



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 45

No. Rendición: 7405347

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: 02-03-13-16-18-19 14 01 000 002 000 54200 11-001-01	NUMERO: 02-03-13-16-18-19 Pago de su super recargas para Digitalizador esde Línia Base Yonson Sahid Bejarano N°94996650 y Daniel Eduardo Euseba N°87-86-56-14./Pago de super recargas para Digitalizadores de Línia Base Yonson Sahid Bejarano N°94996650 y Daniel Edurado Euseba N°87-86-56-14./Pago de super recargas para Digitalizadores de Línia Base Yonson Sahid Bejarano N°94996650 y Daniel Edurado Euseba N°87-86-56-14./Pago de super recargas para Digitalizadores de Línia Base Yonson Sahid Bejarano N°94996650 y Daniel Edurado Euseba N°87-86-56-14./Pago de super recargas para Digitalizadores de Línia Base Yonson Sahid Bejarano N°94996650 y Daniel Edurado Euseba N°87-86-56-14./Pago de su super recargas para Digitalizador esde Línia Base Yonson Sahid Bejarano N°94996650 y Daniel Eduardo Euseba N°87-86-56-14	565.00			
		Total Factura:	565.00	0.00	565.00
SERIE: 04 03 00 000 004 000 23200 11-001-01	NUMERO: 04 Cambio de aceite de Moto-Cideta KMF-200 Color Roja asignada a Tecnico Agrícola.	185.00			
		Total Factura:	185.00	0.00	185.00
SERIE: 05-17 03 00 000 004 000 36930 11-001-01	NUMERO: 05-17 Pago de limas para chapia y mantenimiento del Cementerio Municipal./Pago de de rollos de cintas para uso de ordenamiento vehicular en el cementerio Municipal del 1-2 de Noviembre.	1,470.00			
		Total Factura:	1,470.00	0.00	1,470.00
SERIE: 06 11 03 000 002 000 54110 11-001-01	NUMERO: 06 Ayuda Social Salud a la niña Yolibeth Natalia Rodríguez Arriaga.	630.00			
		Total Factura:	630.00	0.00	630.00
SERIE: 07-12-15-16 13 02 000 003 000 54110 11-001-01	NUMERO: 07-12-15-16 Ayuda Social Salud al señor Antonio Vasquez de la Comunidad de Lajas./Ayuda Social Salud al señor Evelio Sanchez Vasquez de la Comunidad de Llano Largo./Pago de sello de Madera Patronato de Sequirre./Ayuda Social salud al señor Adan Cruz Lemuz para su hijo Anderson Jose Cruz Cantarero de la Comunidad de Planes.	3,140.00			
		Total Factura:	3,140.00	0.00	3,140.00
SERIE: 08-14 12 00 000 003 000 54110 11-001-01	NUMERO: 08-14 Ayuda Social Salud a la señora Maria Leticia Manueles para su hijo Axel Isaac Diaz./Ayuda Social Salud a la Señora Belkis Anabel Manueles Perez de la Comunidad de Guascotero.	1,700.00			
		Total Factura:	1,700.00	0.00	1,700.00
SERIE: 09 03 00 000 004 000 21420 11-001-01	NUMERO: 09 Pago de Telefonía fija Alcaldía Municipal de Yamaranguila Tel.2783-30-80.	274.99			
		Total Factura:	274.99	0.00	274.99
SERIE: 10 03 00 000 004 000 39200 11-001-01	NUMERO: 10 Pago de sello de metalico, Alcalde Municipal.	550.00			
		Total Factura:	550.00	0.00	550.00
SERIE: 11 03 00 000 004 000 26210 11-001-01	NUMERO: 11 Pago de Viaticos a Tencinio de la UMA Denis Zacarias Lemuz Sanchez.	695.00			
		Total Factura:	695.00	0.00	695.00
SERIE: 1 03 00 000 004 000 25100 11-001-01	NUMERO: 1 Pago de fletes de trasaldo de heramientas para tractor Agrícola la Esperanza.	345.00			
		Total Factura:	345.00	0.00	345.00
SERIE: 20 04 00 000 012 000 26210 11-001-01	NUMERO: 20 Pago de viaticos(alimentacion) a Motorista Municipal.	300.00			
		Total Factura:	300.00	0.00	300.00
SERIE: 21 03 00 000 004 000 39100 15-013-01	NUMERO: 21 Pago de elementos de limpieza, como ser Papel Higienico, acc.	145.01			
		Total Factura:	145.01	0.00	145.01



YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
 EJERCICIO: 2023
 USUARIO: DINA.MEJIA



Emisión: 9/11/2023
 Hora: 08:17 a.m.
 Pagina: 2 de 2

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 45

No. Rendición: 7405347

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
		Total Factura:	145.01	0.00	145.01
				Total:	10,000.00

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,854.99
15-013-01	Fondos Propios Municipales	145.01
Total Fuentes Especificas:		10,000.00

RETENCIONES		
Código		Monto
Total Retenciones:		0.00

0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmwLIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7khBqEydnc7cknbnmq2Qc3vmMHH75fjmJ63jLuHarogsPHF4UfL8tsduE+Izoel7Afrko+KyETWP4



CAMIONES Y MOTORES S.A.
Tegucigalpa - División Repuestos

FACTURA
N°. 000-003-01-00190717

CAI:5C7BF2-0FF749-6443A5-45BD2F-BAEC4A-A5

Cliente: CXCC103554 - ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA - RTN: 1016900342996

RTN: 08019998389463
araudales@camosa.com

Dirección: 1010 YAMARANGUILA
HONDURAS

Fecha: 26/09/2023 Hora: 14:44:00

Referencia: 110160957

Fecha Vencimiento: 25/09/2023

Cant.	Artículo	Descripción	Ubicacion	Precio Unit.	Sub-Total	Desc. y Reb.	Total
1	FLETE-ENCOM	FLETE-ENCOMIENDA DE CLIENTES		L 300.00	L 300.00	L 0.00	L 300.00



Toda en Letras:
Trescientos Cuarenta Y Cinco Lempiras Y Cero Centavos

Asesor: TGU-REP: (AG/ID) JOEL GARCIA

Condicion de Pago: CONTADO

Comentarios: VIA EXPRECO
RDO. OFICINAS DE EXPRECO LA ESPERANZA
ATN. ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA (LUIS ALBERTO REYES) TEL.9551-6741 LA ESPERANZA INTIBUCA Basado en Ofertas de ventas 110225844

Num OCE:

Reg Exonerados:

Registro SAG:

Facturas Autorizadas: 000-003-01-00187501- 000-003-01-00192500

Fecha Límite de Facturación: 05/07/2024 Te Rinde Más

Sub Total	L	300.00
Desc. y Reb. Otorgados	L	0.00
Importe Exonerado:		
Importe Exento:		
Importe Gravado 15%	L	300.00
Importe Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 10%:	L	46.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Total	L	345.00
Total Lempiras:		

25100. Servicio de transporte



ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
REPUBLICA DE HONDURAS.



Banco de Occidente. S.A.

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

OFICINA.....: 308 AUTOBANCO BARRIO ABAJO
 TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO/CUENTA CHEQUES M/N
 CAJERO.....: 05107 GLADYS DG /
 FECHA PROCESO.....: 25/09/2023
 FECHA ACTUAL.....: 25/09/2023
 Hora.....: 11:54:08
 N. Documento.....: 51072482
 N. Autorizacion.....: 615431
 N. Cuenta.....: 11-801-000302-B
 Cuentahabiente.....: CAMIONES Y MOTORES, S.A. (CAMOSA)

EFFECTIVO LEM L 345.00*****
 CKS. PROPIOS L 0.00*****
 CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 345.00*****

SON:***TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CEN 00/100*****

DEPOSITANTE : ALCALDIA DE YAMARANGUILA

[Handwritten signature]

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2509202311540851072482

[Vertical handwritten text: Camiones y Motores, S.A.]

COTIZACION

110225844

Ciente: CXCC103554 - ALCALDIA MUNICIPAL DE
YAMARANGUILA INTIBUCA
1010 YAMARANGUILA
HONDURAS

Fecha de Cotización: 25/09/2023

#	Cant	Descripción	Local	Precio	SubTotal	Desc	Total
1	1	FLETE-ENCOMIENDA DE CLIENTES		300.00	300.00	0.00	300.00

L 300.00

Vendedor: TGU-REP: (AG/ID) JOEL GARCIA

Comentarios

VIA EXPRECO
RDO OFICINAS DE EXPRECO LA ESPERANZA
ATN. ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA
(LUIS ALBERTO REYES) TEL.9551-6741 LA ESPERANZA

Importe L 300.00

SubTotal L 300.00

Impuesto L 45.00

Total L 345.00



R.T.N. 08019998389463

PULPERIA LOS PINOS

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

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

Prop. Ryder Santiago Villanueva Diaz E-mail: charlyeloriginal@9@yahoo.com

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


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

Fecha: 11 octubre 2023 Factura No. 000-001-01-00005152

Cliente: Municipalidad Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos Tel. _____

RTN: 10169003429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
4	super Recargas	31		124
				

STUDIO DINDOTTE, B° San Miguel, Marcala, La Paz, RTN, 12081999001685 Certificado SAR N° 9231-21-10800-51

Cant. en Letras: Ciento veinti
cuatro

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

Sub-Total L.	124
Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	124
Impor. Gravado 15% L.	7
Impor. Gravado 18% L.	7
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
Total a Pagar L.	124

Paola Lara.
Firma Autorizada

La factura es beneficio de todos, exijala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400 / Fecha limite de emisión: 19/04/2024

24200. Transferencia a Asocaciones Civiles San Fines de Lucro.

Pago de Recargas para Digitalizadores de
Linea Base. Yanson Sahid Bejarano. 94-99-66-50
Dancei Eduardo Coseba. 87-86-56-14.

PULPERIA LOS PINOS

VENTA DE ABARROTERÍA EN GENERAL, GRANOS BÁSICOS Y MUCHO MÁS...
Tel. 2783-8111 / 9598-4113 RTN: 10011984000271

Prop. Ryder Santiago Villanueva Díaz E-mail: charhyeloriginal9@yahoo.com
Barrio Las Flores, atrás de la Iglesia Católica, Yamaranguila, Intibucá, Honduras, C.A.
CAI: 1CE9D1-083134-D74091-5C3DF5-DA9935-95

Fecha: 12 / octubre / 2023 Factura No. 000-001-01-00005153

Cliente: Municipalidad Yamaranguila

Dirección: barrio san carlos Tel. _____
RTN: 10169003429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
3	super Recargas	31		93
				93

LOS PINOS
CANCELADO
TEL.: 2783-8111
Fecha _____
Yamaranguila, Intibucá

Cant. en Letras: noventa y tres

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

Sub-Total L.	
Impor. Exonerado L.	93
Impor. Exento L.	
Impor. Gravado 15% L.	
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
Total a Pagar L.	93

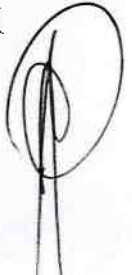
Paola Lara.
Firma Autorizada

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400/ Fecha límite de emisión: 19/04/2024

La factura es beneficio de todos, exijala.

Paga de Recargas para Digitalizadores de
Lansa Base - Yanson Sakid Bejarana. 99-99-66-50
- Daniel Eduardo Euseba. 87-86-56-14

54200. Transferenda a Asociaciones Civiles San Fines de lucro



STUDIO DINTOTTE, B° San Miguel, Marchena, La Paz. RTN: 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51

INVERSIONES LAURITA



Prop.: Laura Francisca Reyes Hernández
 R.T.N. 10161979003835 Tels.: 9619-5379
 Email: fransiscareyes1979@gmail.com
 Bo. San Francisco, Un Kilometro al Este De La Iglesia Católica,
 Yamaranguila, Intibucá, Honduras, C.A.

Fecha: 17, Octubre, 23
 Cliente: Alcaldía Municipal Yamaranguila
 Dirección: Bº San Carlos Placa
 R.T.N.: 1016 9003 4294-66 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	Gal. Gasolina Super			185
	Gal. Gasolina Regular			
	Gal. Diesel			
	Lubricantes			
✓	Otros (Castrol 4T)	185		185
TOTAL L.				

CAI: 6B89EC-FF1614-9349A3-C36C94-900383574
 Fecha Límite de Emisión: 15/05/2024
 Fecha de Recepción: 15/08/2023
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00605113 al 000-001-01-00006312
 VALOR EN LETRAS: Ciento ochenta y cinco temporales

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	160.87
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	24.13
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	185

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

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 005420**
 Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor Copia 2: Archivo

[Firma]
 Firma

23200-Mantenimiento /reparación de equipo / Medio de transporte

Nota: Cambio de aceite de moto-Cicleta KMF-200 Color Rojo. Asignada a. Técnico Agrícola.

[Firma]

TRANSPORTES TRUENO

Prop: Julio Cesar Sánchez Arriaga RTN: 10061966003952
 Bo. El Way, Frente a Hotel Gomez, La Esperanza, Intibucá. Honduras, C.A.
 Tels. 2783-1714 / 9754-0911 E-mail: jcsanchez091266@gmail.com
 CAI: 182F71-2ABE67-2241B6-97E10D-CC08FE-B5
 BLOQUE, ARENA, GRAVA, SELECTO, PIEDRA, TEJA, LADRILLO Y MUCHO MAS...



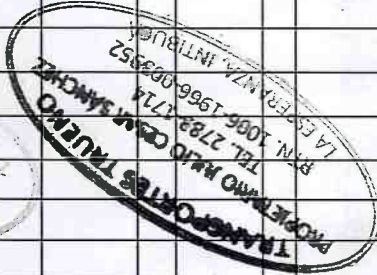
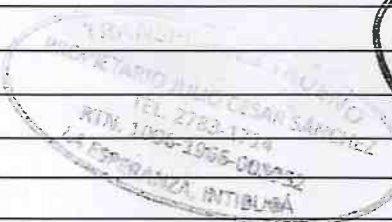
Fecha: 19 / 10 / 2023 Factura No. 000-001-01-00007238

Cliente: Alcaldía Municipal de Yamaranguá

Dirección: Barrio San Carlos

RTN: 10169003429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
2	Caja limas	300		600



STUDIO DINOTTE, B. San Miguel, Marcala, La Paz. RTN: 1208199801655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51

Cant. en Letras: Seiscientos =

Sub-Total L.		
Impor. Exonerado L.		
Impor. Exento L.		
Impor. Gravado 15% L.	521.74	
Impor. Gravado 18% L.		
15% ISV. L.	78.26	
18% ISV. L.		
Total a Pagar L.	600	

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

[Handwritten Signature]

Firma Autorizada

La factura es beneficio de todos, exijala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
 Rango Autorizado: 000-001-01-00007201 / 000-001-01-00007800 / Fecha límite de emisión: 28/09/2024

36930. Elementos de ferreteria.

[Handwritten Signature]

Pago de limas para Chapia y mantenimiento del Cementerio Municipal.



REPUBLICA DE HONDURAS.
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD

Señor: Alcalde Municipal.

Ingeniero: Rumualdo Bejarano Rodríguez.

su oficina.

Por medio de la presente estoy saludándole muy cordialmente y al mismo tiempo desearle éxitos en sus labores que a diario realiza.


El objetivo de la presente es para solicitarle a través del Departamento Municipal de Justicia, que por su digno medio me puede autorizar la compra de tres cajas de limas para afilar, que se utilizarán para la chapía del cementerio municipal que se realizará:

Día: viernes 20 de octubre de 2023.

Hora: 07:30 am

Lugar: cementerio municipal.

Para constancia firmo a los 09 días del mes de octubre de 2023.


Director De Justicia Municipal





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Transporte Trueno

Favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Caja de limas	2	300.00	600.00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	SUB TOTAL			
	IVS 15 %			
	TOTAL			600.00

Condiciones de pago:

Yamaranguila Intibuca 19-9-2023

FIRMA Y SELLO

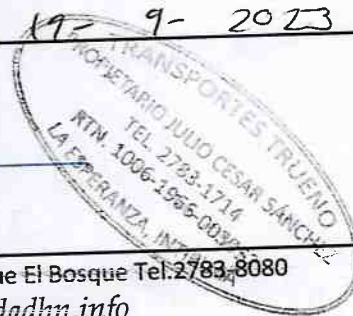
RTN:

1006-1966-003952

Yamaranguila Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque El Bosque Tel: 2783-8080

intibucayamaranguila@municipalidadhn.info


Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales




34110. Ayuda Social a Personas. (Transferencia de capital).

No. _____	DIA	MES	AÑO	Por L. 630.00.
	19	10	23	
Recibí de: <u>Caja Checa.</u>				
La Cantidad de: <u>Seiscientos Treinta.</u>				Lempiras
Por Cuenta de: <u>Ayuda Social Salud. para la niña</u>				
<u>Yolbet. Natalia. Rodríguez Arriaga su Madre.</u>				
Sal. Ant. <u>LPS 630.00.</u>				<u>Wilma Arriaga Marveles.</u>
Abono _____				<u>del Barrio San Carlos.</u>
Saldo <u>LPS 630.00.</u>				<u>10/16/198100073</u>

© 2003 ONE Distribuidor Exclusivo de Honduras

FIRMA 



solicitud

8 / septiembre
2023

Muy Buenos días señores trabajadores de la alcaldía espero que estén pasando un Feliz día alado de todos sus compañeros y en especial al señor Alcaldé Ingeniero Romaldo Bejarano que este pasando un Feliz día

Despues paso alo siguiente espere decirle que so por su digno medio me podria colaborar con el pasaje porque tengo cita en el hospital maria La Febrá de de la cita es ~~16/10/2023~~ 16/octubre y espero su colaboración /disculpa la molestia

Espero su colaboración

AH



Arriaga



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

Nº 48089078

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO



El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el Archivo de nacimientos que se tiene en esta oficina; se encuentra el acta de nacimiento número: 1 0 1 6 - 2 0 1 0 - 0 0 4 7 2 ubicada en el folio 052 del tomo 00174 del Año 2010 y que pertenece a:

a) RODRIGUEZ b) ARRIAGA
Primer Apellido Segundo Apellido
c) YOLIBET NATALIA SEXO F M
Nombre

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) INTIBUCÁ b) INTIBUCÁ c) HONDURAS
Municipio Departamento País
d) VEINTIDOS e) SEPTIEMBRE f) 2010
Día Mes Año

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

N. Identidad: 1016-1975-00347

~~a) RODRIGUEZ b) ARRIAGA
Primer Apellido Segundo Apellido
c) EFRAIN d) HONDUREÑA
Nombre Nacionalidad~~

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

N. Identidad: 1016-1981-00073

a) ARRIAGA b) MANUELES
Primer Apellido Segundo Apellido
c) VILMA d) HONDUREÑA
Nombre Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en YAMARANGUILA INTIBUCÁ
Municipio Departamento

a los: DIECISEIS días del mes de NOVIEMBRE

del DOS MIL DIECISEIS

[Firma]
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
10 16
REGISTRADOR MUNICIPAL
YAMARANGUILA-INTIBUCA
HONDURAS C.A.

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL





ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Vilma Arriaga Manules

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° 623607

Yamaranguila 24/01/2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023



[Handwritten signature]

Firma y Sello del Alcalde



CONSTANCIA

Por medio de la presente:

HACE CONSTAR

Que 20 de Octubre del presente año se proporcionó una ayuda social a la Ciudadana **Vilma Arriaga Manueles** con identidad **Nº1016-1981-00073**, con **Solvencia Nº623607**, del Barrio San Carlos, Yamaranguila, para cubrir gasto de salud de su hija **Yolibet Natalia Rodríguez Arriaga**, por un monto de Lps **630.00**

Y para los fines que al interesado le convenga se extiende la presente a los 19 días del mes de Octubre del año 2023.



Dina Maribel Mejía
Responsable de Caja Chica

Nota: Documentación Soporte de gastos de Transporte.
La Esperanza a Tegucigalpa.

Pasaje de Tegucigalpa a La Esperanza
Transportes Carolina
2023 10 16 10:17:56

Usuario: Laesperanza3

000000109

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 10 15 08:16:20

Este boleto solo es valido por 1 dia de hoy. Visitenos en www.transportescarolina.com

Total:
165.00



Nota: Documentación soporte de gastos de transporte (Taxis) Terminal ^{al} hospital Maria Montecristo

No. _____

DIA	MES	AÑO
16	10	23.

Por L. **300.**

Recibi de: _____
La Cantidad de: (Pago) Trecientos Lempiras
Por Cuenta de: Pago de Transporte taxi de la Terminal. casa. hospital Maria. Ida y

Sal. Ant. 300.
Abono _____
Saldo 300.

Regreso.
Vilma Am
FIRMA



© 2008 ORE Distribuidor Exclusivo de Honduras

No. _____	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>20</td> <td>10</td> <td>23.</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	20	10	23.	Por L. 7,000.00
DIA	MES	AÑO						
20	10	23.						
Recibí de: <u>Caja Ohisca.</u>								
La Cantidad de: <u>Mal Lempiras Exactos.</u>	Lempiras							
Por Cuenta de: <u>Ayuda Social Salud, al Señor.</u>								
<u>Antonio Vasquez de la Comunidad de</u>								
<u>Lajas, Yamoranguila.</u>								
Sal. Ant. <u>7,000.00</u>								
Abono _____								
Saldo <u>7,000.00.</u>								
	<u>Antonio Vasquez</u> 1016 1968 ^{FIRMA} 000 24							

54110. Ayuda Social a personas (transferencia de capital)

Solicitud.

09/22/2023

A Señores Alcalde Hng Rinaldo Bejarano
saludamos muy Respetosamente
de Las Lajas Yamaranguila.
Que Dios lo ilumine siempre y a toda su
corporación. Que les de mas Sabiduria. en su
trabajo

El motivo de la presente
es para solicitar de su apoyo ya que
estamos pasando momentos difíciles en nuestra
familia. y no tenemos dinero para
solucionar. el gasto de el ya que es mi papa
que esta enfermo y necesitamos la cantidad
de 2000 Lempiras para exámenes. y luego el fr
tratamiento de el

ya que sabemos que hasta es una persona
que siempre apoya a nuestras necesidades.
de agradeceremos mucho. Esperando de una
Buena Respuesta.



Atm

Antonio Vásquez

1016-1960-00024

Post Patronato

Edgardo C. Manuel Sánchez.

Antonio
2000
Silencio Salud

Cel. 96-04-95-25.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Antonio Vasquez

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° 625555

Yamaranguila 07/03/2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023



[Handwritten signature]

Firma y Sello del Alcalde



SECRETARÍA DE SALUD



FUNDACIÓN GESTORA DE SALUD
HOSPITAL DR. ENRIQUE AGUILAR CERRATO
INTIBUCA, INTIBUCA

AX-GC-AT-FAR-019 D

SERVICIOS FARMACEUTICOS

Nº 00873191

FECHA: 13-04-23
PACIENTE: Antonio Vusquez
EXPEDIENTE: 1016-1460-00024
EDAD: 63 SEXO: H CAMA: MI-H
SERV. C/E EMERG. SALA MI-H
DIAGNOSTICO: Angina Estable

Dinitrato de Isosorbide

FIRMA Y SELLO

Nº REGISTRO

Informe de Prueba

Tiempo: 2023-09-12 07:57
Tarjeta SD Control de Calidad
con Éxito!

Informe de Prueba

No.: 464
ID: 1
Nombre: antonio vasquez
Sexo: Hombre
Edad: 63
Código de Barras:
Tiempo: 2023-09-12 08:07:23

Item	Resultado	Referencia
CA-MD	<2.50 ng/mL	<5.00
cTnI	<0.01 ng/mL	<0.10
Myo	107.6 * ng/mL	<70.0

Compartir.



FUNDACIÓN GESTORA DE SALUD
HOSPITAL DR. ENRIQUE AGUILAR CERRATO
INTIBUCA, INTIBUCA

AX-GC-AT-FAR-019 D

SERVICIOS FARMACEUTICOS

Nº 00873193

FECHA: 13-04-23

PACIENTE: Antonio Vasquez

EXPEDIENTE: 1016-1960-00024

EDAD: 63 SEXO: H CAMA: 124

SERV. C/E EMERG. SALA MIH

DIAGNOSTICO: Angina Estable

- Atorvastatina 40mg
v.o c/dia por 1 mes

FIRMA Y SELLO

Nº REGISTRO

CLINICA MEDICA LOS HERMANOS

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

Prop.: Tito Antonio Maradiaga Marquez
E-mail: ttmaradiaga@hotmail.com

Por Lps. 1,200⁰⁰

R.T.N. 10061993000531 Tel.: 3273-3810 / 3187-6009
Colonia Las Jacarandas, 3 cuadras al norte de la escuela Monseñor
Eusebio Rivera Aleman, casa color verde, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

12 de Septiembre de 20 23

Recibí de: Antonio Vasquez RTN
La Cantidad de: Mil docientos lempiras exactos.
Por concepto de: pago de examen de laboratorio

Total por Honorarios L.	1,200 ⁰⁰
Retenciones L.	—
Total Neto Recibido L.	1,200 ⁰⁰

Impreso en: CUSTOM PRINT R.T.N. 12181981005069 Siguatepeque, CERTIFICADO N° 8251-23-1000-71
CAI: 0C6508-889A85-5840AE-CB89F3-EF0F68-13
Fecha Limite Emisión: 30/06/2024
002-001-04-00 N° 001485
Rango Autorizado: 002-001-04-00001401 al 002-001-04-00001900



12/9/23, 7:15

Exámenes de Laboratorios Diarios

LABORATORIO CLINICO LOS HERMANOS

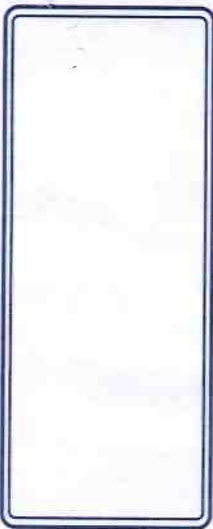
Colonia las Jacarandas, Intibuca, Intibuca
CITA: 40061000000001
Telefonos: 32733510

Paciente => ANTONIO VASQUEZ

Examen	Cantidad
1 MARCADOLES CARDIACOS (CPK MB) (TROPONINA I)(MIOGLOBINA)	L. 1,200.00
	L. 1,200.00
Total Acumulado(1)	L. 1,200.00



FIRMA AUTORIZADA



© 2008 ONE Distribuidor Exclusivo

No. _____	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>20</td> <td>10</td> <td>23.</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	20	10	23.	Por L. <u>700.00.</u>
DIA	MES	AÑO						
20	10	23.						
Recibí de: <u>Caja Ohca.</u>								
La Cantidad de: <u>1. Seleccionados</u>	Lempiras							
Por Cuenta de: <u>Ayuda Social Salud, a la niña Axel Isaac Diaz Maneses, su madre.</u>								
<table border="1"> <tr> <td>Sal. Ant.</td> <td><u>700.00</u></td> </tr> <tr> <td>Abono</td> <td><u> </u></td> </tr> <tr> <td>Saldo</td> <td><u>700.00.</u></td> </tr> </table>	Sal. Ant.	<u>700.00</u>	Abono	<u> </u>	Saldo	<u>700.00.</u>	<u>Maria Leticia Maneses</u> <u>de la Comunidad del pericon</u> <u>Maria Leticia Manuales</u> <u>1016-1100-000000</u>	
Sal. Ant.	<u>700.00</u>							
Abono	<u> </u>							
Saldo	<u>700.00.</u>							

54410. Ayuda Social a personas C-transferencia de aportad.

Solicitud

El Cerrón. Yamaranguila 20 de Octubre 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 económico urgente para mi hija ya que la tengo muy mal de salud por problemas de crecimiento y problemas en su piel y necesito urgente realizarle exámenes y hacer una evaluación médica porque la alergia se le está propasando en todo su cuerpo.

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



María Leticia Manueles

ASPA



CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

El Infrascrito Comisionado Presidente del Registro Nacional de las Personas, con fundamento en el Decreto Legislativo No. 62-2004, Artículo No. 5, numeral 1; Artículo 6, numeral 1,5 y 6; y Decreto Constitucional No. 200-2018, Artículos 43-A y 43-B; CERTIFICA, que en los archivos electrónicos de nacimientos contenidos en la base de datos de esta institución se encuentra

el acta de nacimiento número:

1	0	0	1	-	2	0	1	6	-	0	0	1	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 085 del tomo 00128

Número de Identidad

del Año 2016 y que pertenece a:

- a) DIAZ
Primer Apellido
- b) MANUELES
Segundo Apellido
- c) AXEL ISAAC
Nombre SEXO F M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

- a) INTIBUCÁ
Municipio
- b) INTIBUCÁ
Departamento
- c) HONDURAS
País
- d) Dieciocho
Día
- e) SEPTIEMBRE
Mes
- f) 2015
Año

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

N. Identidad: 1008-1986-00008

- a) DIAZ
Primer Apellido
- b) ARGUETA
Segundo Apellido
- c) NOEL
Nombre
- d) HONDUREÑA
Nacionalidad

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

N. Identidad: 1016-1990-00220

- a) MANUELES
Primer Apellido
- b) MANUELES
Segundo Apellido
- c) MARIA LETICIA
Nombre
- d) HONDUREÑA
Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en YAMARANGUILA Municipio INTIBUCÁ Departamento

a los: VEINTIOCHO días del mes de FEBRERO

del DOS MIL VEINTITRES

RLKJH



FIRMA Y SELLO DEL COMISIONADO PRESIDENTE



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA**
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito **HACE CONSTAR**: Que el contribuyente

Maria Leticia Manuella Manuella
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 628837

Yamaranguila 20.10.23
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023




Firma y Sello del Alcalde



Clínica Médica Amor de Dios
Yamaranguila, Barrio La Esperanza Tel: 2783 8018

Nombre del Paciente: Sofia Nazareth Mauerles

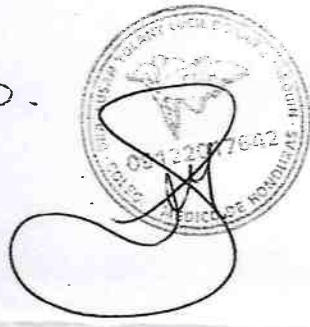
Edad: 19

Fecha: 18/10/23

R/C


Rx con historia de placas entomatosas
descamativas en rostro, pruriginosas
de varios meses de evolución

Rx con bazo pegado.



Firma Médico _____

Dra Videlda Aguilar
Clínica Mundo Infantil
Transportes Camurra.



Banco de Occidente, S.A.
 ¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!
 307 AGENCIA BARRIO ABAJO

Cajero: 03626/OLKMMW 15:58:25
 Fecha Proc: 20/10/2023 Fecha actual: 20/10/2023
 COMPROBANTE DE PAGO HONDUTEL

Número de Servicio.: 27838080
 Tipo de Servicio...: 1
 Nombre del abonado.: ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIE
 Fecha de la factura: 202309
 Deracho de Línea...: 175.00
 Consumo llamada loc: 0.00
 Larga distancia Nac: 53.90
 Larga distancia Int: 0.00
 Cargos adicionales.: 10.25
 Servic domestic 800: 0.00
 Valor del mes.....: 239.15
 (+)Impuesto del mes: 35.84
 (-)Descuento de mes: 0.00
 (-)Créditos del mes: 0.00
 (-)Impuest del Créd: 0.00
 Total Neto del mes.: 274.99

Saldo anterior mes.: 0.00
 Impuesto saldo ant.: 0.00
 VALOR PAGADO.....: L 274.99
 VALOR RECIBIDO.....: L 274.99

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

21420. Telefonía Fija.

Pago de Telefonía fija, Alcaldía Municipal de Yamaranguila Tel. 273, 80-80.

**Aviso de Cobro por Servicio
RTN 08019995285054**



TELLEFONO: 08019995285054 FECHA DE EMISION: 20/10/2023 1 1 2703 0000 0
 ZONAS: ZONA 1 CUMPLIMIENTO 2023 OF
 MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL PARAGUARI PLAN 000012
 NOMBRE DEL CLIENTE: PLAN UNICO

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFAS	TOTAL
MINUTOS DEL MES	2703.10	05.04	274.99
MINUTOS DEL MES	00	00	0.00
TOTAL NETO DEL MES TELEFONIA	2703.10	05.04	274.99
ALIBO ANTERIOR O SIGUIENTE	00	00	0.00
ALIBO FACTURA TELEFONIA	2703.10	05.04	274.99
TOTAL A PAGAR	2703.10	05.04	274.99

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFAS	TOTAL
ENCARGO DE LINEA	177.00	LOCAL CUBI OBLIGATORIOS	0.00
ENCARGO DE LLAMADAS LOCALES	0.00	SERVICIO 800	0.00
ANEXO DISTANCIA NACIONAL	0.00	LLAMADAS A CELULARES	54.90
ANEXO DISTANCIA INTERNACIONAL	0.00	ZONA 101	0.00
ANEXOS NACIONALES	10.25		
MINUTOS DEL MES		2703.10	
MINUTOS DEL MES		05.04	
MINUTOS DEL MES		00	
MINUTOS DEL MES		00	
TOTAL NETO DEL MES TELEFONIA			274.99
ALIBO ANTERIOR O SIGUIENTE		00	
ALIBO ANTERIOR		00	
TOTAL A PAGAR			274.99

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFAS	TOTAL
ALIBO DE CONSUMO DE LLAMADAS LOCALES			
LECTURA	14.317	14.317	250.00
TOTAL A PAGAR			250.00

FECHA DE REPRODUCCION: 20/10/2023

FECHA	HORA	CORTE	POLO	AREA	TELEFONO DESTINO	TIPO	DUR	MINI	VALOR	
23/08/2023	13:07:35	CTY			98337751	CELULAR MOVI	DINA	P	40	2.4
23/08/2023	15:15:55	CTY			94763086	CELULAR MOVI	DINA	P	1:10	4.7
23/08/2023	15:18:20	CTY			96107777	CELULAR MOVI	DINA	P	5	.3
23/08/2023	15:19:24	CTY			94763086	CELULAR MOVI	DINA	P	20	1.5
23/08/2023	16:08:13	CTY			96087501	CELULAR MOVI	DINA	P	3	.0
23/08/2023	16:07:14	CTY			94763086	CELULAR MOVI	DINA	P	45	2.7
23/08/2023	16:15:27	CTY			96107777	CELULAR MOVI	DINA	P	1	.0
23/08/2023	16:15:47	CTY			96107777	CELULAR MOVI	DINA	P	2:14	3.2
24/08/2023	10:03:20	CTY			93773567	CELULAR MOVI	DINA	P	2	.1
24/08/2023	10:03:59	CTY			93773567	CELULAR MOVI	DINA	P	40	2.9
27/07/2023	7:42:10	CTY			96082257	CELULAR MOVI	DINA	P	1:47	6.6

Aviso de Cobro por Servicio RTN 08019995285054



TELLEFONICO PERSONAL MOVIL DEL 20/10/2020 2 2 2735 0000 0
 YAMOROSQUILLA ZONA 1 SUPLEMENTO 2020 09
 MUNICIPALIDAD MUNICIPAL DE YAMOROSQUILLA INTLLEMAN PLURIPAZ
 MON SAN CARLOS PLAN UNICO

7/09/2020	84436	CHY	75121497	CELULAR MOVIL DINA P	1000	3.90
8/09/2020	113017	CHY	70260200	CELULAR MOVIL DINA P	35	2.15
2/09/2020	75300	CHY	70952200	CELULAR MOVIL DINA P	30	1.85
5/09/2020	75243	CHY	75300741	CELULAR MOVIL DINA P	2	.11
6/09/2020	144716	CHY	70491029	CELULAR MOVIL DINA P	1107	6.00
8/09/2020	75321	CHY	77407477	CELULAR MOVIL DINA P	1126	5.82
8/09/2020	1145748	CHY	79000004	CELULAR MOVIL DINA P	12	.74
9/09/2020	84807	CHY	75917992	CELULAR MOVIL DINA P	52	1.96
1/09/2020	100607	CHY	74722196	CELULAR MOVIL DINA P	56	2.22
TOTAL DICCIONARIO NACIONAL AUTOMATICO (DINA)						.01
TOTAL LLAMADAS A CELULAR (LCS)						54.74

TOTAL DE CARGOS ADICIONALES						
FECHA	CODIGO	DESCRIPCION				VALOR
6/09/2020	0000	IMPORTE INTELIG MORA FACTO 2020/07		1		.21
6/09/2020	0000	LADRONCI RECIBO RECIBO		1		10.00



No. _____

DIA	MES	AÑO
23	10	23

Por L. **695.00.**

Recibí de: Gaja Choca.
 La Cantidad de: Seiscientos noventa y cinco. Lempiras
 Por Cuenta de: Reembolso de viaticos al Tecnico de la UMA. Denis Zacarias Lemuz Sanchez.

Sal. Ant. 13695.00.
 Abono _____
 Saldo 13695.00.

[Handwritten Signature]
 10161901-
 DENIS Z. LEMUZ S.
 FIRMA



© 2002 Oniz Distribuidor Exclusivo

26 y 40 Vecindades Nacionales





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



Informe de gastos

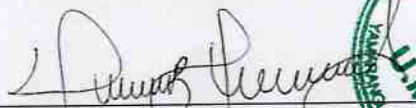
Los días martes 17 al viernes 20 de septiembre de 2023 se viajó a la ciudad de Tela Atlántida con el objetivo de participar en el Encuentro Entre Comanejadores de Áreas Protegidas, con el objetivo de abordar Iniciativa Global Meta 30 x 30, en representación de la Reserva Biológica de Opalaca como parte del equito de Comanejo, invitación hecha por USAID Adaptabilidad Climática, SERNA, Instituto de conservación Forestal ICF y la UICN, donde participaron diferentes Comanejadores, y comunidad de zona norte, en el cual se abordó la fortalezas y retos de las áreas protegidas a nivel nacional, durante el viaje se gastó lo siguiente:

- Alimentación **Lps. 250.00**
- Transportes de Tela a la Esperanza solo de regreso **Lps. 295.00**
- Transporte de Yamaranguila a la Esperanza **Lps. 30.00 ida y regreso**
- Taxi en Tela **Lps. 120.00**

Total, de gastos Lps. 695.00

Nota, mencionar que solo se consideran los gastos de regreso, porque de ida nos dieron Halón en carro.

Se adjunta facturas de los gastos realizado y fotografías.


Denis Zacarias Lemuz Sánchez



Coord. Unidad Municipal Ambiental (UMA),
Yamaranguila.

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 del Reembolso al Técnico de UMA.
23/10/23.

Paraje de San Pedro Sula a La Esperanza
Transportes Joelito
2023 10 20 09:38:56
Este boleto solo es válido por el día de hoy. Visitenos:
www.transportesjoelito.com
Total:
175.00



BO. SAN ANTONIO,
AVE. SUBIRANA,
TELA, ATLANTIDA
TEL: 2448-1231

Tela Express

TELA, PROGRESO, S.P.S. Y VICEVERSA

Tercera Edad

15 35 55 75 105 125

20 40 60 80 110 130

25 45 65 90 115

30 50 70 100 120

SERIE B ¡Gracias por Preferirnos!


Nº 066788

No. _____	DIA	MES	AÑO	Por L.	30 ⁰⁰
	23	10	2023		

Recibí de: Cojo chica, Alcaldia Yamaranguila, Intibucá
 La Cantidad de: Treinta Practos Lempiras
 Por Cuenta de: Transporte de Yamaranguila La Esperanza
za ida y regreso, Encuentro entre comanajadores
Áreas Protegidas en Intibucá

Sal. Ant. _____
 Abono _____
 Saldo _____

FIRMA: [Signature]
 1016/198-00179
 Den. Tacaná



UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL

No. _____

DIA	MES	AÑO
23	10	2023

Por L. 250⁰⁰

Recibi de: Caja chica. Alcaldia Yamaranguila

La Cantidad de: doscientos cincuenta Lempiras

Por Cuenta de: Alimentación durante el coninaal

Encuentro entre comanajadores Areas Protegidas

en la Ciudad de Tela Atlántida

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

[Handwritten Signature]
 FIRMA
 1016 1982-0093-9
 Denis Tacana



UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL

No. _____

DIA	MES	AÑO
23	10	2023

Por L. 120⁰⁰

Recibí de: Caja chica Alcaldia Yamaranguila

La Cantidad de: ciento veinte exactos Lempiras

Por Cuenta de: Pago de Taxi en la ciudad de

Tela Atlantida, Encuentro de manejo de áreas

protegidas

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

[Handwritten Signature]
 FIRMA
 1016 1982-0093-9
 Denis Tacana





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA






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

intibucayamaranguila@municipalidadhn.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales

54110. Acreditación de ... (vertical text on the right edge)



© 2008 ORC Distribuidor Exclusivo (vertical text on the left side of the receipt)

No. _____	DIA 25	MES 10	AÑO 23	Por L.	690.00
Recibí de:	Caja Checa.				
La Cantidad de:					Lempiras
Por Cuenta de:	Ayuda Social Salud al Señor Eusebio Sanchez Vasquez, su madre. Marga.				
Sal. Ant.	LPS. 690.00.				Carmela Vasquez de Llano Largo
Abono	_____				Marga Carmela Vasquez
Saldo	LPS. 690.00.				FIRMA

10/6/9001/5



Solicitud

Llano Largo yamaronguila 18 de septiembre 2023

Alcalde municipal Ing. Rumualdo Bejarano y
su oficina

Le saludo muy cordial y respetuosamente
deseándole éxitos en sus labores diarias.

Me dirijo a usted sabiendo de su amplio
espíritu de cooperación.

El motivo de la presente es para manifestarle
a usted; por este digno medio

Solicitarle que me apoye económicamente con
el transporte para mi hijo Evelio Sánchez Vázquez
ya que el tiene la cita el día 20 de septiembre
en el hospital Psiquiátrico Santo Rosita de Tegucigalpa
por problemas mentales.

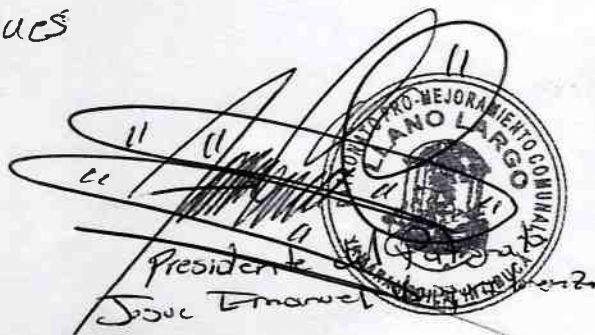
Ya que soy madre de bajos Recursos económicos
para poderlo pagar.

Estaremos muy agradecidos por su colaboración.

Para fines que el interesado le convenga
firmamos la siguiente.

Maria Carmela Vázquez
1016-1965-00115

Serapio Sánchez
1016-1960-00265



Nota. Documentación Soporte de la Ayuda Social Salud, @uelto Sanchez Vasquez del Barrio Llano Largo. 25/10/23.

SIEMPRE QUE VENGA A CONSULTA TRAIGA ESTE CARNET

Este carnet es personal, cuídalo.

En caso de perderlo, dígaselo a la empleada del archivo, pero no niegue que ha venido a consulta anteriormente.

Si el carnet está lleno con las citas que Ud., ha tenido, se le hará uno nuevo sin costo alguno, pero presentando su carnet usado. Si lo pierde, la empleada del archivo le hará uno nuevo pero tendrá que pagar Lps. 0.50 (cincuenta centavos).

1016 - 1984 - 00438

**HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
SANTA ROSITA**

Tegucigalpa, M.D C., Honduras, C.A.

Tel.: 798-0318

Carnet de Identificación

TARJETA DE CITAS

Nombre: Evelio Sanchez Vasquez
Persona responsable: Vasquez
N.º de identidad: 37212
Dirección: Intebaca

FECHAS DE CONSULTA				FECHAS DE CONSULTA			
FECHA	HORA	SERVICIO	FIRMA	FECHA	HORA	SERVICIO	FIRMA
20	Enero	2023	C/S Dr Madrid	21	Mañana	2:00pm	24/1/23 X
18	Noviembre	2023	C/S Dr Madrid	20	01/23		X
20	Septiembre	23	C/E Dr Madrid				

4m
m
4m



HOSPITAL PSIQUIATRICO SANTA ROSITA

Servicio de Farmacia

Nº 132064


Fecha: 20, 9, 23

Paciente: Eulba Sanchez

Expediente: 37212 Edad: 37

Nº Identidad: 016-841-00138 Sexo: M F

Sala: CIE

MEDICAMENTO Concentración, nombre genérico presentación, dosis, frecuencia, vía adm.	Cantidad Números y letras
<p>Algo constar que hoy en horario vespertino Acualté a su cita. Se entrega medicación Nueva cita en 1 mes</p>	
<p style="text-align: center;">  Firma y sello del médico </p>	

E.N.A.G. Tel.: 2295-1120, R.T.N. 08019999408925

Precio de venta: \$125.00
 Fecha de emisión: 2023-09-20
 Hora de emisión: 10:00 AM

Este ticket es válido por:
 1 día de uso. Válido en:
 www.farmacopsi.com.ve

Total: 125.00



Precio de venta: \$165.00
 Fecha de emisión: 2023-09-20
 Hora de emisión: 10:00 AM

Este ticket es válido por:
 1 día de uso. Válido en:
 www.farmacopsi.com.ve

Total: 165.00





ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

María Carmelo Vasquez

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 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° 620881

Yamaranguila 21/02/2022

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2022



[Handwritten signature]

Firma y Sello del Alcalde

OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, YAMARANGUILA, INTIBUCA

PRESUPUESTO GENERAL POR INSUMOS					
No.	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio	Total
1	VOLQUETA 5 M3	HRA	3.46	L.600.00	L.2,073.60
2	MEZCLADORA	DIA	0.34	L.400.00	L.136.64
3	SOLDADORA	HRA	0.00	L.0.00	L.0.00
4	VIBRADOR	DIA	9.80	L.500.00	L.4,901.80
Subtotal en: Herramienta y Equipo					L.7,112.04

5	ANGULO DE HIERRO DE 1"X1"X1/8"X20"	LANCE	0.50	L.180.00	L.89.10
6	ANGULO DE 2 1/2"x2 1/2"x1/4"x20"	LANCE	21.15	L.750.00	L.15,862.50
7	PLATINA DE 1 1/2" X ="	LANCE	10.80	L.250.00	L.2,700.00
8	PERNO CON TUERCA DE 1/2"X3"	UND	24.90	L.20.00	L.498.00
9	PERNOS CON TUERCA DE 3/8"X6"	UND	259.20	L.15.00	L.3,888.00
10	BROCHA DE 3"	UNID	6.24	L.75.00	L.467.91
11	PINTURA ACRILICA	GLN	8.30	L.317.20	L.2,632.45
12	PINTURA ANTICORROSIVA	GLN	2.04	L.280.00	L.570.92
13	DILUYENTE	GLN	2.00	L.190.00	L.380.00
14	RODILLOS Y ACCESORIOS	UNID	0.74	L.150.00	L.111.49
15	ELECTRODO DE SOLDADURA 6013 X 3/32 X1	LB	2.30	L.31.00	L.71.28
16	ELECTRODO SOLDADURA 6011 X 1/8"	LB	126.28	L.35.00	L.4,419.80
Subtotal en: Material Importado					L.31,691.45

17	CEMENTO GRIS TIPO PORTLAND	BOLSA	252.12	L.198.00	L.49,919.11
18	ARENA DE	M3	12.50	L.650.00	L.8,124.13
19	ARENA DE RIO	M3	1.50	L.650.00	L.976.91
20	GRAVA DE RIO	M3	7.66	L.650.00	L.4,978.52
21	GRAVA DE FABRICA	M3	4.97	L.950.00	L.4,724.69
22	MATERIAL SELECTO	M3	23.41	L.250.00	L.5,853.60
23	PIEDRA RIPION	M3	0.51	L.550.00	L.282.15
24	AGUA	M3	11.81	L.100.00	L.1,181.23
25	PULIDO CON RENDIMIX	BOLSA	7.27	L.115.00	L.836.17
26	BLOQUE DE CONCRETO DE 10X20X40 CM.	UNID	35.44	L.14.50	L.513.84
27	BLOQUE DE CONCRETO DE 15X20X40 CM.	UNID	479.46	L.18.00	L.8,630.21
28	TUBO DE 2"X2"X1/16" CHAPA 14	LANCE	41.00	L.420.00	L.17,220.00
29	ALQUILER DE ANDAMIO	DIA	40.00	L.600.00	L.24,000.00
30	SUM MOLDURAS POLIETILENO 22X17 CMS	UNID	32.64	L.60.00	L.1,958.40
31	SUM E INST. PANEL POLIETILENO DE 4X8X2	M2	14.59	L.650.00	L.9,485.42
32	RENTA DE MOLDE PARA COLUMNA CIRCULAR	UNID	8.00	L.500.00	L.4,000.00
33	ALAMBRE DE AMARRE	LB	29.97	L.18.00	L.539.40
34	VARILLA DE HIER. CORRUG. DE 3/8"X30'	LANCE	119.28	L.125.00	L.14,910.28

PULPERIA LOS PINOS

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

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

Prop. Ryder Santiago Villanueva Diaz E-mail: charfyeloriginal9@yahoo.com

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

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

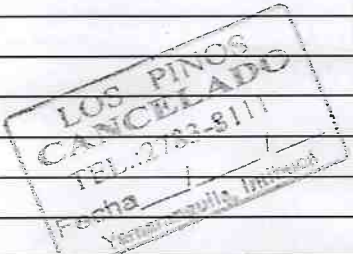
Fecha: 26 / octubre / 2023 Factura No. 000-001-01-00005158

Cliente: Municipalidad de Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos Tel. _____

RTN: 1016 9003429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
2	super recargos	58		116



Cant. en Letras: Ciento dieciséis.

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

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada

Sub-Total L.	116
Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	116
Impor. Gravado 15% L.	
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
Total a Pagar L.	116

La factura es beneficio de todos, exíjala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400/ Fecha limite de emisión: 19/04/2024

STUDIO DINOTTE, B° San Miguel, Marcala, La Paz. RTN: 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10900-51

54200. Transferencia a Asociaciones Civiles Sin fines de lucro

Pago de Recargos para Digitalización de Lonia Base. - Yanson Sahod Bejarano. 94-99-66-50. - Dansei Eduardo Euseba. 87-86-56-14.



© 2000 OPR Distribuidor Exclusivo

No. _____

DIA	MES	AÑO
27	10	23

Por L. 1,000.00

Recibí de: Caja Choca.

La Cantidad de: Mil Lempiras. Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social Salud a la Señora
Belkis Anabel Manuales Perez de la
Comunidad de Guascotero.

Sal. Ant.	<u>1,000.00</u>
Abono	<u> </u>
Saldo	<u>1,000.00</u>

Belkis Anabel manuales perez
 FIRMA
 10/26/1999. cc. 114



54110, Ayuda Social a personas (Transferencia de capitales)

Solicitud


En esta fecha. 26/10/2023

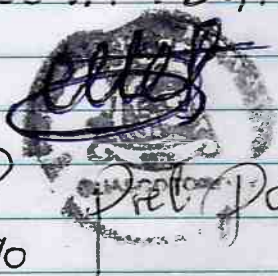
Guascotoro y amarangula de parte de Belkis Anabel Manueles Perez de Estoy. Asienciendo un Respetuoso Saludo A usted Señor Alcalde como Hes Rumita y Hastoda Su corporacion Municipal de Sionde que el Señor Todo Poderoso Les derrame Ricas y Abundantes bendiciones. Son mis mejores deseos.

des Pues de Este corto Saludo Paso Alo siguiente Es para Solicitor de. que Si me Apoya con tres mil, len Piras ya que Estoy muy mal de Salud. ya que Los medicos me Piden. tres Etsomeres. Y no cuento con los recursos economicos. Por Hes lo pido ese Apoyo. señor Alcalde. me digiron que el mas caso. es de Anogrona completo por eso le Ago esta solicitud Les agradezere mucho

Y para constancia Firmo con numero de identidad 10.16.1999. 00.114. Belkis Anabel Perez

patronato


1016197200290


Patronato.

Autorizado

7 1000
caja chica





ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Belkis Anabel Manuales 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.

N° 627080

Yamaranguila 3-8-2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023

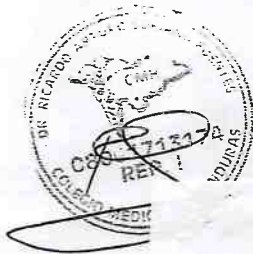


[Signature]
Firma y Sello del Alcalde

19-10-23. 786.
Balkis Mambu
24a.

- E60

- Hemograma



J3265

Balkis Anubis
Mambu

- Hemograma

Solicitud

Sequiere Yamaranguila Departamento de Intibuca
Fecha 25 de Agosto año 2023, Señor Alcalde
Rumaldo Bejarano, y su Corporación municipal
reciban un atento y cordial Saludo deseandoles
 exitos en sus labores diarias

paso a lo siguiente. Es para solicitarle un sello
de patronato Comunitario ya que el Sello que

Se esta usando ya no funciona.

Para constar firmamos patronato y auxiliares

José Izal Batista



Daniel Ibarra
~~Alfepelito~~

Cel. 99.43.84-22.

Aprobación Sello.
Patronato.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

José Jerroel Bautista V

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° 623259

Yamaranguila 10/01/2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:

31-12-2023



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Hipólito Nilda Sánchez

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 624359

Yamaranguila 14/02/2023
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023



[Handwritten Signature]
Firma y Sello del Alcalde



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Juan Daniel Bustos Mejia

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° 020710

Yamaranguila 23/03/2023

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023



[Handwritten Signature]


Firma y Sello del Alcalde

CONSTANCIA DE ÚLTIMO DOMICILIO


El Suscrito Alcalde Municipal de Yamaranguila, Departamento de Interoceano en uso de sus facultades que le ley le confiere.

HACE CONSTAR

Que el Ciudadano Simón Lorenzo Domínguez O.D.G. número de identidad

No. _____	DIA	MES	AÑO	Por L. <u>1,000.00</u>
	30	10	23	
Recibí de: <u>Boja Chica.</u>	La Cantidad de: <u>Un Mil Lempiras Exactos.</u> Lempiras			
Por Cuenta de: <u>Ayuda Social Salud al joven Anderson</u>	Jose Cruz Cantarero, Supadre Adan Cruz Lemuz			
Sal. Ant. <u>1,000.00</u>	de la Comunidad de Plones			
Abono _____	Ced. 02-52-70-05.			
Saldo <u>1,000.00.</u>	Adan Cruz Lemuz			
	FIRMA 			

Oficina de Honduras
ONG Distribuidor Exclusivo



54116. Ayuda Social a Personas (Transferencia de Capital)

Planes Yamaranguila Fecha 30 de octubre del año 2023
Le estoy haciendo un atento y cordial respetuoso saludo
a toda la corporación municipal dirigida para el
alcalde Rómulo Bejarano deseándole muchos éxitos en
sus dedicados labores diarios después de este corto saludo
paso al siguiente es para decirle que estoy pasando una
necesidad con mi hijo Anderson José Cruz Cantarero
en el hospital ya que necesito comprarle sus medicame-
ntos y no tengo dinero espero su valiosa colaboración
le voy estar agradeciendo muchísimo.

Firma:

N°: 1076200000367





CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

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

1	0	1	6	-	2	0	2	1	-	0	0	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 007 del tomo 00254 del Año 2021 y que pertenece a:

Número de Identidad

a) CRUZ *Primer Apellido* b) CANTARERO *Segundo Apellido*
 c) ANDERSON JOSE *Nombre* SEXO F M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) INTIBUCA *Municipio* b) INTIBUCA *Departamento* c) HONDURAS *País*
 d) DIECIOCHO *Día* e) MARZO *Mes* f) 2021 *Año*

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

N. Identidad: 1016200000367

a) CRUZ *Primer Apellido* b) LEMUZ *Segundo Apellido*
 c) ADAN *Nombre* d) HONDUREÑA *Nacionalidad*

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

N. Identidad: 1005-1993-00145

a) CANTARERO *Primer Apellido* b) PEREZ *Segundo Apellido*
 c) CLEMENCIA *Nombre* d) HONDUREÑA *Nacionalidad*

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en YAMARANGUILA *Municipio* INTIBUCA *Departamento*

a los: TREINTA días del mes de OCTUBRE

del DOS MIL VEINTITRES






FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL

 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA**
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito **HACE CONSTAR:** Que el contribuyente

Adon Cruz 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.

Nº 628918

Yamaranguila 30-10-23
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde



SECRETARIA DE SALUD
FUNDACION GESTORA DE LA SALUD
HOSPITAL DR. ENRIQUE AGUILAR CERRATO
INTIBUCA, INTIBUCA



HOJA DE COMPLEMENTARIOS

AX-GC-INT-006 D

HOSPITAL DR. ENRIQUE AGUILAR CERRATO

NOMBRE: Anderson Jose Cruz Contarero

EDAD: 2a

EXPEDIENTE N°: 1016-2021-00202

El 28-10-23 se ingreso a paciente de 2 años con historia de tos seca de \pm 3 días de evolución no cianotizante no emetizante sin predominio de horario, niega fiebre u otros síntomas, es llevada a clí donde no había tratamiento por lo cual es referida a este centro hospitalario.

Dx: Neumonía Adquirida en la comunidad
Síndrome Bronquial obstructivo

comprar
Med *Clombuterol + Ambroxol 4.4cc VO c/12hrs*

MSS

DRA. ING. MILCAISLE VALADARES VALERIANO
Médico en Servicio Social
Céd. No. 30162320672
Emitido el día 29 Junio de 2024
SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS

Nota: Documentación Soporte de la ayuda social del joven Anderson Jose Cruz Contarero de la Comunidad de planes.



AGROPECUARIA ARITA

Venta de Productos Agropecuarios y Ferretería

Prop: Manuel Antonio Arita Ortiz • R.T.N.: 04101981004348

San Francisco, Contiguo a Taller de Soldadura Ebenezer, Yamaranguila, Intibuca Honduras, C.A • Correo: ferrearitayamaranguila@gmail.com

Tel: (504) 9847-8654

DIA	MES	AÑO
30	10	23

Rango Autorizado:
000-001-01-00003801 al 000-001-01-00004200

Cliente: Municipalidad
 R.T.N.: 10169003429966
 Dirección: Yamaranguila, Intibuca.

CANT.	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
3	Rollos Cinta Precaucion	290	870
FERRETERIA ARITA PAGADO Tel.: 9847-8654 YAMARANGUILA, INTIBUCA			

CAI: 726699-91FF6D-D6409B-E81BAA-A89F53-99
 Fecha de Recepción: 30/05/2023
 Fecha Límite de Emisión: 30/05/2024

[Signature]

Datos Adyacente Exonerado

Orden de Compra Exenta
No. de Constancia de Reg. Exonerado
No. de Registro de SAG

Descuentos y Rebajas Otorgadas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	756.52
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	113.48
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	870.00

Ochocientos setenta lempiras exactos.
Valor en Letras

FACTURA 000-001-01-00 **Nº 003952** La Factura es beneficio de Todos "Exijala"

39930. Elemento de ferreteria

Pago de rollos de cinta para uso control de ordenamiento vehicular en el Cementerio Municipal 1-2 Noviembre.

PULPERIA LOS PINOS

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

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

Prop. Ryder Santiago Villanueva Díaz E-mail: charhyeloriginal@9@yahoo.com

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

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

Fecha: 02/11/2023 Factura No. 000-001-01-00005161

Cliente: Municipalidad de Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos Tel. _____

RTN: 10169003429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
1	Super Recarga		58	58



Cant. en Letras: Cinco y ocho

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

Sub-Total L.	58
Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	58
Impor. Gravado 15% L.	7
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
Total a Pagar L.	58

Paola Lara.

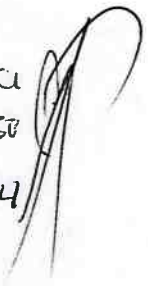
Firma Autorizada

La factura es beneficio de todos, exijala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400/ Fecha limite de emisión: 19/04/2024

54200. Transferencia Asociaciones C/tes sin fines de lucro

Pago de Recarga para Digitalizadores de Lonsu Base - Yanson Sahid Bejorano Cel. 94-99-66-58 - Daneri Eduardo Euseba Cel. 87-86-5614



PULPERIA LOS PINOS

VENTA DE ABARROTERÍA EN GENERAL, GRANOS BÁSICOS Y MUCHO MÁS...
Tel. 2783-8111 / 9598-4113 RTN: 10011984000271
Prop. Ryder Santiago Villanueva Diaz E-mail: charlyeloriginal@9@yahoo.com
Barrio Las Flores, atrás de la Iglesia Católica, Yamaranguila, Intibucá, Honduras, C.A.
CAI: 1CE9D1-083134-D74091-5C3DF5-DA9935-95

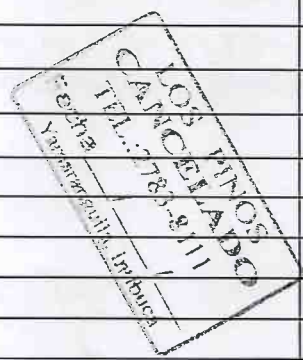
Fecha: 02 Noviembre / 2023 Factura No. 000-001-01-00005160

Cliente: Municipalidad de Yamaranguila

Dirección: Barrio San Carlos Tel. _____

RTN: 10169003429966 CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
1	super Recarga		58	58



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

Cant. en Letras: Cincuenta y ocho

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

Sub-Total L.	58
Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	58
Impor. Gravado 15% L.	
Impor. Gravado 18% L.	
15% ISV. L.	
18% ISV. L.	
Total a Pagar L.	58

Paola Lara
Firma Autorizada

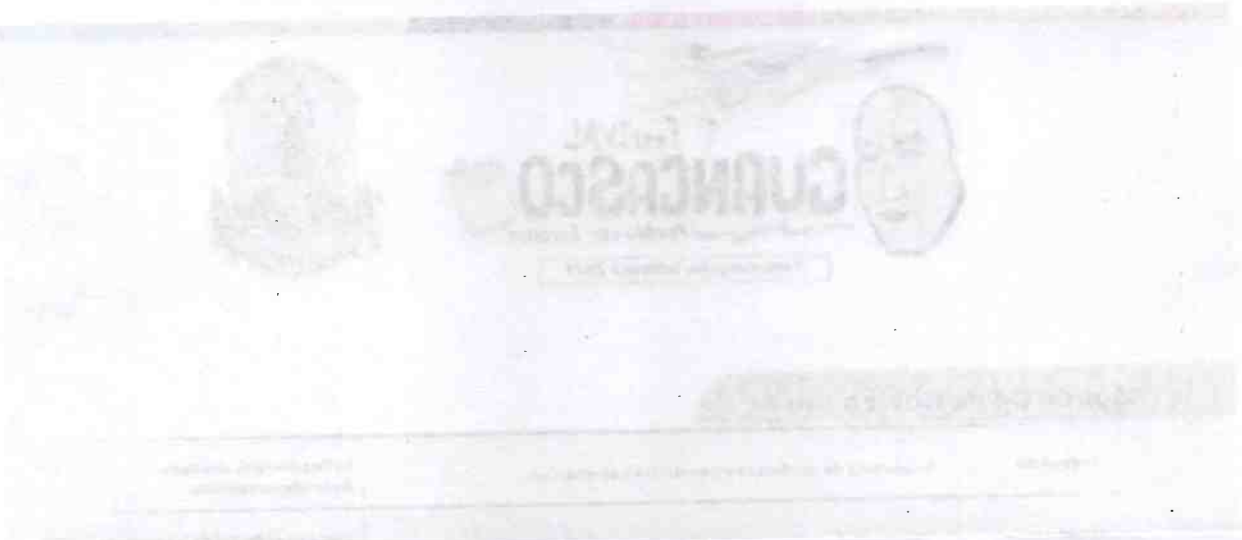
La factura es beneficio de todos, exijala.

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400 / Fecha limite de emisión: 19/04/2024

54200: Transferenda a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro

Pago de Recargas para Digitalización de Linea Base - Yanson Sahid Bejarano - Cel. 94-99-6650 - Cel. 87-86-5614

[Handwritten signature]



CHICHARRONERA EL PAISANO
 R.T.N. 03181967000765
 BARRIO BUENA VISTA, FRENTE AL PARQUEO DE TEXACO VALERIANO,
 SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA. CEL.: 9978-8969 / 9805-1037,

POR L. 300.00

De de 11 de 2023

Recibí de: Alcaldia de Marangula y Amarangula

La Cantidad de: treientos exactos

Por Concepto de: Alimentación

Saldo Anterior L.	300.00	RECIBO No 263
Menos Abono L.		
Saldo Actual L.	300.00	

Mayra Benitez
Firma

26210 Viaticos Nacionales

Pago de viaticos (alimentación) a Motorista Municipal.
 Juan de la Cruz Manveles Manveles.



Rescatando nuestra cultura
y las tradiciones
sinceras y honestas



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Juan De La Cruz Manuales

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 628536

Yamaranguila 2-11-2023

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2023




Firma y Sello del Alcalde

Municipalidad de Yamaranguila

Comprobante de Pago

RTN: 10169003429966

No. Recibo: 149558

Fecha Recibo: 08/11/2023

Identidad: 1016194900046


Nombre: Adrian Lopez

Dirección: Tablon Yamaranguila

Detalle: Pago de uso de ambulancia de yamaranguila a siguatepeque

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
11212507	SERVICIOS DE AMBULANCIA	1.00	1,500.00
Total:			1,500.00

Factura(s) que cancela este recibo: Numero Fact. (Mes-Año)
198706(Noviembre-2023).


Firma y Sello Tesorero

Original: Contribuyente
Copia: Contabilidad
Copia: Tesorería

Facturó: ACHAYOCK
Cajero: RODRIGUEZ

DISTRIBUIDORA CESARITO

Venta de Abarrotería en General

Prop: Cesar Augusto Durón Molina
 Email: cesaradmolina@gmail.com
 TEL: 9562-5189 R.T.N. 10161977004709

Crédito
 Contado

Barrio La Esperanza, Una Cuadra Abajo De Iglesia
 Católica, Yamaranguila, Intibucá, Honduras, C.A

DIA	MES	AÑO
08	11	2023

Cliente: Alcaldía Municipal de Yamaranguila
 Dirección: Barrio Carlos
 R.T.N.: 1016 9003 429966 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	pgts papel 1000h	60.00		120.00
1	b/aso Ase. 400 G.	25.01		25.01
TOTAL L.				145.01

CAI: 754416-753568-804090-C88827-D68647-79
 Fecha Limite de Emisión: 09/05/2024
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00005201 al 000-001-01-00005800
 Fecha de Recepción: 09/05/2023

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	—
IMPORTE GRAVADO 15% L.	126.90
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	18.91
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	145.01

VALOR EN LETRAS: Ciento Cuarenta y cinco con 0.01/100.

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

FACTURA

000-001-01-00 Nº 005662-2783-5897

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUAL"

Firma

Impugnada Reconocida RTN: 15031965006166 • Tel: 2783-4232 • CERTIFICADO N° 9231-22-10590-42

39100. Elementos de Limpieza + Aseo personal.

Pago de elemento de limpieza, como ser
Papel Higienico, Ace.
8/11/23

