciba un cordial saludo.

Distinguida Sra. Prado.

Sirva la presente para hacer de su conocimiento que debido a las últimas lluvias caídas las corrientes de las mismas han arrastrado bastante residuos solidos quedando expuestos en diferentes calles de los Barrios y Colonias del Municipio.

Ante lo expuesto solicito de no haber inconveniente la contratación de 3 mujeres a través de la Oficina Municipal de la Mujer bajo el eje de ambiente, para realizar estas actividades de limpieza, en la semana comprendida desde el 31 de Julio hasta el 05 de agosto coordinado a través de la Unidad Municipal Ambiental- UMA

Sin otro particular me suscribo con todo respeto.

Atte.

  
  
José Dionicio García  
Unidad Municipal Ambiental



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



---

## PROYECTO DE APOYO UMA CON RED DE MUJERES

### JUSTIFICACION:

Debido a la contaminación por las recientes lluvias hay una necesidad de limpiar algunos centros educativos y cunetas y áreas identificadas por U.M.A unidad, solicita apoyo a oficina municipal de la mujer con grupos de mujeres para colaborar en estas campañas de limpieza con objetivo de involucrar a la mujeres en el desarrollo de este proyecto, Pimienta un Municipio Limpio.

La oficina municipal de la mujer con el objetivo de apoyar a estas mujeres de escasos recursos económicos proporciona incentivos que consisten en un bono de consumo de supermercado por participante para apoyar la economía del hogar de estas mujeres que colaboran es estas actividades.

## **OBJETIVO:**

Fortalecer a las mujeres en el cuidado del ambiente realizando compañías de limpieza en lugares específicos del Municipio la oficina municipal de la mujer incentiva a las mujeres en cuidado del ornato y cuidado del medio ambiente

## **POBLACION BENEFICIADA**

10 Mujeres de escasos recursos en su mayoría madres solteras quienes estarán dando.

Apoyo a este proyecto en pequeños grupos de 3 a 4 mujeres por semana

La Municipalidad por medio de la oficina municipal de la mujer brindara los insumos necesarios como ser escobas rastrillos bolsas guantes recogedores y un incentivo de un ticket de insumos básica de alimentos por semana a estas mujeres que se realicen las campañas













05/08/2023



ASISTENCIA EN PROYECTO PIMIENTA UN MUNICIPIO LIMPIO EN APOYA A UMA

No.	NOMBRE	DNI	FIRMA
1	Gloria Stephanie Araceta	0504-99900170	Gloria S Araceta
	Ana Francisca Quiroz Escobar	0504-1973-00188	ANA OE
3	Lourdes Adriana Silvas Lopez	0504/99100277	Lourdes Silvas
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

04/08/2023



ASISTENCIA EN PROYECTO PIMIENTA UN MUNICIPIO LIMPIO EN APOYA A UMA

No.	NOMBRE	DNI	FIRMA
1	Ana Francisca Drellano Escobar	0504-1973-00188	A.N.S. DE
2	Lourdes Adriana Silvas Lopez	0504199100277	Lourdes Silvas
3	Gloria Stephani Figueroa	0504199000170	Gloria S. Figueroa
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			



03/08/2023



ASISTENCIA EN PROYECTO PIMIENTA UN MUNICIPIO LIMPIO EN APOYA A UMA

No.	NOMBRE	DNI	FIRMA
1	Ana Francisca Orejón Escobar	0504-1973-00188	Ana F. O.E.
	Gloria Stephan Argueta	0504 1990 00170	Gloria S Argueta
3	Luzdes Adriana Silvas Lopez	0504 1991 00277	Luzdes A. Silva
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

02/08/2023



ASISTENCIA EN PROYECTO PIMIENTA UN MUNICIPIO LIMPIO EN APOYA A UMA

No.	NOMBRE	DNI	FIRMA
1	Indes Doliana Silvas Lopez	0504199100277	Indes Silvas
	Ana Francisca Delbana Es	0504-1973-00188	Ana DE
3	Gloria Estephani Argueta	0504 1990 0070	Gloria S Argueta
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			



07/08/2023



ASISTENCIA EN PROYECTO PIMIENTA UN MUNICIPIO LIMPIO EN APOYA A UMA

No.	NOMBRE	DNI	FIRMA
1	Clara Stephani Arce	0504199000170	Clara Arce
	Lourdes Adriana Silvas Lopez	0504199100277	Lourdes Silvas
3	Ana Francisca Orrellera Escobar	0504-1973-00188	Ana F. O. E.
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			



31/07/2023



ASISTENCIA EN PROYECTO PIMIENTA UN MUNICIPIO LIMPIO EN APOYA A UMA

No.	NOMBRE	DNI	FIRMA
1	Ana Francisca Ocaña	0504-1973-00128	An FOE
2	Gloria Stephani Augusta	0504-1990-00170	Gloria S Augusta
3	Lucdes Atencio Silva Lopez	0504 199100 277	Lucdes Silva
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			





Imprimir

Salir

## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



**201-23-10500-58298**

La DIRECCIÓN DE GRANDES CONTRIBUYENTES SAN PEDRO SULA en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **SUPERMERCADO EL EXITO SA DE CV**

Con Registro Tributario Nacional: **05019005459963**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-58298 en fecha 01/07/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25415579095 de fecha 21/06/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información 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 antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 35742735673, presentada el 27/04/2023.

La presente Constancia vence el 02/10/2023. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

MANUEL PORTILLO CORTES

DIRECTOR DE GRANDES CONTRIBUYENTES SAN PEDRO SULA



(\*) 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 **201-23-10500-58298** o mediante el siguiente código QR:





FAVOR GERENAR TRANFERENCIA:

CUENTA BANCARIA: SUPERMERCADOS EL ÉXITO SA DE CV

**BAC: 206202365**

Atte.

A handwritten signature in black ink is written over a circular official seal. The seal features a central illustration of a woman and a child, with the text "OFICINA DE LA MUJER" at the top, "MUNICIPALIDAD DE PIMENTA, COCHES" at the bottom, and "O.M.M." in the center.

Etelvina Prado Tabora

Jefe de Oficina Municipal de la Mujer