



ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES,
EL PARAISO
Barrio El Centro, frente al Parque Central
Cuenta No. 030-0301-000010-2

CHEQUE No. 00009804

Trojes 06 de Septiembre 2023
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

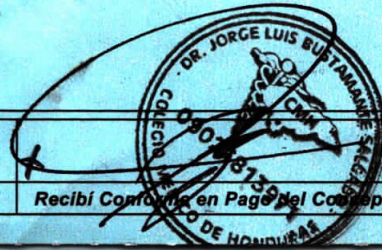
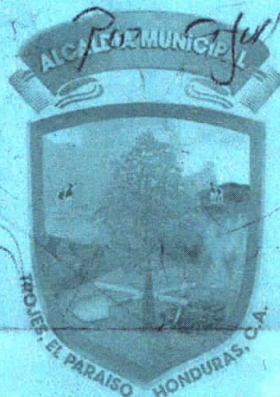
00009804

CHEQUE No.

00009804

FECHA:

Pago de Ordenes Pagar a Personas de
casos, teleros



ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

Recibí Conforme en Pago del Concepto Arriba Indicado



Honduras, C.A.

TROJES, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/09/2023

Hora : 03:20 p.m.

USUARIO: NELSON.RODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8039

L.: 11,070.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4829

Fecha de Emision: 6/9/2023

No. Cheque/Nota de Debito:

Paquese a: JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

Id/RTN: 0704198600529

La Cantidad en Letras: ONCE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

Description:

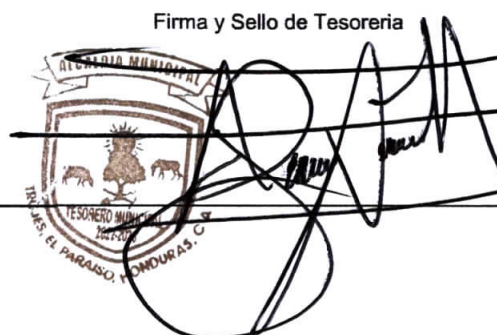
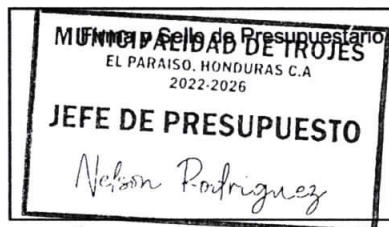
Pago de ordenes de compra en concepto de ayudas sociales a personas (Sector Salud)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	11.070.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,070.00
Monto Total:		11,070.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,070.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,070.00



Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsfjUmdTbUkZgYfNzGfCnDz3le+YvQenSosrmT4dMhaRdFX48LiuAcB96WQ4c3kG53XwtLJTRQqpXHm6o38WehiRxFnqgo0b1dktq/WaRBU2f9E58rweK4
QVd8188tUkrZlrmcJMGHvccPSoI20e+611bIRGh=



MUNICIPALIDAD DE TROJES

No. PERMISO 02093

Jorge Luis Bustamante Salgado de Cuota
Nombre del Propietario
Nombre del Negocio: "Clínica Médica Bustamante"
Dirección: Dario Alfonso III, Trojes, El Paraíso.
Calle Avenida No. de Casa Teléfono:
Naturaleza del Negocio: Clínica Catg I
Vol. Ventas B Vecinal No. Servicio

VAUDO POR UN AÑO

COMERCIO INDIVIDUAL

Nombre	
Tipo de Comercio	
Extrajero	
Fecha de Ingreso	
R.T.M.	

PROHIBIDO EXHIBIR ESTE PERMISO EN
LAS HACIENDAS DE LOS SEÑORES
FORMA 527-970

DEER AL REVERENDO

SOCIEDAD MERCANTIL

Fecha de Constitución	
Inscripción No.	
Fecha de Inicio	
Fecha de Vencimiento	3/12/23

12/20/23

PAGANDO TUS IMPUESTOS; SERAN CONVERTIDOS EN OBRAS

DE TROJES, EL PARAÍSO
HONDURAS, C.A

NOMBRES:

Jorge Luis.

APELLIDOS:

Gustamante Salgado.

AÑO

RTN

VALDO-HASTA

2023

3/12/23

41064

ALCALDIA MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL



JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso

Cel: 9890-0145 / RTN: 07041986005293 / Correo: jorgebustamante86@hotmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

000-001-04-000Nº 04653

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0

Por Lps

200.00

Recibí de: Alcalde Municipal Trojes

RTN: 070990320366

La suma neta de:

Después de impuestos exactos

Por Concepto de:

consulta medica.

Rango Autorizado: 000-001-04-00004551 A 000-001-04-00005150

Fecha Límite de Emisión: 30/07/2024

Total por Honorarios:

200.00

Monto Retenido:

Total Neto Recibido:

200.00

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

25

de

03

Año 20

23



DIA	MES	AÑO
25	08	23

Alcalde Municipal Trujillo
Trujillo, A. Paraiso.
07199603208660

[illegible]

2. 2. 2.

CONSUMIDOR FINAL

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: ~~OMISSO~~ TRIBUTARIO EMISOR

SON:

LEMPIRAS

Nº CORRELATIVO DEL ORDEN DE COMPRAVENTA: _____
Nº CORRELATIVO DE LA COMISIÓN DEL REGISTRO DE EXONERACIÓN: _____
Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA: _____

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L

IMPRESIONES DIGITALES S&C R.T.N. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

FACTURA 000-001-01-000 No 04164



~~TESORERO (A)~~



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Clinica Medica Bustamante

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10110

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Atencion Medica		ps 2,300.00
			ps 2,300.00

Material para ser utilizado en la

Atencion Social a persona de
Escasos Recursos del Sr. Jose
Palma

Dado en la ciudad de Trojes a los 25 días del mes de
Agosto del año 2023.


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal



Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto

Rio Arriba, Trojes, 24 de Agosto 2023

SOLICITUD

Sr. Nelson Moncada
Alcalde Municipal

Reciba un cordial saludo, deseándole muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle su valioso **apoyo económico con una atención medica** ya que estado delicado de salud, y que no cuento con los recursos económicos para asistir donde el medico ni comprar medicamentos.

De antemano le agradecemos por su apoyo.

José Wilmer Palma
Solicitante

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

NOMBRE / NOMBRES
JOSE WILBER

APPELLIDO / APELLIDOS
PALMA FLORES

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
16-08-1985

NUMERO DE IDENTIFICACION / ID NUMBER
0703 1985 05496

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

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

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

NOMBRE / FORENAME

JOSE WILBER

APELLIDO / SURNAME

PALMA FLORES

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

16-08-1985

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0703 1985 05496

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

16-08-2031

RIP

3400000004211823

DOMICILIO / ADDRESS

TROJES

EL PARAISO

COMISIONADOS PROPIETARIO

I<HNDD0048540571<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
8508166M3108169HND<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<4
PALMA<FLORES<<JOSE<WILBER<<<<<



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!

Clínica Médica Bustamante

Dr. Jorge Luis Bustamante

Medicina General y Cirugía, Colegiación 09021813971

RTN. 07041986005293

Universidad Autónoma de Honduras

Nombre del Paciente: _____

Fecha: _____

Joh Wilson Palma Flores 38 años
25 - 08 - 2023

① Boubit 13. 1M x 10 d # 10

② Durcal fut 1 78h x 5 d # 15

③ Dulat. 15. un 78h # 20

④ Sino sl. 1,000 x 1 # 1

Dr. Jorge Luis Bustamante





Jorge Luis Bustamante Salgado

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso.
Prop. Jorge Luis Bustamante Salgado. R.T.N. 07041986005293
e.mail. jorgebustamante86@hotmail.es

Tel. 9890 - 0145



DIA	MES	AÑO
25	08	23

FACTURA

CLIENTE: Alcalde Municipal Trojes
DIRECCION: Trojes El Paraíso
R.T.N.: 07192003203660

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0 NUMERACION: DEL 000-001-01-00004001 AL 000-001-01-00004600

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1	Altymn. 200 u			750.00
10	ve-tan	7.00		70.00
30	ciment. br.	10.00		300.00
1	sonda. 3" 250m.			200.00
1	sonda. 500m.			770.00
2	fuerza. ene.	40.00		80.00
1	Drenavel ene.			150.00
10	sonda. br.	60.00		600.00
				)

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/07/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON: 105 mil. Trojes

LEMPIRAS

FIRMA AUTORIZADA

Nº CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:

Nº CORRELATIVO DE LA CONTINUIDAD DEL REGISTRO DE EXONERADOS:

Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA:

IMPRESIONES DIGITALES S&C R.L. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE EXENTO L	.
IMPORTE GRAVADO 15% L	
IMPORTE GRAVADO 18% L	
15% I.S.V. L	
18% I.S.V. L	
TOTAL A PAGAR L	2,320.00

FACTURA 000-001-01-000 N° 04163



JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso

Cel: 9890-0145 / RTN: 07041986005293 / Correo: jorgebustamante86@hotmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

000-001-04-000 **Nº 04656**

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0

Por Lps

200.00

Recibí de: Alcaldía Municipal Trojes

RTN: 070990300266

La suma neta de:

Después de impuestos exacto

Por Concepto de:

consulta medica.

Rango Autorizado: 000-001-04-00004551 A 000-001-04-00005150

Fecha Límite de Emisión: 30/07/2024

Total por Honorarios:	200.00
Monto Retenido:	
Total Neto Recibido:	200.00

25 de

08

Año 20 23



Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Clinica Medica Bustamante

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10113

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Atencion Medica	1	00

Material para ser utilizado en la

Atencion Social a personas de
Excesos Recursos de la comunidad
de Santa Rosa

Dado en la ciudad de Trojes a los _____ días del mes de
_____ del año 2023.



Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal

Adriana Rojas Valadarez
Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto

Santa Rosa, Las Quebradas 25 de agosto 2023

SOLICITUD

Nelson Moncada
Alcalde Municipal
Su oficina

Saludándolo muy respetuosamente y deseado que Dios todopoderoso derrame muchas bendiciones para usted.

Por medio de la presente le solicito su valioso apoyo con **atención médica**, ya que estoy mal de salud, soy persona de la tercera edad y de bajos recursos económicos no tengo para ir al doctor ni comprar medicamentos por eso acudo a su apoyo.

De antemano agradezco su apoyo.

Adriana Rojas valladares
Solicitante



Porque tu Salud es nuestra prioridad!

Clínica Médica Bustamante

Dra. Karen Elizabeth Manzano

Medicina General y Cirugía, Colegiación 16904

Universidad Católica de Honduras

Nombre del Paciente: Adriana Villalobos.

Fecha: 25/08/23.

- ① SSN 0.9t 250 ml + Somucara.
500mg Iv a posv en 3 hrs.
- ② Furosemida 20mg Iv STAT & Ap.
- ③ Dexametasona 4mg 12ml & Ap Iv STAT



Dra. Karen E. Manzano



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!!

Clínica Médica Bustamante

Dra. Karen Elizabeth Manzano

Medicina General y Cirugia, Colegiación 16904

Universidad Católica de Honduras

Nombre del Paciente:

Adriana Velazquez.

Fecha:

25/09/23.

- ① Astymín 2 H 00 C/Dor (# 2 caja)
- ② Voltaren 2 H 00 C/Dor (# 4 tub)
- ③ Cinarizina 2 H 00 C/Necho (# 30 tub)



Dra. Karen E. Manzano





Parque de la Salud en el centro de la ciudad de Tegucigalpa

JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso

Cel: 9890-0145 / RTN: 07041986005293 / Correo: jorgebustamante86@hotmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

000-001-04-000 **Nº 04657**

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0

Por Lps 200.00

Recibí de: Alcaldía Municipal Trojes RTN: 07199W3203660

La suma neta de: Despacho Clínico exacto

Por Concepto de: Consulta Pedra

Rango Autorizado: 000-001-04-00004551 A 000-001-04-00005150

Fecha Límite de Emisión: 30/07/2024

Total por Honorarios: 200.00

Monto Retenido: _____

Total Neto Recibido: 200.00

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

25 de 08 Año 20 23



ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Clinica Medica Bustamante

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10112

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

[illegible]

Material para ser utilizado en la

Ayuda Social a persona de escasos recursos de la Sra. Jesenig Almenarez

Dado en la ciudad de Trojes a los 25 días del mes de Agosto del año 2023.

Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal



Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto

Rio Arriba, Trojes, 24 de Agosto 2023

SOLICITUD

Sr. Nelson Moncada
Alcalde Municipal

Reciba un cordial saludo, deseándole muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle su valioso apoyo económico con una atención medica ya que estado delicado de salud, y que no cuento con los recursos económicos para asistir donde el medico ni comprar medicamentos.

De antemano le agradecemos por su apoyo.

Yesenia Lourdes Almendarez
Solicitante

HONDURAS

01-02-2031

2.55 cm

COMISIONADOS PROPIETARIOS:

I<HND0048560816<<<<<<<<<<<<<<
8802015F3102019HND<<<<<<<<<<<<<2
ALMENDAREZ<ARTICA<<YESSANIA<LO



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!

Clínica Médica Bustamante

Dr. Jorge Luis Bustamante

Medicina General y Cirugía, Colegiación 09021813971

RTN. 07041986005293

Universidad Autónoma de Honduras

Nombre del Paciente: Yeremias Almaraz - 350

Fecha: 25 - 08 - 2023

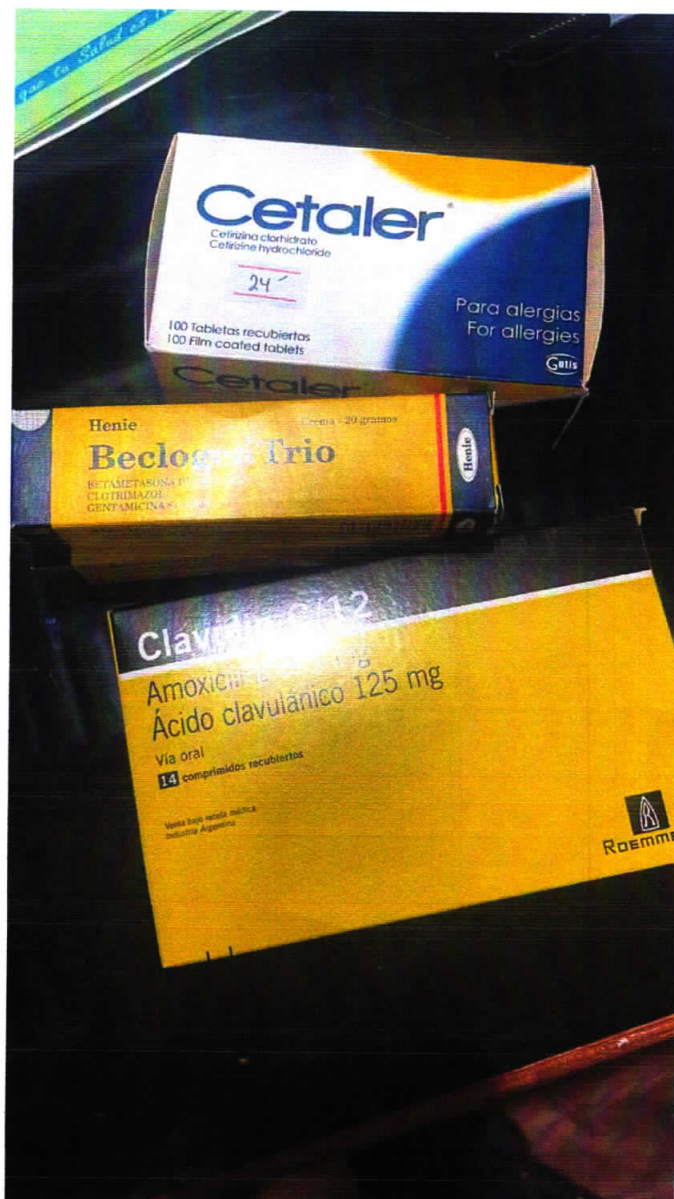
① Cetole 10 mg, v.o. 5dr x 10 dr #10
04:00 pm

② Beclase 2mg Aeln 5,2h x 7 dr #1

③ claudm 855/125m, v.o. 5,2h x 7 dr #1c
(clavulm)



Trojes, El Paraíso / Cel. 9890-0145 - 98024678 / Correo Electrónico: jorgebustamante86@hotmail.com / Estamos ubicados en casa del Dr. Bustamante, contiguo a Ciber SKY-PHOTO
una cuadra al lado del Instituto Alfonso XII.



Jorge Luis Bustamante Salgado

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso.
Prop. Jorge Luis Bustamante Salgado. R.T.N. 07041986005293
e.mail. jorgebustamante86@hotmail.es

Tel. 9890 - 0145



DIA	MES	AÑO
25	08	23

FACTURA

CLIENTE: Alcalde Municipal Troy
DIRECCION: Troy, A paraiso
R.T.N.: 07199603208660

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0 NUMERACION: DEL 000-001-01-00004001 AL 000-001-01-00004600

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1	50m. 91.50m.			250.00
1	50m. 19.			30.00
10	50m. 19. 10.			800.00
1	Astilla de caña			30.00

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/07/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON: mil seiscientos

LEMPIRAS



N° CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CORRELATIVO DE LA ORDEN DE REGISTRO DE PRODUCTOS:
N° IDENTIFICATIVO DE REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA:

TOTAL

1,650.00

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L

1,650.00

IMPRESIONES DIGITALES MAG R.T.N. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

FACTURA 000-001-01-000 No 04162



JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso

Cel: 9890-0145 / RTN: 07041986005293 / Correo: jorgebustamante86@hotmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

000-001-04-000Nº 04651

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0

Por Lps

2w.w

Recibí de: Alcides Munera Trojes RTN:

La suma neta de: Doracel Lempi arato

Por Concepto de: consulta medica

Rango Autorizado: 000-001-04-00004551 A 000-001-04-00005150

Fecha Límite de Emisión: 30/07/2024

Total por Honorarios:	2w.w
Monto Retenido:	
Total Neto Recibido:	2w.w

25 de Año 20 23



Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Clinica Medica Bustamente

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10109

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Atencion Medica		1,850.00
			1,850.00

Material para ser utilizado en la

ayuda Social a personas de escasos Recursos del Sr. Santos Garcia

Dado en la ciudad de Trojes a los 25 días del mes de Agosto del año 2023.

Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal



Firma del Beneficiario o quien recibió el producto

Rio Arriba, Trojes, 24 de Agosto 2023

SOLICITUD

Sr. Nelson Moncada
Alcalde Municipal

Reciba un cordial saludo, deseándole muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle su valioso apoyo económico con una atención medica ya que estado delicado de salud, y que no cuento con los recursos económicos para asistir donde el medico ni comprar medicamentos.

De antemano le agradecemos por su apoyo.

Santos Marcelino García
Solicitante

HONDURAS

26-04-2031



RLKH *Adm. Ciro*
COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0048560436<<<<<<<<<<<<<
7404261M3104264HND<<<<<<<<<<<2
GARCIA<<<SANTOS<MARCELINO<<<<<



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!!

Clínica Médica Bustamante

Dr. Jorge Luis Bustamante

Medicina General y Cirugía, Colegiación 09021813971

RTN. 07041986005293

Universidad Autónoma de Honduras

Nº 00474

Nombre del Paciente:

Satu Morales Garga y a.

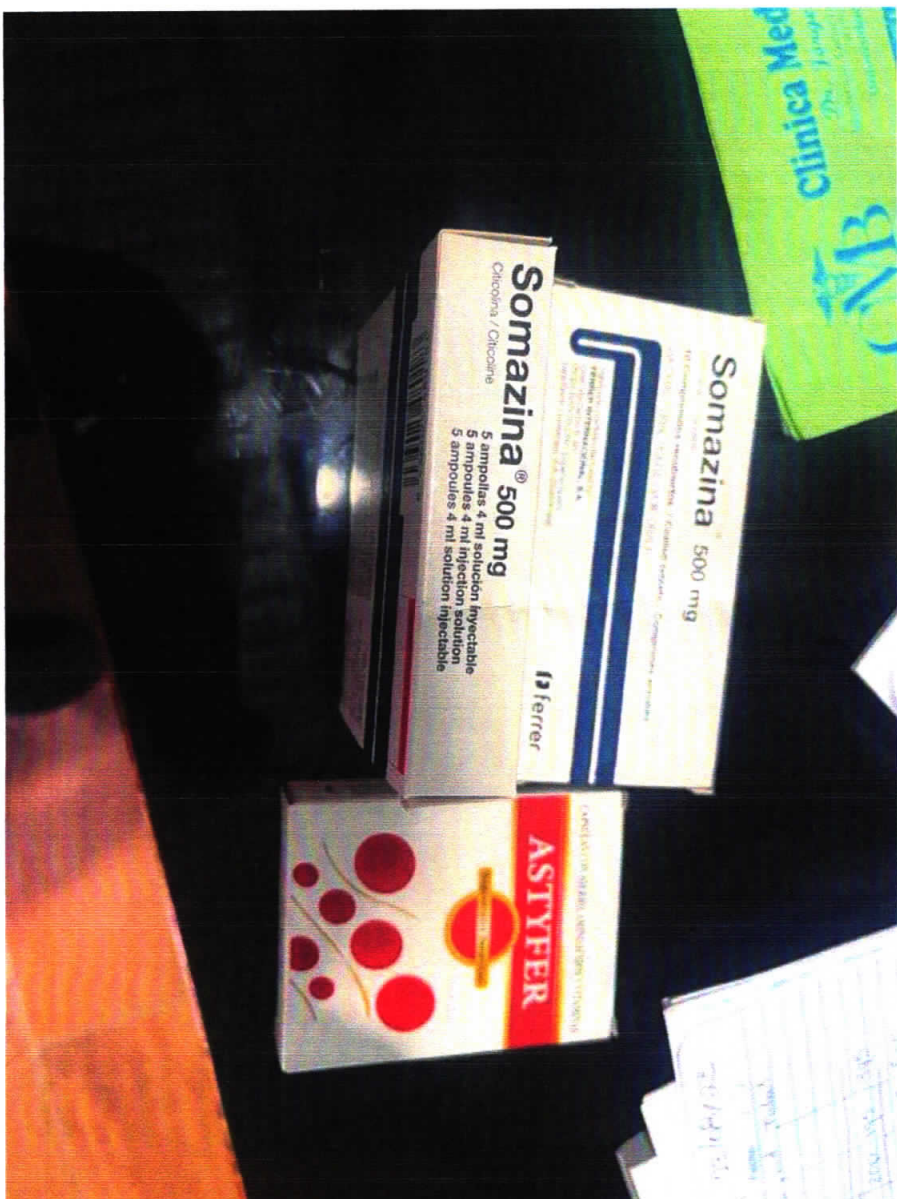
Fecha:

25-08-2023

- ① Astylu 1 car. Sdr # 30
- ② somote 19. + somote 19. u. u. #1
- ③ somote 19. u. u. Sdr # 1005.

En la mano





FACTURA 000-001-01-000 No 04148



JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso

Cel: 9890-0145 / RTN: 07041986005293 / Correo: jorgebustamante86@hotmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

000-001-04-000 **Nº 04637**

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0

Por Lps

20.00

Recibí de: Alcalde Municipality RTN: 0719903208660

La suma neta de: Desglose completo exacto

Por Concepto de: consult medica

Rango Autorizado: 000-001-04-00004551 A 000-001-04-00005150

Fecha Límite de Emisión: 30/07/2024

Total por Honorarios:	20.00
Monto Retenido:	
Total Neto Recibido:	20.00

22 de 08 Año 20 23



Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor



Clinica Medica Bustamante

Dr. Jorge Luis Bustamante

Medicina General y Cirugía, Colegiación 33971

RTN. 07041986005293

Universidad Autónoma de Honduras

Por que tu salud es nuestra Prioridad!!!

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Santos Fidelino Fajardo.

Nº Identidad

Fecha de Visita: Martes

Edad: 70.

Fecha Nacimiento: 22 de Agosto.

Dirección: Cifuentes.

Tel. 32-84-83-84.

HISTORIAL

PA 162/91 peso 41.5 kg. T_c 36.5

SpO₂ 94

FC 92

AP₂ celer.

DM tipo II

Tr^o Azihomva.

- Alahr.

- Sarti 200.

- Salin gulo.

ATA: I/baalu 300

Por que tu Salud es Nuestra Prioridad



TESORERO(A)

Cifuentes 21 agosto del 2021

Estimado Alcalde Nelson Moncada

El motivo de esta solicitud es para solicitarle su ayuda para mi persona ya que estoy mal de Salud y necesito atencion medica yo se que usted tiene un gran corazon por eso le pido su ayuda

Que Dios lo bendiga siempre

Atte

Fidelina Fajardo 0703-1980-02338



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!

Clínica Médica Bustamante

Dra. Karen Elizabeth Manzano

Medicina General y Cirugía, Colegiación 16904

Universidad Católica de Honduras

Nombre del Paciente: Santos Payardo.

Fecha: 22/08/23.

① Azitromicina 2 lbs eo C/Dra.
(# 5 lbs)

② Sotalol caprosato 2 lbs eo C/Dra.
(# 10 lbs)



Dra. Karen E. Manzano



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!

Clínica Médica Bustamante

Dra. Karen Elizabeth Manzano

Medicina General y Cirugía, Colegiación 16904

Universidad Católica de Honduras

Nombre del Paciente: Santos Fayardo.

Fecha: 22/08/23.

① Almor. 10 a 11 C/8hs. x 7 días
(A 8 pesos)

② Xanti 250 \$15.00 C/12hs.
(A 10 hrs)


Dra. Karen E. Manzano

Jorge Luis Bustamante Salgado

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso.
Prop. Jorge Luis Bustamante Salgado. R.T.N. 07041986005293
e.mail. jorgebustamante86@hotmail.es

Tel. 9890 - 0145



DIA	MES	AÑO
05	09	23

FACTURA

CLIENTE: Alcalde Municipal Trojes
DIRECCION: Trojes, El Paraíso
R.T.N.: 07199W3208660

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0 NUMERACION: DEL 000-001-01-00004001 AL 000-001-01-00004600

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1	Becloset 750			350.00
1	Jelón neutro			55.00
10	Boxidine 400	69.00		690.00
10	Cikolmo 15.	12.00		120.00
10	Historex.	7.00		70.00
2	Bacefut 15.	157.50		315.00

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/07/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON: mil seiscientos

LEMPIRAS



N° CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXENTADOS
N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA

TOTAL 7,600.00

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L 7,600.00

IMPRESIONES DIGITALES S&C R.T.N. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

FACTURA 000-001-01-000 No 04207



JORGE LUIS BUSTAMANTE SALGADO

MEDICO, MEDICINA GENERAL

Bo. Alfonso XIII, Contiguo a Laboratorio Salinas, Trojes, El Paraíso

Cel: 9890-0145 / RTN: 07041986005293 / Correo: jorgebustamante86@hotmail.com

Recibo por Honorarios

Profesionales

000-001-04-000 N° **04714**

CAI: B9E6E7-FDC9C0-974896-E751F3-99F3B0-F0

Por Lps

200.000

Recibí de: Alcalde Municipal Troje

RTN: 0719903208660

La suma neta de:

Desuent Limpie ex auto

Por Concepto de:

Consult Medico.

Rango Autorizado: 000-001-04-00004551 A 000-001-04-00005150

Fecha Límite de Emisión: 30/07/2024

Total por Honorarios:

200.000

Monto Retenido:

Total Neto Recibido:

200.000

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

08 de

09

Año 20 23





Porque tu Salud es nuestra prioridad!!

Clínica Médica Bustamante

Dra. Karen Elizabeth Manzano

Medicina General y Cirugía, Colegiación 16904

Universidad Católica de Honduras

Nombre del Paciente: Semirpor Mervade.
Fecha: 04/09/23.

① Bedogen - TWO Aphor 200mg
CIBR (# 5050)

② Roubert & In STK.
(# 5200)



Dra. Karen E. Manzano



Por que tu Salud es nuestra prioridad!!

Clínica Médica Bustamante

Dra. Karen Elizabeth Manzano

Medicina General y Cirugía, Colegiación 16904

Universidad Católica de Honduras

Nombre del Paciente:

Sonniger Moncada.

Fecha:

04/09/23

- ① Soni Bun Navarro (#2 gaban)
- ② Roxadino glibo Alvar (#2 gaban)
- ③ Cirkahen glibo Alvar (#10 tub)
- ④ Hestorax glibo Alvar (#10 tub)

Dra. Karen E. Manzano

Trojes, El Paraíso / Cel. 9890-0145 - 98024678 / Correo Electrónico: jorgebustamante86@gmail.com / Estamos ubicados en casa del Dr. Bustamante, contiguo a Ciber SKY-PHOTO una cuadra abajo del Instituto Alfonso XII.



9231-49-10580-204 TEL: 4440-3

ALCALDIA

TESORERO MUNICIPAL
2012-2016

INCL. EL PARAISO, MONDURAS, C.

TESORERO(A)



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Clinica Medica Bustamente

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10129

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Atencion Medica		1,800.00
			1,800.00

Material para ser utilizado en la

Ayuda Social a persona de escasos Recursos del Sr. Ubaldo Garcia

Dado en la ciudad de Trojes a los 05 días del mes de Septiembre del año 2023.



Nelson René Moncada
Alcalde Municipal

Ubaldo Garcia
Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto

6 de septiembre 2023

SOLICITUD

Nelson Moncada
Alcalde Municipal
Su oficina

Saludándolo muy respetuosamente y deseado que Dios todopoderoso derrame muchas bendiciones para usted.

Por medio de la presente le solicito me apoye con **Atención Medica**, ya que estoy muy mal de salud, necesito ir al médico y comprar medicamentos, soy persona de bajos recursos económicos por eso acudo a usted.

Esperamos contar con su valiosa colaboración.

De antemano se le agradece por su apoyo.

Ubaldo garcia
Solicitante

UBALDO

APELLIDO / SURNAME

GARCIA

FECHA DE NACIMIN

26-06-1959

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0711 1959 00051

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

26-06-2031



INDEX

3400000004214223

DOMICILIO / ADDRESS

TROJES

EL PARAISO

COMISIONADOS PROPIETARIO

I<HND0048563677<<<<<<<<<<<<<
5906266M3106268HND<<<<<<<<<<<<<6
GARCIA<<<UBALDO<<<<<<<<<<<<<



ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES,
EL PARAISO
Barrio El Centro, frente al Parque Central
Cuenta No. 030-0301-000010-2

CHEQUE No. 00009806

Lugar y Fecha

Trojes 06 de Septiembre 2023

Páguese a la orden de Anji Tatiana Tercero Carrato

L 9,300.00

Cantidad en letras Nueve mil trescientos con 00/100 Centavos

Lempiras

BANRURAL
El amigo que te ayuda a crecer

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

000013100300301000010200009806

CHEQUE No.

00009806

FECHA:

Pago de boletas de HCH. En el
Viver y fichas de Catastro Rural.



ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

Anji Tercero
Recibí Conforme en Pago del Concepto Arriba Indicado



Honduras, C.A.

TROJES, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2023**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/09/2023

Hora : 03:31 p.m.

USUARIO: NELSON.RODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8041

L.: 9,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4831

Fecha de Emisión: 6/9/2023

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ANYI TATIANA TERCERO CERRATO

Id/RTN: 0719200000237

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de boletos para rifa de moto por parte de HCH, enmarcados de diplomas y fichas de Catastro Rural.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,000.00
01 00 000 004 000 33100 11-001-01	Productos de Papel y Cartón	3,300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,300.00
Monto Total:		9,300.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,300.00

MUNICIPALIDAD DE TROJES Firma y Sello de Presupuesto 2022-2026 JEFE DE PRESUPUESTO Nelson Rodriguez	Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería
--	--------------------------------------	-----------------------------------

Recibido por:

Identidad No.:

Anyi Tatiana Tercero
0s+js/9JmdTbu42rFyNzm6CqpJ3e3le+jvQenSosmhO4dMhaRdFX48LiuAcB9r6WQ4c3kG53XwtwLJTRQqpXHm6o38WehiRxFnqgo0b1dktq/WaRBU2f9E58rweK4
QVd8l00Uk7ZlpmcJMCihvccPSp470a+61hIRCh0=

 **República de Honduras**
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 23/06/2021

RTN: 07192000002370

ANYI TATIANA TERCERO CERRATO
 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 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.


 Ministra Directora

  **SAR**

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3539188 Transacción: DCACB8



MUNICIPALIDAD DE TROJES

No. PERMISO 02007

Nombre del Propietario: Saira Walesca Cerrato Ferrera
Nombre del Negocio: SKY Foto
Dirección: Cerro Alpensá Xul, Trojes, El Paraíso.
Calle Avenida No. de Casa Teléfono:
Naturaleza del Negocio: Internet, impresoras
Vol. Ventas B Vecinal No. Servicio

COMERCIANTE INDIVIDUAL

Nacionalidad
Tipo de Comercio
Exención B
Fecha de Emisión
R.T.

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE TRIBUTARIA
DEPTO. DE TROJES
PROHIBIDO COPIAR
LAS AGENCIAS DE TRIBUTACIÓN
FORMA 02/2006

SOCIEDAD MERCANTIL

Fecha de Constitución
Inscripción No.
Fecha de Inicio
Fecha de Vencimiento

31/12/23
27 de febrero de 2023
FECHA DE PERMISO
Jefe de Control Tributario

(LEER AL REVERSO)

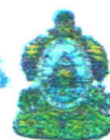
VALIDO POR UN AÑO

PAGANDO TUS IMPUESTOS; SERAN CONVERTIDOS EN OBRAS



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.



CERTIFICACIÓN DE PUNTOS DE ACTA

El Suscrito Secretario Municipal por ley de Trojes, Departamento de El Paraíso CERTIFICA: que en el que en el Acta N°53 tomo 8 punto 13-9. Reunidos en sesión Ordinaria celebrada por la Honorable Corporación Municipal de Trojes, Departamento de El Paraíso el día jueves 10 de Agosto del año 2023, la que fue presidida en su carácter de Alcalde Municipal Sr. Nelson René Moncada con la asistencia del Vice Alcalde Municipal Sr. Merlyn Noé Rivera y los regidores en su orden Sr. Mario Antonio Alvarenga, Regidor Primero, Sr. Oscar Francisco Vásquez, Regidor segundo, Sr. Yonys Joel Sevilla, Regidor Tercero, Sr. Santos Erasmo Moncada, Regidor cuarto, Sr. Julio Armando Espinal, regidor quinto, Sr. Marvin Alfredo Amador, regidor sexto, Sr. Efraín González, Regidor séptimo, Sra. Ruth Abigail Ramos, Regidora Octavo, ante el secretario Municipal que da fe.

13-9 La Corporación Municipal Autoriza al regidor Oscar Francisco Vásquez para que él sea el organizador de la feria Municipal del año 2023

Dado en el Municipio de Trojes, el Paraíso a los 06 días del mes de septiembre del año 2023.

Ángel Manuel Castellanos
Secretario Municipal





Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

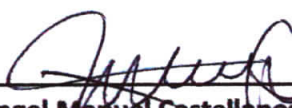


CERTIFICACIÓN DE PUNTOS DE ACTA

El Suscrito Secretario Municipal por ley de Trojes, Departamento de El Paraíso CERTIFICA: que en el que en el Acta N°52 tomo 8 punto 7. Reunidos en sesión Ordinaria celebrada por la Honorable Corporación Municipal de Trojes, Departamento de El Paraíso el día jueves 10 de Agosto del año 2023, la que fue presidida en su carácter de Alcalde Municipal Sr. **Nelson René Moncada** con la asistencia del Vice Alcalde Municipal Sr. **Merlyn Noé Rivera** y los regidores en su orden Sr. **Mario Antonio Alvarenga**, Regidor Primero, Sr. **Oscar Francisco Vásquez**, Regidor segundo, Sr. **Yonys Joel Sevilla**, Regidor Tercero, Sr. **Santos Erasmo Moncada**, Regidor cuarto, Sr. **Julio Armando Espinal**, regidor quinto, Sr. **Marvin Alfredo Amador**, regidor sexto, Sr. **Efraín González**, Regidor séptimo, Sra. **Ruth Abigail Ramos**, Regidora Octavo, ante el secretario Municipal que da fe.

7---- La Corporación Municipal aprobó Acuerda Aprobar que los fondos recaudados del puesto de la feria Municipal entrarán a caja de la Municipalidad y dichos fondos serán destinados para gasto de la Feria Municipal

Dado en el Municipio de Trojes, el Paraíso a los 06 días del mes de septiembre del año 2023.


Ángel Manuel Castellanos
Secretario Municipal

Prop. Saira Walesca Cerrato Ferrera. R.T.N. 07031979013166

Tel. 9802 - 4678



FACTURA

CLIENTE: Alcaldia Municipal Trujillo

DIRECCION:

R.T.N:

CAI: B585A9-C26CEA-054794-86FA88-4807BD-18 NUMERACION: DEL 000-001-01-00001651 al 000-001-01-00001950

[illegible]

FECHA LIMITE DE EMISION: 27/04/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CONSUMIDOR FINAL

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON-

LEMPIRAS

FIRMA AUTORIZADA

Nº CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

Nº CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS

Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA: _____

TOTAL

1900.00

IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE EXENTO L	
IMPORTE GRAVADO 16% L	270.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	
15% I.S.V. L	
18% I.S.V. L	
TOTAL A PAGAR L	1800.00

IMPRESIONES DIGITALES S&C R.T.N. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

FACTURA No. 000-001-01-00001758



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

SKY PHOTO

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10131

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

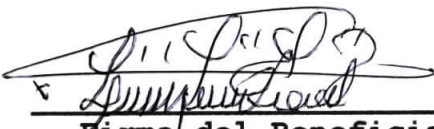
N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Marco de Vidrio		2ps 1,800.00
			2ps 1,800.00

Material para ser utilizado en la

Diplomas de Reconocimiento a
Facilitadores del Programa ya Si puedo

Dado en la ciudad de Trojes a los 06 días del mes de Septiembre del año 2023.


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal


Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto
Lizeth Nohemi Irias Ramo
0703. 1985. 03923.



SOLICITUD

Municipio de Trojes, departamento de El Paraíso

28 De Agosto del año 2023.

Señores.

Alcalde y Corporación Municipal

Su oficina

Estimados, señor alcalde y corporación municipal, que el Divino creador del Universo, los guarde en todas sus labores diarias por este medio de forma muy respetuosa solicitamos a ustedes lo siguiente:

- 1- Confección de las Banderas Centroamericanas ✓
- 2- Confección de la Banderas para los actos conmemorativos para el primero de septiembre
- 3- Reconocimientos a los Centros Educativos de los tres niveles por engalanar el municipio con los Desfiles Patrios
- 4- Material para decoración de las Fiestas Patrias. ✓

Nota: Se adjunta listado de materiales de decoración a utilizar.

Esperando una respuesta positiva a nuestra solicitud nos suscribimos de ustedes muy atentamente.




LIC. SAUL EDILBERTO MONTES FLORES

DIRECTOR MUNICIPAL DE EDUCACION





Ciber SKY-PHOTO

RTN 07031979013166

email skyphoto0719@gmail.com

COTIZACIÓN

Cliente: **Alcaldia Municipal de Trojes**

Direccion: **Trojes, El Paraíso**

Fecha: **6-09-2023**

Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Total
12	Enmarcado	L150.00	L1,800.00

Sub Total	L1,800.00
ISV 15%	L270.00
Total	L1,800.00

Direccion: Barrio Alfonso XIII, frente Purificadora Celste Hogar.
Celular 9802-4678 / 8872-0346

Prop.Saira Walesca Cerrato Ferrera. R.T.N. 07031979013166

Tel. 9802 - 4678

FACTURA



CLIENTE: Alcaldía Municipal

DIRECCION: _____

R.T.N: _____

CAI: B585A9-C26CEA-054794-86FA88-4807BD-18

NUMERACION: DEL 000-001-01-00001651 al 000-001-01-00001950

[illegible]

FECHA LIMITE DE EMISION: 27/04/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CONSUMIDOR FINAL

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON:

LEMPIRAS

FIRMA AUTORIZADA

Nº CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:

Nº CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:

Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA: _____

TOTAL	6.0000
-------	--------

IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE EXENTO L	
IMPORTE GRAVADO 15% L	900.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	
15% I.S.V. L	
18% I.S.V. L	
TOTAL A PAGAR L	6.000.00

IMPRESIONES DIGITALES S&C R.T.N. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

FACTURA No. 000-001-01-00001757



TESORERO (A)



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

SKY PHOTO

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10122

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Boletos	2,000	ps 6,000.00

			ps 6,000.00

Material para ser utilizado en la

Rifa de Motocicleta en Feria Municipal
por HCH y Dineros

Dado en la ciudad de Trojes a los 30 días del mes de
Agosto del año 2023.


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal

Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto



Ciber SKY-PHOTO

RTN 07031979013166
email skyphoto0719@gmail.com

COTIZACIÓN

Cliente: Alcaldia Municipal de Trojes

Direccion: Trojes, El Paraíso

Fecha: 6-09-2023

Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Total
2000	Rifa	L3.00	L6,000.00

Sub Total	L6,000.00
ISV 15%	L900.00
Total	L6,000.00

Direccion: Barrio Alfonso XIII, frente Purificadora Celste Hogar.
Celular 9802-4678 / 8872-0346

Prop. Saira Walesca Cerrato Ferrera. R.T.N. 07031979013166

Tel. 9802 - 4678

Paraíso.
166

**Ciber
Sky-Photo**

Rapidez, Innovación y Creatividad

Tu. El Paraíso.

DIA	MES	ANO
6	8	23

FACTURA

CLIENTE: Alcaldia Municipal Trojes

DIRECCION: _____

R.T.N: _____

CAI: B585A9-C26CEA-054794-86FA88-4807BD-18 NUMERACION: DEL 000-001-01-00001651 al 000-001-01-00001950

[illegible]

FECHA LIMITE DE EMISION: 27/04/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

CONSUMIDOR FINAL ☒ ORIGINAL CLIENTE ☐ COPIA ☐ OBLIGADO TRIBUTARIO ☐ EMISOR ☐

SON

LEMPIRAS

FIRMA AUTORIZADA

Nº CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

Nº CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS

Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA: _____

TOTAL

Rapidez, Innovación, Trabajo, ()

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. I

TOTAL A PAGAR 1

IMPRESIONES DIGITALES S&C R.T.N. 07031973009447 CERTIFICADO NO. 9231-21-10500-114 Tel. 9510-8969

FACTURA No. 000-001-01-00001759



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

SKY PHOTO

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10059

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	<u>Fichas Rurales</u>	<u>100</u>	<u>qes 1,500.00</u>
			<u>qes 1,500.00</u>

Material para ser utilizado en la

Productos de Papel y Carbon
para uso de la Oficina de
Catastro Rural

Dado en la ciudad de Trojes a los 07 días del mes de Agosto del año 2023.


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal




Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto

Franklin Eulises Vallecillo
0404-1990-0054



Alcaldia Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026



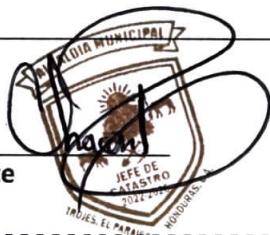
REQUISICION DE MATERIALES Y SUMINISTROS

FECHA DE LA SOLICITUD:	03 de agosto del año 2023
DEPARTAMENTO:	Copano
NOMBRE:	Catastro Rural
CARGO:	

Por este medio le estamos solicitando lo siguiente

N°.	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Fichas de Medicion	100

Jessica Lara
Firma del Solicitante



Recibido por.

DESCRIPCION DE LA EDIFICACION

[illegible]

CALCULO MANUAL DEL AVALUO DE TERRENOS RURALES					
CODIGO DE TIERRAS	VALOR BASICO	AREA (HAS)	FACT. MOD. POR RIEGO	FACT. MOD. COMBINADO	VALOR
					VALOR TOTAL DEL TERRENO

CÁLCULO MANUAL CULTIVO PERMANENTE					RESUMEN DE EVALUACION	
CODIGO CULTIVO	CODIGO VARIEDAD	TOTAL	VALOR UNITARIO	FACT. MOD. COMBINADO	CONCEPTO	VALOR
				0	TIERRAS	
					EDIFICACIONES	
					CULTIVOS	
					TOTAL	
					VALOR EXENCION	
					NETO GRAVABLE	
					TARIFA A PAGAR POR MILLAR	
					IMPUESTO A PAGAR	
VALOR TOTAL PAGADO						

CARPINTERIA		OTROS DETALLES	
PUERTAS	VENTANAS	CLOSETS	GABINETES
CALIDAD	INFERIOR	REGULAR	SUPERIOR

CALCULO MANUAL DEL VALOR DE LAS EDIFICACIONES		
CLASIF.	AREA (M2)	COSTO UNITARIO (TABLA)
	COSTO DE REPOSICION NUEVO	
	% BUENO	
	VALOR DEPRECIADO	
	TOTAL DET. ADIC.	
	VALOR OTRAS EDIF.	
	VALOR TOTAL TASADO	

VALUADOR	FECHA



Ciber SKY-PHOTO

RTN 07031979013166
email skyphoto0719@gmail.com

COTIZACIÓN

Cliente: Alcaldia Municipal de Trojes

Direccion: Trojes, El Paraíso

Fecha: 6-09-2023

Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Total
100	Fichas Rural	L15.00	L1,500.00

Sub Total	L1,500.00
ISV 15%	L225.00
Total	L1,500.00

Direccion: Barrio Alfonso XIII, frente Purificadora Celste Hogar.
Celular 9802-4678 / 8872-0346

2
3
4
11PTT33172
4
3
2
1



ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES,
EL PARAISO
Barrio El Centro, frente al Parque Central
Cuenta No. 030-0301-000010-2

CHEQUE No. 00009788

Trojes 04 de Septiembre 2023
Lugar y Fecha

Nelson Rene Moncada Mendoza
Pague a la orden de

L 73,403.00

Setecientos mil cuatrocientos tres con 00/100 Centavos Lempiras
Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

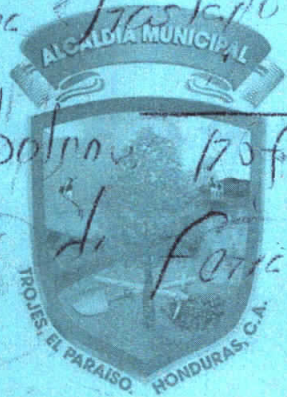
[Signature]
Firma(s)

00009788

CHEQUE No.
00009788

FECHA:

Pago de Viage para traslado de jefe de compra
Para compra de Boleto 120 fte y muellos
Para Compras de Ferie Municipal



R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2240-0800, 2545-0700, CCR (12-18) 713208-03 / CCR 181100-04

ELABORADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	Recibí Conforme en Pago del Concepto Arriba Indicado
---------------	--------------	----------------	--



Honduras, C.A.

TROJES, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2023**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/09/2023

Hora : 10:17 a.m.

USUARIO: NELSON.RODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8018

L.: 13,403.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4813

Fecha de Emisión: 4/9/2023

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: NELSON RENE MONCADA MENDOZA

Id/RTN: 0711197100038

La Cantidad en Letras: TRECE MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de viaje a Danli para traslado de Jefe de Compras para comprar trofeos, balones y medallas para actividades de La Feria Muncionar 2023.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	13,403.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	13,403.00
	Monto Total:	13,403.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,403.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,403.00

Firma y Sello de Presupuestario

MUNICIPALIDAD DE TROJES
EL PARAISO, HONDURAS C.A.
2022-2026

JEFE DE PRESUPUESTO

ALCALDIA MUNICIPAL



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

ALCALDIA MUNICIPAL



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmdTbul42rFyNzM6CqpJ3e3le+jvQenS0smhO4dMhaRdFX48LiuAcB9r6WQ4c3kG53XwtwLJTRQqpXHm6o38WehiRxFnqgo0b1dktq/WaRBU2f9E58rweK4
QVd8il88tUk7ZitpmcJMCiHyccPSolZ0e+6l1bIRGh0=

V CORPEDAN S. DE R.L. DE C.V.
Col. Gualiquemes Carretera Panamericana
TEXACO ESTRELLA DE ORIENTE
Tel:9969-8013
RTN:07039016852868
eMail: jdgerenciaemcorsa@gmail.com

FACTURA: 000-004-01-01905632
C.A.I. 4631BA-8D436C-7241AB-677260-6306
28-F5

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-004-01-01785008

Factura Final: 000-004-01-02035007

Fecha límite de emisión: 26-12-2023

Fecha de emisión: 28-08-2023 Hora:16:31

Cajero: Bombas 7 - 12

Cliente: Consumidor Final

RTN:

No. D/Compra exonerada:

No. const. de reg. exonerado:

No. Reg. Sector Agroindustrial:

FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
15.654	GAS. SUPER		
Surtidor: 7		31.94 L	500.00 L

Descuento	0.00 L
SubTotal Exento	500.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	500.00 L
Pago	500.00 L
Cambio	0.00 L

Quinientos Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ORIGINAL



Alcaldia Municipal de Trojes
EL PARAISO, HONDURAS, C.A.
2022-2026



FORMATO DE VIAJES REALIZADOS EN VEHÍCULO PARTICULAR

A continuacion se describe los detalles del viaje:

Nº de Viajes	Valor de viajes (Lps)	Fecha	Lugar	Concepto	Total
1	L3,000.00	28/8/2023	Danli	Traslado a la ciudad de Danli a realizar compra de premios para celebracion se campeonato de futbool de Feria Municipal	L3,000.00
				Total	L3,000.00


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal



PAGADO

INVERSIONES EL MARCHANTE S. DE R.L. DE
C.V.

SI NO LO ENCUENTRA AQUI NI LO BUSQUE
BO. LAS FLORES, CALLE DEL CANAL, FRENTE
A COOPERATIVA APAGUIZ, DANLI, EL PARAISO

INVERSIONESELMARCHANTE@GMAIL.COM

TEL 2763-2263

RTN 07039023502002

CAI: 2F2C21-F4C862-31468D-197BBB-
E89D17-93

FACTURA

000-002-01-00021925

FECHA: 28/08/2023

HORA: 12:28 P.M.

ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES

07199003208660

CAJERO: CAJERO 3

VENDEDOR: ANA MARIA GONZALEZ MARADIAGA

TERMINOS: CONTADO

ESTADO: PAGADA

CANT/PRECIO/DESCRIPCION	TOTAL
-------------------------	-------

2 X 585 BALON FUTBOL MOLTEN	1,000.00
UECL F5C000	

DESC. Y REBAJA	147.83
----------------	--------

9 X 685 BALON FUTBOL MOLTEN	5,625.00
WANTAGGIO NO.5/5BCO-AZL	

DESC. Y REBAJA	469.57
----------------	--------

DESCUENTOS Y REBAJAS	L 617.39
----------------------	----------

SUBTOTAL	L 5,760.87
----------	------------

T. EXENTO	L 0.00
-----------	--------

IMPORTE EXONERADO	L 0.00
-------------------	--------

T. GRAVADO 15%	L 5,760.87
----------------	------------

T. GRAVADO 18%	L 0.00
----------------	--------

ISV 15%	L 864.13
---------	----------

ISV 18%	L 0.00
---------	--------

T O T A L	L 6,625.00
-----------	------------

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO LPS.
CON 00/100

EFFECTIVO	L 6,625.00
-----------	------------

CAMBIO	L 0.00
--------	--------

USTED AHORRO: L 617.39

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N. CONST. REGISTRO EXONERADO:

N. REGISTRO SAG:

RANGO AUTORIZADO:

000-002-01-00015001/00030000

FECHA LIMITE DE EMISION: 01/08/2024

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

PAGADO

INVERSIONES EL MARCHANTE S. DE R.L. DE
C.V.

SI NO LO ENCUENTRA AQUI NI LO BUSQUE
BO. LAS FLORES, CALLE DEL CANAL, FRENTE
A COOPERATIVA APAQUIZ, DANLI, EL PARAISO

INVERSIONES.ELMARCHANTE@GMAIL.COM

TEL 2763-2263

RTN 07039023502002

CAI: 2F2C21-F4C862-31468D-197BBB-
EB9D17-93

FACTURA

000-002-01-00021908

FECHA: 28/08/2023

HORA: 12:13 P.M.

ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES

07199003208660

CAJERO: CAJERO 3

VENDEDOR: BETZABE GONZALEZ FLORES

TERMINOS: CONTADO

ESTADO: PAGADA

CANT/PRECIO/DESCRIPCION	TOTAL
=====	=====
1 X 1195 TROFEO TORRE JU1970	1,100.00
DESC. Y REBAJA	82.61
=====	=====
DESCUENTOS Y REBAJAS	L 82.61
SUBTOTAL	L 956.52
T. EXENTO	L 0.00
IMPORTE EXONERADO	L 0.00
T. GRAVADO 15%	L 956.52
T. GRAVADO 18%	L 0.00
ISV 15%	L 143.48
ISV 18%	L 0.00
-----	-----
T O T A L	L 1,100.00

MIL CIEN LPS. CON 00/100

EFFECTIVO L 1,100.00
CAMBIO L 0.00

USTED AHORRO: L 82.61

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N. CONST. REGISTRO EXONERADO:

N. REGISTRO SAG:

RANGO AUTORIZADO:

000-002-01-00015001/00030000

FECHA LIMITE DE EMISION: 01/08/2024

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



TESORERO(A)



Alcaldia Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026



REQUISICION DE MATERIALES Y SUMINISTROS

FECHA DE LA SOLICITUD:	28/08/2023
DEPARTAMENTO:	Recursos Humanos
NOMBRE:	Humberto Bustamante
CARGO:	Jefe RRH

Por este medio le estamos solicitando lo siguiente

N°.	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Trofeo	1
2	Balones	9
3	Balones	2
	Permiso para realizar Campeonato de Futbol en celebracion de Feria Municipal	



Firma del Solicitante

Recibido por.

Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto





PAPELERIA DON QUIJOTE #2

"LO TIENE TODO"

BO. EL CENTRO COSTADO SUR DEL PARQUE
CENTRAL.

LIBRERIADONQUIJOTE@YAHOO.COM

TEL 2763-2010

RTN 07131975000950

DE: NESTOR LEONEL FERNANDEZ ARDON

CAI: 3CC365-AB0F86-0F41AF-FE317C-

002F35-2D

CASA MATRIZ: BARRIO EL CENTRO CALLE
DEL CANAL, DANLI, EL PARAISO.

FACTURA NO.

002-002-01-00614621

FECHA: 28/08/2023 12 HORA: 12:37 P.M.

ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES

07199003208660

CAJERO: ADMINISTRADOR

VENDEDOR: DANORY AVILA

TERMINOS: TARJETA

ESTADO: CANCELADO

CANT/PRECIO/DESCRIPCION	TOTAL
3 X 49 MEDALLA 1 LUGAR	135.00
DESC. Y REBAJA	10.43
18 X 66 MEDALLA DE SEGUNDO LUGAR	1,188.00
1 X 680 TROFEO	680.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L10.43
SUBTOTAL	L1,741.74
T. EXENTO	L0.00
IMPORTE EXONERADO	L0.00
T. GRAVADO 15%	L1,741.73
T. GRAVADO 18%	L0.00
ISV 15%	L261.27
ISV 18%	L0.00
T O T A L	L2,003.00

DOS MIL TRES LPS. CON 00/100

EFFECTIVO L2,003.00

CAMBIO L0.00

USTED AHORRO: L10.43

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N. CONST. REGISTRO EXONERADO:

N. REGISTRO SAG:

RANGO AUTORIZADO

002-002-01-00570001 AL

002-002-01-00620000

FECHA LIMITE DE EMISION 02/05/2024

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: EMISOR

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS

"EXIJALA"

GRACIAS POR SU COMPRA



PAPELERIA DON QUIJOTE #2

"LO TIENE TODO"

BO. EL CENTRO COSTADO SUR DEL PARQUE
CENTRAL.

LIBRERIADONQUIJOTE@YAHOO.COM

TEL 2763-2010

RTN 07131975000950

DE: NESTOR LEONEL FERNANDEZ ARDON

CAI: 3CC365-ABOF86-DF41AF-FE317C-

002F35-2D

CASA MATRIZ: BARRIO EL CENTRO CALLE
DEL CANAL, DANLI, EL PARAISO.

FACTURA NO.

002-002-01-00614591

FECHA: 28/08/2023 12 HORA: 11:49 A.M.

ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES

07199003208660

CAJERO: ADMINISTRADOR

VENDEDOR: KELIN AVILA

TERMINOS: TARJETA

ESTADO: CANCELADO

CANT/PRECIO/DESCRIPCION	TOTAL
=====	=====
15 X 49 MEDALLA 1 LUGAR	675.00
DESC. Y REBAJA	52.17
=====	=====
DESCUENTOS Y REBAJAS	L52.17
SUBTOTAL	L586.96
T. EXENTO	L0.00
IMPORTE EXONERADO	L0.00
T. GRAVADO 15%	L586.96
T. GRAVADO 18%	L0.00
ISV 15%	L88.04
ISV 18%	L0.00
-----	-----
T O T A L	L675.00

SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO LPS. CON
00/100

EFFECTIVO L675.00

CAMBIO L0.00

USTED AHORRO: L52.17

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N. CONST. REGISTRO EXONERADO:

N. REGISTRO SAG:

RANGO AUTORIZADO

002-002-01-00570001 AL

002-002-01-00620000

FECHA LIMITE DE EMISION 02/05/2024

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: EMISOR

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS

"EXIJALA"

GRACIAS POR SU COMPRA



TESORE



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Libreria Don Quijote

Los materiales que se describen en contenido de la Orden de compra: 00 10116

emitida por la Alcaldía Municipal de Trojes.

A continuación, se detallan los productos:

N°.	Descripción	Cantidad	Monto
	Medallas 1 lugar	18	810.00
	Medallas 2 lugar	18	1,188.00
	Trofeo	1	680.00
			2,678.00

Material para ser utilizado en la

Premios para realizar Campeonato
de Fútbol de celebración de
Feria Municipal

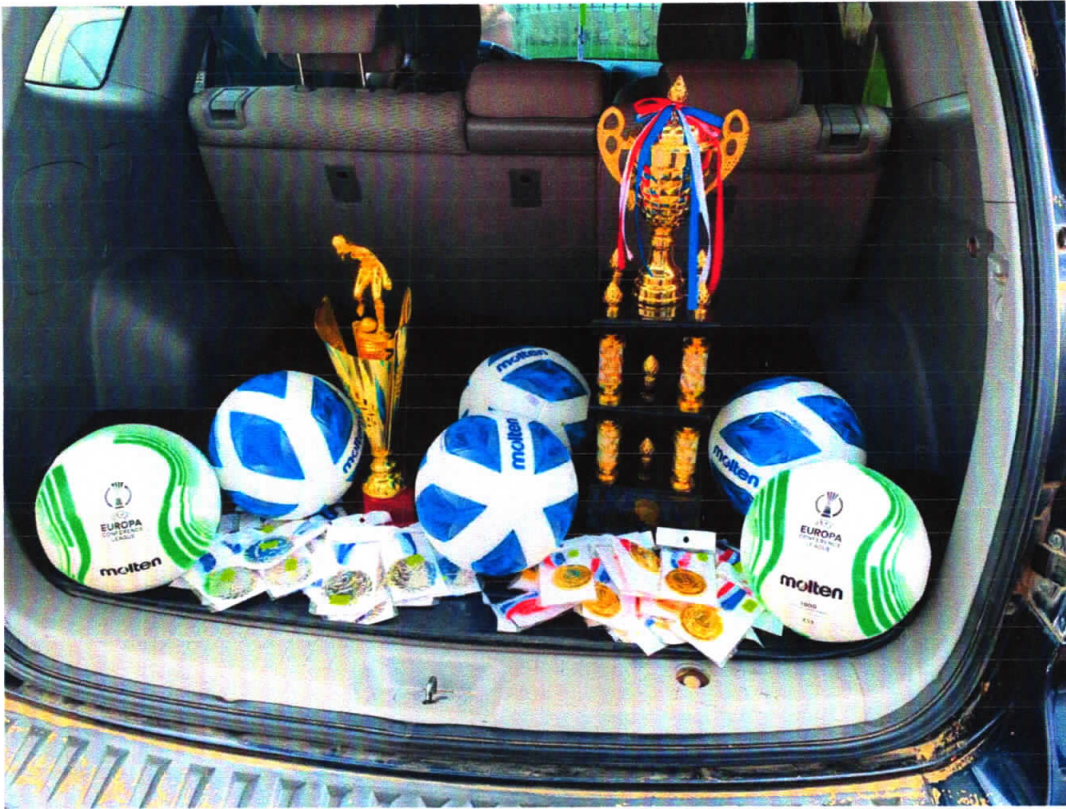
Dado en la ciudad de Trojes a los 28 días del mes de
Agosto del año 2023.


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal




Eui Asael Rojas
Firma del Beneficiario o
quien recibió el producto


Humberto Bustamante





Alcaldia Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.

2022-2026



REQUISICION DE MATERIALES Y SUMINISTROS

FECHA DE LA SOLICITUD:	28/08/2023
DEPARTAMENTO:	RECURSOS Humanos
NOMBRE:	Humberto Bustamante
CARGO:	JEFE RRH

Por este medio le estamos solicitando lo siguiente

N°.	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Medallas 1 Lugar	18
2	Medallas 2 Lugar	18
3	Trofeo	1
Permiso para realizar Campeonato de futbol en celebracion de Feria Municipal		1

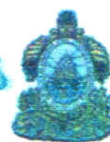
Firma del Solicitante

Recibido por.



Alcaldía Municipal de Trojes

EL PARAISO, HONDURAS, C.A.



CERTIFICACIÓN DE PUNTOS DE ACTA

El Suscrito Secretario Municipal por ley de Trojes, Departamento de El Paraíso CERTIFICA: que en el que en el Acta N° 42 tomo 8. Reunidos en sesión Ordinaria celebrada por la Honorable Corporación Municipal de Trojes, Departamento de El Paraíso el día viernes 21 de abril del año 2023, la que fue presidida en su carácter de Alcalde Municipal **Sr. Nelson René Moncada** con la asistencia del Vice Alcalde Municipal **Sr. Merlyn Noé Rivera** y los regidores en su orden **Sr. Mario Antonio Alvarenga**, Regidor Primero, **Sr. Oscar Francisco Vásquez**, Regidor segundo, **Sr. Yonys Joel Sevilla**, Regidor Tercero, **Sr. Santos Erasmo Moncada**, Regidor cuarto, **Sr. Julio Armando Espinal**, regidor quinto, **Sr. Marvin Alfredo Amador**, regidor sexto, **Sr. Efraín González**, Regidor séptimo, **Sra. Ruth Abigail Ramos**, Regidora Octava, ante la secretario que da fe.

Se procedió a discutir lo siguiente:

10-11.. La corporación municipal aprobó que a partir de hoy los pagos de viaje de vehículos se pagaran con la documentación soporte siguiente: formato de viaje autorizado y firmado por el Alcalde Municipal, Factura de combustible, factura de compra, hoja de visita o comprobante de visita, fotocopia de revisión del vehículo, y documentos personales de la persona que realiza el viaje pudiendo ser empleados o miembros corporativos.

Y para los fines legales que el interesado estime conveniente se extiende la presente en la ciudad de Trojes, Departamento el Paraíso a los 04 días del mes de mayo del año 2023.


Ángel Manuel Castellanos
Secretario Municipal

