

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: 01-09 NUMERO: 01-09					
11 04 001 001 000 23400 11-001-01	Ayuda Social Vivienda para pago de 5 bolsas de cemento al señor Obando Antonio Carranza de la Comunidad de Planes./ ayuda social para compra de 3 bolsas de cemento al señor Facundo Lemuz de la Comunidad de Zacate Blanco.	1,600.00			
		Total Factura:	1,600.00	0.00	1,600.00
SERIE: 03-06-07-13 NUMERO: 03-06-07-13					
14 01 000 002 000 54200 11-001-01	Pago de telefonía celular para el proceso de digitacion linea basecel94-99-66-50.Yonsan Sahid Bejarano Ramos cel.99-51-92-74 Jose Jocabo Vasquez Sanchez./Pago de telefonía celular para el proceso de digitacion linea basecel94-99-66-50.Yonsan Sahid Bejarano Ramos cel.99-51-92-74 Jose Jocabo Vasquez Sanchez./Pago de Telefonía Celular Alcalde Municipal de Yamaranguila Cel 98-95-98-33./Pago de telefonía celular para el proceso de digitacion linea basecel94-99-66-50.Yonsan Sahid Bejarano Ramos cel.99-51-92-74 Jose Jocabo Vasquez Sanchez./Pago de telefonía celular para el proceso de digitacion linea basecel94-99-66-50.Yonsan Sahid Bejarano Ramos cel.99-51-92-74 Jose Jocabo Vasquez Sanchez./Pago de telefonía celular para el proceso de digitacion linea basecel94-99-66-50.Yonsan Sahid Bejarano Ramos cel.99-51-92-74 Jose Jocabo Vasquez Sanchez.	880.00			
		Total Factura:	880.00	0.00	880.00
SERIE: 04 NUMERO: 04					
03 00 000 004 000 21420 11-001-01	Pago de telefono fijo Alcaldia Municipal de Yamaranguila N°2783-80-80	815.29			
		Total Factura:	815.29	0.00	815.29
SERIE: 05-08-10 NUMERO: 05-08-10					
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social Salud a la señora Mariana Antonio Perez de la Comunidad de los Patios./Pago de 1 presente areglo floral para QDDG.Maria Ursula Bejarano de Barrio San Francisco I Yamaranguila./Ayuda social a la señora Braulia Castellano del Barrio San Francisco II Yamaranguila.	2,500.00			
		Total Factura:	2,500.00	0.00	2,500.00
SERIE: 11 NUMERO: 11					
04 00 000 002 000 26210 11-001-01	Reembolso de Viaticos al Tecnico de la UMA Denis Zacarias Lemuz Sanchez.	820.00			
		Total Factura:	820.00	0.00	820.00
SERIE: 14 NUMERO: 14					
11 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda social salud al joven Edin Omar Perez de la Comunidad de Hortencias.	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	1,000.00
SERIE: 12 NUMERO: 12					
03 00 000 004 000 26210 11-001-01	Reembolso de Viaticos al Tecnico de la UMA Denis Zacarias Lemuz Sanchez.	155.00			
		Total Factura:	155.00	0.00	155.00
SERIE: 16 NUMERO: 16					
03 00 000 004 000 33100 11-001-01	Pago de materiales de oficinas como ser (Libros, Cuadernos, Talonarios).	809.00			
		Total Factura:	809.00	0.00	809.00
SERIE: 17 NUMERO: 17					
03 00 000 004 000 39200 11-001-01	Pago de material de oficina como ser (folder, resaltador).	161.03			
		Total Factura:	161.03	0.00	161.03
SERIE: 2-15 NUMERO: 2-15					
03 00 000 004 000 21430 11-001-01	Pago de telefonía Celular, Alcalde Municipal cel 98-95-98-33./Pago de telefonía Celular, Alcalde Municipal cel 98-95-98-33./	1,259.68			
		Total Factura:	1,259.68	0.00	1,259.68



YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2023
USUARIO: DINA.MEJIA



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Emisión: 29/9/2023
Hora: 10:15 a.m.
Pagina: 2 de 2

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 44

No. Rendición: 7299127

Total: 10,000.00

Fuente Específica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
Total Fuentes Específicas:		10,000.00

RETENCIONES	
Código	Monto
Total Retenciones:	
	0.00

0s+js/fj9JmdsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7khBqEydn7cknbmq2Qc3vmMthH75fjmJ63jLuHarogsPHF4UfL8tsduE+lzoel7Afrko+KyETWP4



© 2013 ONIC Distribuidor Exclusivo
Utiliza de Honduras

No. _____

DÍA	MES	AÑO
18	8	23.

Por L. 1,000.00.

Recibí de: Caja Chica.

La Cantidad de: Mil Lempiras Exactos. Lempiras

Por Cuenta de: Aguda Social Viviente para Compra
de 5 bolsas de Cemento al Señor Elmer

Sal. Ant. 1,000.00

Abono

Saldo 1,000.00.

Obando Antonio Corraza de la
Comunidad de Planes.
Elmer Obando A.C.

1016 141300611 FIRMA



23400: Mantenimiento y reparación de obras Civiles e instalaciones Veritas

Solicitud

Planes. Yamaranguila 18 de Agosto del año 2023

Ing. Rumualdo Bejarano
Alcalde Municipal
Su
Oficina

Le saludo muy cordial y respetuosamente y su distinguida Corporación, deseándoles que le divino creador lo bendiga en sus labores que a diario realiza para beneficio del pueblo de Yamaranguila

Por este medio, comparezco ante usted, con el fin de solicitarle, el apoyo con un material como ser 10 bolsas de cemento para repello de mi casa ya que la tengo mal estado, y estos tiempos de lluvia se deteriora más y soy una persona de escasos.

Esperando su pronta respuesta positiva. Dios le Bendiga siempre
Atentamente;

Elmer Abanda A.C.
10167993 00611



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Elmer Obando Antonio C

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 23 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 628154

Yamaranguila 18-8-2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2023



[Firma]
Firma y Sello del Alcalde



Banco de Occidente S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

COMPROBANTE DE PAGO DE TIGO

AGENCIA.....: AGENCIA EL WAY
CODIGO DE AGENCIA...: 305
CAJERO.....: 02781 SRODRIGUEZ
FECHAS TRN/PROC....: 29/08/2023 29/08/2023
HORA.....: 13:08:15
CORRELATIVO/ANEXO...: 00000657 0098959833
TRANSACCION.....: 5793 RECAUDACIONES TIGO M/N
NUMERO DE TELEFONO...: 98959833
NOMBRE.....: 0
MONEDA.....: LEMPIRAS
FORMA DE PAGO.....: LEMPIRAS

SLD ANT.\$: 25.54

SLD ANT.L: 631.51

VLR PAG.\$: 25.48

630.00

SLD ACT.\$: 0.06

SLD ACT.L: 1.51

21430. Telefonía Celular.

Pago de Telefonía Celular. Alcaide Municipal.
de Yamaranguila Ing. Rumbaldo Bejarano Rodriguez
Cel. 98-95-98-33.





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

Fecha de Emisión: 02/05/2019

RTN: 10161985008202

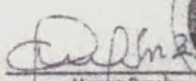
RUMUALDO BEJARANO RODRIGUEZ

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Basado en: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 356 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. 46, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministro Director



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- 3187250

Transacción: 61CF90



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

308 AUTOBANCO BARRIO ABAJO

Cajero: 05107/GLADYSDG

15:12:04

Fecha Proc: 06/09/2023 Fecha actual: 06/09/2023

COMPROBANTE DE PAGO HONDUTEL

Número de Servicio.: 27838080

Tipo de Servicio...: 1

Nombre del abonado.: ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIB

Fecha de la factura: 202308

Derecho de Línea...: 175.00

Consumo llamada loc: 0.00

Larga distancia Nac: 262.03

Larga distancia Int: 0.00

Cargos adicionales.: 0.00

Servic domestic 800: 0.00

Valor del mes.....: 437.03

(+)Impuesto del mes: 65.55

(-)Descuento de mes: 0.00

(-)Créditos del mes: 0.00

(-)Impuest del Créd: 0.00

Total Neto del mes.: 502.58

Saldo anterior mes.: 271.92

Impuesto saldo ant.: 40.79

VALOR PAGADO.....: L 815.29

VALOR RECIBIDO.....: L 815.29

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

21420. Telefonía Fija.

Pago de Telefono Fijo. Alcaldia Municipal de Yamaranguila Tel. 273-80-80.



Aviso de Cobro por Servicio
RTN 08019995285054



2783 8080

RECEPCION: 06/09/2023
YAMAKANQUILLO
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMAKANQUILLO
BOM SAN CARLOS

2783 8080
06/09/2023
YAMAKANQUILLO
PLAN BASICO

	SERVICIO	IMPORTE	TOTAL
VALOR DEL MES	457.00	65.55	502.55
TOTAL NETO DEL MES TELEFONIA	457.00	65.55	502.55
SALDO ANTERIOR 1 MES	271.72	40.79	312.51
VALOR FACTURA TELEFONIA	700.75	106.64	815.29
TOTAL A PAGAR	700.75	106.64	815.29

LONGITUD DE LINEA	175.00	LOCAL SUM OBLIGATORIO	.00
CONSUMO DE LLAMADAS LOCALES	.00	SERVICIO 800	.00
AREA DISTANCIA NACIONAL	26.75	LLAMADAS A CELULARES	235.48
AREA DISTANCIA INTERNACIONAL	.00	ZONA 171	.00
AREAS ADICIONALES	.00		
VALOR DEL MES		457.00	
IMPORTE DEL MES		65.55	
CALCULOS DEL MES		.00	
IMPORTE DEL CREDITO		.00	
TOTAL NETO DEL MES TELEFONIA			502.55
SALDO ANTERIOR 1 MES		271.72	
IMPORTE DEL SALDO ANTERIOR		40.79	
TOTAL SALDO ANTERIOR			312.51
TOTAL A PAGAR			815.29

FECHA	ACTUAL	ANTERIOR	DIFERENCIA	MINUTOS	LONGITUD	VALOR
	14,517	14,513	250 =	0	50	.00

FECHA DE REPOSICION 06/09/2023



No. _____

DIA	MES	AÑO
11	09	23

 Por L. 1,000.00

Recibí de: Caja Chica
 La Cantidad de: Mil Lempiras. Exactos Lempiras
 Por Cuenta de: Ayuda Social Salud a la Ciudadana
Mariana Antonia perez de la Comunidad Los
Patros.

Sal. Ant. Le 1,000.00
 Abono _____
 Saldo Le 1,000.00

Mariana Antonio perez
1016-1987 FIRMA 00406

@12-012 Distribuidor Exclusivo
 Utiliza de Honduras



54110. Ayuda Social a personas (Transferencia de Capital).

Solicitud.

11 / 09 / 2023

Los patios Yamaranguila.

Lo saludo muy Respetuosamente. Señor Alcalde Ingeniero Rumualdo Bejarano Rodríguez y Dios. y la virgen le derrame muchas bendiciones en sus actividades para bien de nuestro municipio.

El motivo de mi solicitud es para pedirle su apoyo Económicamente, para gastos de medicamentos. Por salud. lo cual por no contar con los Recursos. Económicos se me ase muy difícil comprarlos

Espero Que mi solicitud sea tomada en cuenta. Le agradeceré mucho. Por su apoyo

Atentamente.

Cosino Antonio Pérez

Nº 1016 - 1997 - 00217

[Handwritten signature]





ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR; Que el contribuyente

Moriana Antonio Perez

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2023 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 627040

Yamaranguila 11-9-2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2023

Firma y Sello del Alcalde

República de Honduras Carnet de Vacunación COVID-19

Nombre: Moriano Antonio perit -

No. Identidad: 1 0 1 6 1 9 4 7 0 0 4 0 6

No. Pasaporte: 34 QUD

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
03	08	1987

Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒

Profesión/ocupación: Ama de casa.

Lugar de trabajo: _____

Dirección de Residencia: La punta yammarangila

Número Teléfono/ Celular: _____

Nombre del Establecimiento de Salud: yammarangila

Código del Establecimiento de Salud: 1 6 1 9 1

"Vacúnate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"



Registro de aplicación de vacuna COVID-19

Dosis	Fecha de aplicación			Nombre del fabricante/ # Lote/ Fecha de vencimiento	Nombre del Vacunador
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	21	08	2021	V: 11-21 Pfizer: lote: FF: 2591	Vidal Pérez
Segunda dosis	19	09	2021	PFIZER 30150 BA. 4/21	Membrillo
Otras	18	Enero	2022	PFIZER lote. PAA. 173696. V. 02-2022	Membrillo
Otras					
Otras					

Recuerde: Debe completar el esquema de vacunación con la segunda dosis, por lo que es importante que asista a su cita (fecha en lápiz grafito).

Elaborado:
enero 2021



Laboratorio de Análisis Clínicos "Jehová Rafe"

Dra. Esther Del Cid - Dr. Miguel Vega
Microbiólogos

Bo. El Centro, Plaza Don Pedro, y Bo. El Way
en Medicfam, La Esperanza, Intibucá
Tels.: 2783-0178 / 9675-2832 / 9841-4854

HEMOGRAMA

NOMBRE: MARIANA ANTONIO PEREZ

EDAD: 35 AÑOS

FECHA: 07/09/2023

SEXO: FEMENINO

MEDICO REMITENTE:

PARAMETROS	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
RECuento DE LEUCOCITOS:	4,960 cel/mm ³	5,000-10,000 cel/mm ³
LINFOCITOS:	14.3 %	25 - 40 %
NEUTROFILOS:	75.3 %	50 - 75 %
MID :	10.4%	3 - 7 %
RECuento DE ERITROCITOS:	4,770,000 cel/mm ³	4 - 5,300,000 cel/mm ³
HEMOGLOBINA:	14.1 g/dl	12.0-16.0 g/dl
HEMATOCRITO:	41.3 %	38-47 %
VCM:	88fl	84-96 fl
HCM:	29.7 pg	27-32 pg
CHCM:	33.8g/dl	30-35 g/dl
PLAQUETAS:	192,000 cel/mm ³	150,000 - 450,000 cel/mm ³



Laboratorio de Análisis Clínicos "Jehová Rafe"

Dra. Esther Del Cid - Dr. Miguel Vega
Microbiólogos

Bo. El Centro, Plaza Don Pedro, y Bo. El Way
en Medicfam, La Esperanza, Intibucá
Tels.: 2783-0178 / 9675-2832 / 9841-4854

GENERAL DE HECES

NOMBRE: MARIANA ANTONIO PEREZ

EDAD: 35 AÑOS

FECHA: 07/09/2023

SEXO: FEMENINO

EXAMEN FISICO

EXAMEN MICROSCOPICO

COLOR	ROJO	PARASITOS	NO SE OBSERVAN
CONSISTENCIA	DIARREICA	ERITROCITOS	INCONTABLES
MOCO	+++	LEUCOCITOS	INCONTABLES
H. PILORY		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN
WRIGHT	95% POLIMORFONUCLEARES 5% MONONUCLEARES	GLOBULOS DE GRASA	NO SE OBSERVAN



Nota: Documentación Soporte de la ayuda social
Salud. de la Señora Mariana Antonia Perez de la
Comunidad de los Patros 11/9/2023 (4)

VENTA DE ABARROTERÍA EN GENERAL, GRANOS BÁSICOS Y MUCHO MÁS...

Tel. 2783-8111 / 9598-4113 RTN: 10011984000271

Prop. Ryder Santiago Villanueva Diaz E-mail: charlyeloriginalz9@yahoo.com

Barrio Las Flores, atrás de la Iglesia Católica, Yamaranguila, Intibucá, Honduras, C.A.

CAI: 1CE9D1-083134-D74091-5C3DF5-DA9935-95

Fecha: 12 / Septiembre / 2023 Factura No. 000-001-01-00005063

Cliente: Municipalidad Yamarunguila

Dirección: barrio San Carlos

RTN: 10169003429966 CRÉDITO ☐ CONTADO ☒

Cant. en Letras: Docientos
veinte

N° Correlativo de Orden de compra Exenta	
N° Identificado del registro de la SAG:	
N° Correlativo de Constancia del Registro Exonerados:	

Paula Lara
Firma Autorizada

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400/ Fecha limite de emisión: 19/04/2024

Sub-Total L.			220
Impor. Exonerado L.			
Impor. Exento L.			220
Impor. Gravado 15% L.			}
Impor. Gravado 18% L.			
15% ISV. L.			
18% ISV. L.			
Total a Pagar L.			220

La factura es beneficio de todos, exijala.

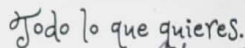
Disables sin fines de lucro.

34200-Transferencia a Asociaciones



Pago de 2-Super recargos para proceso de Digitalización
Cel. 94 996630. Yonsen Sahid Bejarano Ramos. Cel. 995192-74.
Jose Jacobo Vasquez Sanchez. Digitalizadores.

54200. Transferencia a Asociaciones Civiles 5m.Rnes de Lucro.



RTN: 10012003002676 Cel: 9848-0751 Prop. Gloria Graciela Peralta Rivera
Email.: kebonitog@gmail.com
Bo. Candelaria, Frente de Café La Esquina, La Esperanza, Intibucá, Honduras C.A.

CAI:
9F680F-3AF3BC-A24FB0-34CA3C-842C47-38
Fecha Límite de Emisión: 09/01/2024
Rango Autorizado:
000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000900
Fecha de Recepción: 09/01/2023

Cliente:

R.T.N.

Dirección:

Tel

Fecha: 23 de 09 de 2023

[illegible]

Imprenta Tecnoprint RTN. 15031985006165 • Tel.: 2783-4232 • CERTIFICADO Nº 9231-22-10500-42

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Son Lps: novecientos exactos

☐ Contado☐ **Crédito**

FACTURA
000-001-01-00

№ 000728

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	782	60
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
I.S.V. 15% L.	117	40
I.S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	900	=

FIRMA

Pago de arreglo Floral para Q.D.D.B. Maria Ursula Bejarano
del Barrio San Francisco I 23/9/23.



54110. Ayuda Social a personas (Transferencia de capital)

234000. Mantenimiento y reparaci3n de obras civiles e instalaciones varias

No. _____

DIA	MES	AÑO
23	9	23

Por L.

600.00.

Recibí de: Caja Chica.

La Cantidad de: Avul Seicientos exactos. Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social vivienda compra de
Cemento al Señor Fernando Lemuz de la.
Comunidad. Zacate Blanco.

Sal. Ant. 2Ps 600.00

Abono _____

Saldo 6Ps. 600.00.

Fernando Lemuz.

FIRMA
1016197560167.

Solicitud

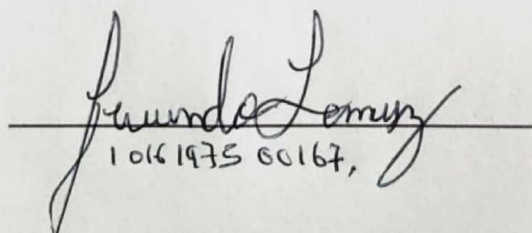
Planes. Yamaranguila 18 de Agosto del año 2023

Ing. Rumualdo Bejarano
Alcalde Municipal
Su Oficina

Le saludo muy cordial y respetuosamente y su distinguida Corporación, deseándoles que le divino creador lo bendiga en sus labores que a diario realiza para beneficio del pueblo de Yamaranguila

Por este medio solicitarle, el apoyo con un material como ser 8 bolsas de cemento para el repello de mi vivienda y 20 láminas de zinc de 12 /pies para el techo para casa ya que la tengo mal estado, las paredes y el techo soy una persona de escasos.

Esperando su pronta respuesta positiva. Dios le Bendiga siempre
Atentamente;


1061935 60167,

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080
CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Sacundo Lemuz

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2023 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 624887

Yamaranguila 27/01/2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2023



MEB

Firma y Sello del Alcalde



República de Honduras Carnet de Vacunación COVID-19

SECRETARÍA DE SALUD

Nombre: Facundo Lemuz 578

No. Identidad: 1016196500167

No. Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
<u>01</u>	<u>07</u>	<u>1965</u>

Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐

Profesión/ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____

Dirección de Residencia: Sopote blanco

Número Teléfono/ Celular: _____

Nombre del Establecimiento de Salud: Cls yamaranguilla

Código del Establecimiento de Salud: 1619

"Vacúnate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"



Registro de aplicación de vacuna COVID-19

Dosis	Fecha de aplicación			Nombre del fabricante/ # Lote/ Fecha de vencimiento	Nombre del vacunador
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	<u>28</u>	<u>07</u>	<u>22</u>	<u>Pfizer</u> <u>L. FPC681</u> <u>V. 11-22</u>	<u>Ch...</u>
Segunda dosis	<u>28</u>	<u>Agosto</u>			
Otras					
Otras					
Otras					

Recuerde: Debe completar el esquema de vacunación con la segunda dosis, por lo que es importante que asista a su cita (fecha en lápiz grafito).

Elaborado:
enero 2021

	ONG Distribuidor Exclusivo  ONG de Honduras	No. _____	DIA	MES	AÑO	Por L. 600.00
			26	9	23	
		Recibí de: <u>Caja Chica.</u>				
		La Cantidad de: <u>Seiscientos Exactos.</u>	Lempiras			
Por Cuenta de: <u>Ayuda Social Salud, ala Señora</u> <u>Bravlia Castellanos. del Barrio San Francisco</u> <u>II Cel. 97-72-55-09.</u>						
Sal. Ant. <u>Lp. 600.00</u> Abono _____ Saldo <u>LP 600.00</u>		<u>Bravlia Castellanos</u> FIRMA <u>1601-1970-00 286</u>				



3416 Ayuda Social a Personas (Transferencia de Capital)

SOLICITUD DE SALUD

PARA: Ingeniero Rumualdo Bejarano Rodríguez

Le saludo muy cordialmente deseándole éxitos en sus labores diarias, y bendiciones en su vida

Yo Braulia Castellanos con número de identidad 1601-1970-00286, con domicilio en Barrio San Francisco, acudo a usted para solicitarle ayuda económica para realizarme varios exámenes ya que no cuento con recursos económicos, porque soy madre soltera, los exámenes los tengo que hacer en una clínica privada.

Agradezco de antemano su colaboración esperando una respuesta pronta porque es de emergencia



FIRMA Y SELLO DEL PATRONATO

1601-1970-00286
Braulia Castellanos

Cel. 97-72-53-09.
Autorizado-
2600.
Subdirección Salud



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Braulio Castellanos

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 23 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 628036

Yamaranguila 10-8-2023

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2023



[Signature]

Firma y Sello del Alcalde

Paciente: **Braulia Castellanos**

Edad: **53**

Fecha: **15/8/23**

PRUEBAS INDIVIDUALES

QUÍMICA SANGUÍNEA:

- ☒ Glucosa en Ayunas
- ☐ Glucosa post-prandial (2 h)
- ☐ Prueba de Tolerancia a la Glucosa de 75 gr con Dextrosa (2h)
- ☐ Prueba de Tolerancia a la Glucosa (2h)
- ☐ Tolerancia Glucosa (3h)
- ☐ Tolerancia Glucosa (5h)
- ☐ Hemoglobina Glicosilada A1C
- ☐ Test de O' Sullivan
- ☒ Colesterol Total
- ☐ Col. H.D.L.
- ☐ Col. L.D.L.
- ☒ Triglicéridos
- ☐ Lípidos Totales
- ☐ Creatinina
- ☐ Nitrogeno Uréico (BUN)
- ☐ Urea
- ☒ Acido Úrico
- ☐ Hierro Total
- ☐ Capacidad de Fijación de Hierro
- ☐ Ferritina
- ☐ Transferrina
- ☐ Amilasa
- ☐ Lipasa
- ☐ Proteínas A/G
- ☐ Bilirrubina
- ☐ Transaminasa G. O.
- ☐ Transaminasa G. P
- ☐ Gamma G.T.
- ☐ Deshidrogenasa Láctica (LHD)
- ☐ Fosfatasa Alcalina
- ☐ Fosfatasa Ácida Prostática
- ☐ CK-MB
- ☐ C P K
- ☐ Troponina T.
- ☐ Electrolitos
- ☐ Gases Arteriales
- ☐ Calcio
- ☐ Fósforo
- ☐ Magnesio

HEMATOLOGÍA:

- ☒ Hemograma
- ☐ Hematocrito y Hemoglobina
- ☐ Leucograma
- ☐ Gota Gruesa
- ☐ Frotis de Sangre Periférica (F.S.P.)
- ☐ Plaquetas
- ☐ Reticulocitos
- ☐ T.de Protrombina
- ☐ T.de Tromboplastina
- ☐ T.de Trombina
- ☐ T.de Sangramiento
- ☐ T.de Coagulación
- ☐ Fibrinógeno
- ☐ Eritrosedimentación
- ☐ Células L.E.
- ☐ Células Falciformes
- ☐ Retracción de Coágulo
- ☐ Eosinófilos de Sec. Nasal
- ☐ Anticoagulante Lúpico

DROGAS TERAPEUTICAS Y DE ABUSO

- ☐ Fenitoina Sódica (Epamin)
- ☐ Carbamazepina (Tegretol)
- ☐ Acido Vaproico
- ☐ Marihuana
- ☐ Alcohol
- ☐ Cocaína
- ☐ Fenobarbital
- ☐ Benzodiazepina
- ☐ Antidoping
- ☐ Digoxina
- ☐ Niveles Séricos de Insulina

INMUNOLOGÍA

- ☐ IgM- IgG para Chik
- ☐ IgM- IgG para Histoplasmosis
- ☐ Estrógeno
- ☐ Anti DNA
- ☐ Prueba de Embarazo en Sangre
- ☐ V.D.R.L. - R.P.R.
- ☐ FTA - ABS (Sífilis)
- ☐ H.I.V.
- ☐ Western Blot
- ☐ Proteína "C" Reactiva
- ☐ Latex RA
- ☐ Antiestreptolisina O.
- ☐ Ac. Chagas
- ☐ Toxoplasma IgM.
- ☐ Toxoplasma IgG.
- ☐ Ac. Rubéola IgG. IgM.
- ☐ Ac. para Dengue
- ☐ Ac. Hepatitis "A"
- ☐ Ac. Hepatitis "B"
- ☐ Ac. Hepatitis "C"
- ☐ Inmunoglobulina (IgA, IgG, IgM)
- ☐ Inmunoglobulina Total (IgE)
- ☐ Ac. Helicobacter pylori
- ☐ Niveles de Tiroglobulina Séricos
- ☐ Ac. Citomegalovirus IgM
- ☐ Ac. Citomegalovirus IgG
- ☐ Antifosfolípidos
- ☐ Ac. Anticardiolipina IgG e IgM
- ☐ Antígenos Febres

INMUNOHEMATOLOGÍA:

- ☐ Tipo y Rh
- ☐ Coombs Directo
- ☐ Coombs Indirecto
- ☐ Prueba Cruzada
- ☐ Transfusión
- ☐ Atención a Donante

BACTERIOLOGÍA

- ☐ Urocultivo
- ☐ Coprocultivo
- ☐ Hemocultivo
- ☐ Cultivo Faringeo
- ☐ Cultivo de Sec. vaginal
- ☐ Directo sec. vaginal
- ☐ Cultivo Sec. Uretral
- ☐ Directo Sec. Uretral
- ☐ Cultivo de Liq. Corporales
- ☐ Cultivo de Secreción
- ☐ Gram
- ☐ Directo KOH
- ☐ Coloración Ziehl-Neelsen (Baciloscopia)
- ☐ Cultivo BAAR (micro bacterias)
- ☐ Cultivo NoBAAR (Espudo)
- ☐ Cultivo de Sabouraud (hongos)

EXAMEN DE ORINA

- ☐ Proteína + Creatinina en Orina Al Azar
- ☒ General de Orina
- ☐ Microalbumina en Orina
- ☐ Prueba de Embarazo
- ☐ Acido Úrico en Orina 24/hrs.
- ☐ Calcio en Orina 24/hrs.
- ☐ Fósforo en Orina 24/hrs.
- ☐ Amilasa en Orina
- ☐ Depuración de Creatinina 24/hrs
- ☐ Proteínas en Orina 24/hrs
- ☐ Electrolitos 24/hrs
- ☐ Electrolitos en Orina al Azar
- ☐ Proteínas Bence - Jones
- ☐ Acido vanil mandélico en O. 24/hrs.

EXAMEN DE HECES

- ☐ Helicobacter Pylori en Heces
- ☐ Inmunofluorescencia en Heces
- ☐ General de Heces
- ☐ Prueba de Azul de Metileno
- ☐ Sangre Oculta
- ☐ Rotavirus
- ☐ Sustancias Reductoras (Fehling)
- ☐ Investigación de Enterobius vermicularis
- ☐ Concentrado de Heces

OTROS

- ☐ Citog. de Liq. Corporales
- ☐ Líquido Cefalorraquídeo
- ☐ Líquido Pleural
- ☐ Líquidos Peritoneal
- ☐ Líquidos Ascítico
- ☐ Líquidos Sinovial
- ☐ Espermograma
- ☐ Prueba de Paternidad
- ☐ -ADN Personal
- ☐ -ADN Legal
- ☐ Tamizaje Neonatal

HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES

- ☐ T3 Total (Triyodotiroxina)
- ☐ T4 Total (Tiroxina)
- ☐ T3 Libre
- ☐ T4 Libre
- ☐ T.S.H.
- ☐ T3 -T4 -TTL
- ☐ Hormona Paratiroidea
- ☐ A.C.T.H.
- ☐ Cortisol
- ☐ Ac. Anti-Tiroglobulina (anti.Tg)
- ☐ Ac. Clisteros
- ☐ Ac. Microsomales (Anti. TPO)
- ☐ Hormona Foliculo Estimulante (F.S.H.)
- ☐ Hormona Luteinizante (L.H.)
- ☐ Hormona Gonadotropina Corionica (B-H CG)
- ☐ Prolactina
- ☐ Testosterona
- ☐ Progesterona
- ☐ Estradiol
- ☐ Alfa-Fetoproteína
- ☐ Ag. Carcinoembrionario (C.E.A)
- ☐ Ag. Prostático Específico Total (P.S.A)
- ☐ Ag. Prostático Específico Libre (P.S.A)
- ☐ CA 125 (Ovario)
- ☐ CA 19 - 9 (Páncreas)- Hígado)
- ☐ CA 15 - 3 (Mama)

VER PERFILES AL REVERSO

OBSERVACIONES:

Médico:

Firma:

Como tu familia lo damos todo por ti

Nota: Documentación Soporte de la ciudadada Socia Salud, Braulia Castellanos del B. San Francisco

77
-12

© 2015 ONZ Distribuidor Exclusivo

No. _____

DIA	MES	AÑO
26	09	23

Por L. 975.00

Recibí de: Caja Chica.
La Cantidad de: Novecientos Setenta y Cinco. Lempiras
Por Cuenta de: Reembolso de Viaticos a Tecnico.
de VMA. Denis Zacarias Lemuz Sanchez

Sal. Ant. Ps 975.00
Abono _____
Saldo Ps 975.00.

Denis Zacarias Lemuz
1016-1981-02549
FIRMA
UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL

ALCALDE
YAMARANGULA, INTMUN

26210. Viaticos Nacionales.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



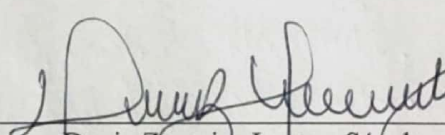
Informe de gastos

El día viernes 22 de septiembre de 2023 se viajó a la ciudad de Tegucigalpa para entregar en la oficina SERNA la documentación en físico del proyecto Gestión Integral de Residuos Sólidos en el marco del Programa Nacional de Protección de Cuencas Hidrográficas Padre Andrés Tamayo, el cual se desarrollará en el municipio de Yamaranguila, Intibucá con actividades descritas el perfil del proyecto, para lo cual se realizaron los siguientes gastos de alimentación y movilización desde Yamaranguila a la capital de la república

- Pasaje de Yamaranguila a Esperanza ida y regreso Lps. 28.00
- Pasaje de La Esperanza a Tegucigalpa ida y regreso Lps. 330.00
- Alimentación Lps. 317.00
- Pago de taxi de la Terminal al centro cívico gubernamental ida y regreso Lps. 300.00

Total, de gastos Lps. 975.00

Nota aclaratoria; de Yamaranguila a la Esperanza no dan factura los buses de la misma forma el pago de taxi de la terminal del carolino en Tegucigalpa al centro cívico gubernamental no genera facturas.


Denis Zacarias Lemuz Sánchez
Coord. Unidad Municipal Ambiental (UMA)
Yamaranguila.





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



Anexo, acuse de recibido de un documento en la SERNA en Tegucigalpa.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



NOTA ACLARATORIA

El suscrito alcalde municipal del municipio de Yamaranguila, Intibucá por medio de la presente declara lo siguiente:

Que a raíz de la decisión del municipio de Erandique, Lempira en abstenerse a la ejecución del proyecto mancomunado "mejoramiento de la logística para recolección de residuos sólidos", con los fondos del programa Reforestación y Protección de cuencas Hidrográficas Padre Andrés Tamayo (PPAT), en reunión de junta directiva se tomó el acuerdo de analizar, la disponibilidad financiera, al no proceder la ejecución mancomunada, nosotros presentamos la propuesta de reformularla para aprovechar los fondos en un proyecto de forma individual, enmarcado en la Gestión Integral de residuos sólidos

Para fines de los interesados, se firma la presente a los 24 días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

Romualdo Bejarano Rodríguez
Alcalde Municipal, Yamaranguila

C: Archivo



Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

intibucayamaranguila@municipalidadhn.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

intibucayamaranguila@municipalidadhn.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



Nota: + Documentación Soporte de Pago de Viajeros. a Técnico de
UMA. Denis Zacarias Lemuz 26/9/23.

Pago de Transporte de La Esperanza
a Tegucigalpa ida y regreso

Pasaje de Tegucigalpa a La Esperanza
Transportes Carolina
2023-09-22 13:08:10

Este boleto solo es valido por el
dia de hoy. Visitenos en

www.transportesonline.hn

Total:

165.00



Pasaje de La Esperanza a Tegucigalpa
Transportes Carolina
2023-09-22 06:06:23

Este boleto solo es valido por el
dia de hoy. Visitenos en

www.transportesonline.hn

Total:

165.00



Alimentación



Paga tu
parqueo sin
filas, sin ticket
y sin efectivo

Solicita tu
Compass aquí



BUFFALOS GRILL TEG
GRACIAS POR PREFERIRNOS
CAPTURA ELECTRONICA
CCREING0226

VISA

AUTO.: 468207

REF.: 04713826

*****3441-L

FACT: 028825

SEP 22, 23 - 11:52

VENTA

ISV

DEVOL. ISV

L317.00

L0.00

-L0.00

TOTAL

L317.00

-----VISA DEBITO-----

AID

TC

A0000000031010

B51F46D08ED75823

-- COPIA DE CLIENTE --



Transporte Yamaranguila la Esperanza ida y regreso

No. _____	DIA	MES	AÑO	Por L. 28:00
	22	09	2023	
Recibí de: <u>Alcaldía, municipal Yamaranguila</u>				
La Cantidad de: <u>Veintiocho</u> Lempiras				
Por Cuenta de: <u>Pago de transporte a la Esperanza, Int.</u>				
<u>14 de ida y 14 de venida, para viajar a Tegucigalpa.</u>				
entregar documentos en físico PROBERS a SEMANA				
Sal. Ant. _____	FIRMA			
Abono _____	1016 1982 00599			
Saldo _____	Denis Zacarias Lopez Sanchez			

Transporte taxi en Tegucigalpa.

LPS. 300.00	22 de Septiembre del 2023
Recibí de: <u>Alcaldía Municipal de Yamaranguila.</u>	
La Cantidad de: <u>Trecientos Exactos.</u> Lps.	
Por concepto de: <u>Pago de taxi de terminal transporte Cuolina</u>	
<u>Tegucigalpa al Centro Cívico Gubernamental ida y regreso</u>	
Saldo Anterior L.	1016 1982 00599
Abono de Hoy L.	Denis Zacarias Lopez S.
Saldo Actual L.	FIRMA



VENTA DE ABARROTERÍA EN GENERAL, GRANOS BÁSICOS Y MUCHO MÁS...

Tel. 2783-8111 / 9598-4113 RTN: 10011984000271

Prop. Ryder Santiago Villanueva Diaz E-mail: charfyeloriginalz9@yahoo.com
Barrio Las Flores, atrás de la Iglesia Católica, Yamaranguila, Intibucá, Honduras, C.A.
CEL: 1658D1 02312 1275

CAI: 1CE9D1-083134-D74091-5C3DF5-DA9935-95

Fecha: 26 / Septiembre / 202 3 Factura No. **000-001-01-00005068**

Cliente: Municipalidad Yamaranguilla

Dirección: Barrio San Carlos

RTN: 10169003429966

CRÉDITO ☐ CONTADO ☒

STUDIO DINOTTE, B° San Miguel, Marcala, La Paz. RTN, 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51

N° Correlativo de Orden de compra Exenta	
N° Identificado del registro de la SAG;	
N° Correlativo de Constancia del Registro Exonerados;	

Firma Autorizada

Original: Cliente Cópia: Obrigado Tributário Emissor

Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400/ Fecha limite de emisión: 19/04/2024

La factura es beneficio de todos, exijala.

Pago de Telefonía. Celular 94-9966.50 yonson Sahid Barrantes
Ramos. Cel. 9451 9274 Jose Jacobo Vasquez Sanchez para proceso.
de Drogatización 26/9/23.

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMAMAQUILA

CONSTANCIA DE POREZA

El Sr. Antonio Alcaide Municipal de Yamamaquila, Departamento de Int. con su vec. de sus (en estos que se lo confiere

HACE CONSTAR

Que el Ciudadano Antonio Pérez Vázquez con estado civil Soltero, nacido el 10/10/1972, originario de la Comunidad del Cerro, Municipio de

No. _____

DIA	MES	AÑO
27	9	23

Por L. 7,000.00

Recibí de: Caja Chica.

La Cantidad de: Sete Lempiras exactos Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social Salud, Eden Omar Perez de la Comunidad de las Hortencias.

su padre Donado Perez Sanchez.

Sal. Ant. 7,000.00

Abono _____

Saldo 1,000.00.

10/10/1988.00486

FIRMA



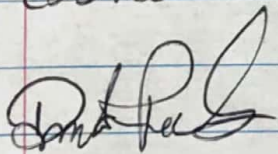
© 2003 ONE Distribuidor Exclusivo
ONE de Honduras



Transferencia de (aportar)
Ayuda Social a personas

Solicitud

Las Hortencias Yamoranguila Intibueca 04 de
septiembre del Año 2023 de Parte del Ciudadano
Donaldo Pires Sanchez Reciba un Atento y cordial
Saludo A usted señor Alcalde municipal y su
Corporacion en general y que tengan EXITOS en
sus labores diarias despues de este corto
Saludo Paso A lo siguiente el motivo de esta
solicitud es para que por su digno medio me
pueda Apoyar con un niño que se me fractura
el brazo izquierdo y su nombre es Eden Omar
Pires Gutierrez y esta en xesto grado espero
me Apoye, ya que me toca Andar en citas en el
ospital, y Alceses me toca comprar medicamentos
espero me tome en cuenta dicha solicitud de
Ante mano Le Agradecere mucho Para
COSTAR Firma su padre y su madre



1016 1988 00486

Maria Ernestina Gutierrez Garcia 1016 - 1992 - 00127

ViSTO Buena

Fecha: 03/09/2023

Las Hortencias Yamaranguila Intibuca
3 de septiembre del Año 2023 Yo como Presidente
de Patronato y demás directivos damos este
ViSTO Buena Al señor Donaldo Peres Sanchez
para que pueda Precentar una solicitud Al
señor Alcalde municipal para que si por su
digno medio Le pueda Ayudar ya que tube
un problema de salud con un niño que se le
quebro el brazo izquierdo y nesesiTa Apoyo
por que Le toca Andar en las citas con
dicho niño en el Hospital de Arica. esperamos
sea Apoyado ya que es un líder que trabaja
por el desarrojo de la comunidad para
constar Firma Patronato



Subsidio Salud
Lps. 1,000.00.

Este Niño es Hondureño, no lo abandone
ni en la miseria, ni en la ignorancia.

Presente esta Boleta cuando lleve a este
Niño al Centro de Salud.

Mande a su Hijo a la Escuela para que
sea un Hondureño digno y lleve con
orgullo el nombre de sus padres
presente esta Boleta Al Matricularlo.

"Los padres están obligados a Alimentar,
Asistir y Educar a sus Hijos durante su
minoría de edad, y en los demás casos
que legalmente proceda"

ARTICULO 121, PARRAFO 1 DE LA
CONSTITUCION DE LA REPUBLICA

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



CONSTANCIA DE INSCRIPCION

Nació 04-03-2012

REGISTRO DE NACIMIENTOS

1016201200174

NUMERO DE IDENTIDAD

OFICINA MUNICIPAL DEL R.N.P. DE

Yamoronguila Intibucá
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

INSCRIPCION DE NACIMIENTO

AÑO 2012 TOMO 192 FOLIO 025 ACTA NO.

00174

INSCRITO:

Edin Omar

Nombre

Pérez

Primer Apellido

Gutierrez

Segundo Apellido

Día Mes Año

04032012

Fecha de Nacimiento

F M

Sexo

TIPO DE SANGRE

00

TIPO-CODIGO

RIT P N

PADRE

Donald Pérez Sánchez

Nombre y Apellidos

Hondureña

Nacionalidad

MADRE

Maria Ernestina Gutierrez Garcia

Nombre y Apellidos

Yamoronguila Intibucá 19-03-2012

Lugar y Fecha de Emisión

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal

Forma 02-02-02

16

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

YAMORONGUILA INTIBUCA
HONDURAS C.A.

Nota Documentación Soporte de la ayuda Social Salud, Edm Omar.
perez de la Comunidad de las Hortencias. 27/9/23.

FIRMA DEL MEDICO

TIEMPO SUGERIDO DE CITA: 15 min

PROGRAMAR CITA CON: Ortopedia

FECHA DE SOLICITUD: 25-08-23

Nº IDENTIDAD: 1016-2012-00174

NOMBRE: Edm Omar Guzman Perez

SOLICITUD DE CITA ORIGINADA EN CONSULTA EXTERNA

AX-GP-ADC-COCE-003 S

COLEGIO DE MEDICOS DE VERDEZ

DR. ELIEZER RODRIGUEZ VERDEZ

7705965186

Hospital DR. Enrique Aguilar Cerrato

CITA DE ALTA URGENCIA

FECHA 22 / 08 / 2023

Nombre: Edm Omar Guzman Perez

Identidad: 1016-2012-00174

Fecha sugerida medico: 25/08/23

Especialidad:

MI ☐ CX ☐ PED ☐ GO ☐ MG ☐

PSICOL ☐ ORTOPEDIA ☒ NUTRI ☐

Fecha de cita : _____ **Hora** _____

Quien Solicita MT Amaya **Quien da Cita** _____



AX-GC-SAD-IM-001 D

SOLICITUD DE IMAGENOLÓGIA

1er Apellido	2do Apellido	Nombres	Edad: 11a	Sexo	N° Expediente / ID
Turner	Perez	Eain Omar		1. Hombre ☒ 2. Mujer ☐	10162012-00174
Fecha:	Hora:	Servicio: Ortopedia	Sala: C/E	Cama:	

CABEZA	TÓRAX Y ABDOMEN	COLUMNA VERTEBRAL Y PELVIS
☐ Cráneo AP y lateral	☐ Cuello	☐ Columna cervical AP y lateral
☐ Silla turca	☐ Cavum o rinofaringe	☐ Columna cervical dinámica
☐ Senos paranasales	☐ Tórax PA	☐ Columna dorsal AP y lateral
☐ HPN	☐ Tórax lateral	☐ Columna lumbar AP y lateral
☐ HPC	☐ Tórax decúbito lateral	☐ Columna lumbar oblicua
☐ Órbitas	☐ Tórax óseo AP	☐ Columna lumbar dinámicas
☐ Arco cigomático	☐ Esternón	☐ Columna sacro coxis
☐ Maxilar superior/inferior	☐ Escápula	☐ Pelvis
☐ Mandíbula	☐ Clavícula	☐ Cadera
☐ Mastoides	☐ Abdomen simple	☐ Obturatriz
☐ ATM	☐ Abdomen de pie	☐ Alar

Observaciones:

Firma y sello del médico:

201



EXTREMIDADES (SUPERIOR E INFERIOR)	ESTUDIOS ESPECIALES
☐ Hombro	☐ Pielograma I.V.
☐ Brazo	☐ Colangiografía T.O.
☐ Codo	☐ Colangiografía T en T
☒ Antebrazo	☐ Arteriograma
☐ Muñeca	☐ Radiometría
☐ Mano	☐ Edad osea
☐ Muslo	☐ Genu varum
☐ Rodilla	☐ Genu valgum
☐ Pierna	☐ Escafoides
☐ Tobillo	☐ Ultrasonido ginecológico
☐ Pie	☐ Ultrasonido obstétrico
☐ Calcaneo	☐ Ultrasonido abdominal

Observaciones:



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Donaldo Perez Sanchez

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 2023 por lo que se le extiende esta Constancia de
pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos
enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de
Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional
que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 626108

Yamaranguila 15/8/2023

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023



[Firma]
Firma y Sello del Alcalde

15

 **Banco de Occidente, S.A.**
¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

COMPROBANTE DE PAGO DE TIGO

AGENCIA.....: AGENCIA EL WAY
CODIGO DE AGENCIA...: 305
CAJERO.....: 05441 AARONSM
FECHAS TRN/PROC....: 27/09/2023 27/09/2023
HORA.....: 10:56:24
CORRELATIVO/ANEXO...: 00000240 0098959833
TRANSACCION.....: 5793 RECAUDACIONES TIGO M/N
NUMERO DE TELEFONO.: 98959833
NOMBRE.....: 0
MONEDA.....: LEMPIRAS
FORMA DE PAGO.....: LEMPIRAS

SLD ANT.\$: 25.46 SLD ANT.L: 630.46
VLR PAG.\$: 25.43 629.68

SLD ACT.\$: 0.03 SLD ACT.L: 0.78

21 430. Telefonía Celular



Pago de Telefonía Celular. Alcance Municipal.
Ing. Romualdo BJORANO RODRIGUEZ Cel. 98-9598-33
27/09/23.



Fecha de Emisión 02/05/2019

RTN: 10161985008202

RUMUALDO BEJARANO RODRIGUEZ

Nombre o Razón Social:

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productores Alcoholes Licorosos
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licorosos
Imprentas	Importador Alcoholes Licorosos
Prestamistas	

David López. Art. 1.º del Decreto Nº 117 de 1974 reformado mediante Art. 1.º del Decreto Nº 166 de 2000. Art. 1.º del Decreto Nº 25 de la Ley de Injusticia Social, verías Art. 2.º Decreto de Ley Nº 14 de 1972, y Reglamento al mismo Nº 42 del Gobierno. #cuanto 43 de 1972. Art. 30, 39 y del Decreto Nº 17200 Art. 68 de la Ley 52 de 50 del número 2, del número 1, 62, número 1, 55, 58, número 3, 4, 54 y 60 Código Trovador



SAR

Señor Obispo Titular reanuda su obligación de comparecer al SAI cuando
canda en sus fechos en el ATM, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código
Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Numero do Documento SAR-412-3187255

Transacción: 51CFWC



imaginarte

"Soluciones Creativas"

Diseño Gráfico, Impresiones, Fotocopias, Papelería en General

Tel.: 9792-5749 / 2783-1251 *R.T.N.: 10151993000316
Prop.: Fredy Cruz Del Cid *E-mail.: fredy_cdc@hotmail.com
Barrio El Centro, Frente al Centro Penal, La Esperanza,
Intibucá, Honduras C.A

DIA	MES	AÑO
27	09	23

Cliente: Municipalidad de Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos

R.T.N.: 10369003429966

Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
12	Folios de vera. 39200	12.00		144.00
1	libro ley de municipalidad	216.00		216.00
1	libro ley de policia	130.00		130.00
1	Cuaderno unico comun	225.00		225.00
1	Cuaderno unico comun	94.00		94.00
6	Taleros	24.00		144.00
1	Resultados 39200	17.03		17.03
 Soluciones Creativas R.T.N.: 10151993000316 Diseño Gráfico / Impresiones / Fotocopias Papelería en General				
		TOTAL L.		

CAI: 60E961-34C211-804F94-FD75BC-F3D37C-77

Fecha Límite de Emisión: 27/07/2024

Rango Autorizado:

000-001-01-00005763 al 000-001-01-00006362

Fecha de Recepción: 27/07/2023

VALOR EN LETRAS: Novecientos setenta.
con cero tres centavos

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	319.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	566.12
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	84.96
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	970.03

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

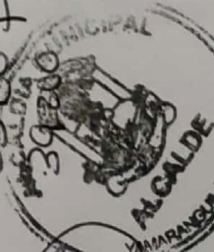
FACTURA

000-001-01-00 N° 005977

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Firma

33100. Productos de papel y cartón.
Utiles de escritorio y enseñanza.





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD

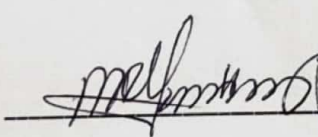
Para: Ing. Rumualdo Bejarano

Le saludo muy respetuoso deseándole éxitos en sus labores que a diario realiza para el bienestar de nuestro municipio.

El motivo es para solicitarle a usted nos pueda autorizar la compra de las leyes de policía y convivencia social, ley de municipalidad, ya que son herramientas básicas, de mucha importancia en este departamento municipal de justicia para resolución de conflictos.

Esperamos una respuesta positiva a nuestra solicitud.

Yamaranguila departamento de Intibucá a los 12 días del mes de julio del año 2023.


Maximiliano Rodríguez
Director de Justicia Municipal

