



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Emisión: 29/7/2024
Hora: 02:49 p.m.
Pagina: 1 de 2

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 48

No. Rendición: 8208665

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: 01	NUMERO: 01				
03 00 000 004 000 35650 11-001-01	Pago de aceites, para chapeadora para mantenimiento de areas verdes.	290.00			
		Total Factura:	290.00	0.00	290.00
SERIE: 02-13	NUMERO: 02-13				
11 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda social salud al niño Angel Wilfredo Vasquez de la Comunidad del Pelon./Ayuda Social Educacion a la niña Celeste Yasmith Manueles de la Comunidad de Oloas.	2,000.00			
		Total Factura:	2,000.00	0.00	2,000.00
SERIE: 03	NUMERO: 03				
03 00 000 004 000 25100 11-001-01	Pago de envio de incoiencias a Tegucigalpa a Abog.Duglas Aguilar.	100.00			
		Total Factura:	100.00	0.00	100.00
SERIE: 04-05	NUMERO: 04-05				
03 00 000 004 000 35610 11-001-01	Pago de comustible a Tecnico de la UMA,Yamaranguila a la Esperanza Intibuca.Pago de comustible a Tecnico de Tributaria,Yamaranguila a la Esperanza Intibuca.	200.00			
		Total Factura:	200.00	0.00	200.00
SERIE: 06-07	NUMERO: 06-07				
03 00 000 004 000 21430 11-001-01	Pago de telefonia celular Alcalde Municipal, N°98959833/Pago de telefonia celular Alcalde Municipal, N°98959833	1,845.69			
		Total Factura:	1,845.69	0.00	1,845.69
SERIE: 08	NUMERO: 08				
03 00 000 004 000 29100 11-001-01	Pago de reconocimiento a Ing.Cecilio Cruz Guevarra Director Nacional de Parques y recreacion,Inauguracion de cancha multi-uso de la Comunidad del Cerron, Yamaranguila.	600.00			
		Total Factura:	600.00	0.00	600.00
SERIE: 09	NUMERO: 09				
13 05 000 001 000 54200 11-001-01	Pago de yardas para motocierra para mantenimiento de predios Municipales(cancha deportiva y de recreacion Antiguo CEASSY).	1,000.00			
		Total Factura:	1,000.00	0.00	1,000.00
SERIE: 10-11	NUMERO: 10-11				
13 02 000 008 000 54110 11-001-01	Ayuda social salud a Yunior Albair Hernandez Manueles de la Comunidad de Guascotoro./Ayuda social salud a Victor Orlando Perez Alvarado del Barrio Buenos Aires.	1,815.00			
		Total Factura:	1,815.00	0.00	1,815.00
SERIE: 12-14	NUMERO: 12-14				
12 00 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda social salud a Saira Yasmin Martinez Lopez del Barrio Morazan./Ayuda social salud a Maria Luisa Hernandez Lemuz del Barrio San Antonio.	2,000.00			
		Total Factura:	2,000.00	0.00	2,000.00
SERIE: 15	NUMERO: 15				
03 00 000 004 000 39100 11-001-01	Pago de elementos de limpieza como: ser papel higienico, cloro, desodorante sanitario.	149.31			
		Total Factura:	149.31	0.00	149.31



YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2024
USUARIO: DINA.MEJIA



Emisión: 29/7/2024
Hora: 08:09 a.m.
Pagina: 2 de 2

Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 48

No. Rendición: 8208665

Total: 10,000.00

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

RETENCIONES		
Código		Monto
Total Retenciones:		0.00

0e+js/f0JmdeDNVgyk0AdNmwLIBtyB6r6IDwd4h7RV39/MexfuJ7khBqEydn67cknbnmq2Qc3vmMthH75fjmJ65tx3rxQ6608tt5MEzgwH8Tf/HJW0A0MJaUngxlGefC

2

Network Status Page
COGYS MASTERCARD



© 2008 ONC Distribución Exclusiva
Ulipa de Honduras

No. _____

DIA	MES	AÑO
27	05	24

Por L. 7,000.⁰⁰.-


Recibí de: Cara Ahica.

La Cantidad de: Mil Lempiras exactos Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social Salud al niño Angel
Wilfredo Vasquez Vasquez de la Comunidad de Pelon

su madre Yasmín Antonia Vasquez
Rodriguez.

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

Yasmín Antonia Vasquez R
10/6-1993-00514
FIRMA 

54110. Ayuda Social a personas (Transferencia de Capital)

Solicitud

Sr. Alcalde Municipal de Yamarangila,
Ing. Rumualdo Byarano.

Le saludo muy cordialmente, deseandole
éxitos en sus labores diarias, por el
Bien de nuestro pueblo.

nosotros: Madre de familia Yasmín, Antonia
Vasquez Rodríguez con No de Identidad: 1016-
1993-00314, madre del niño: Angel

Wilfredo Vasquez Vasquez 1016 2020 00235,
Solicitamos con mucho respeto la colaboración
en efectivo o apoyo ya que el niño se
quebró el pie derecho y está en tratamiento
con el Ortopeda, en el Hospital de la Cruz, Int.
Agradecemos su apoyo económico ya que servirá
para compra de medicamento. Gracias.

21 de Abril, El Pelón, Yamarangila.

V. b. Patronato.

Yasmín Antonia Vasquez

Yasmín Antonia
Madre.

1016 199300314

1016-1993-00314
92-97-96-79
LPS. 1000.00
27/05/24

[Handwritten signature]



1016-1980-00483

Tomo: 00249

Folio No. 040

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE NACIMIENTO No. 00235

NUMERO DE IDENTIDAD 10116-2026-00235

EN YAMARANGULA DEPARTAMENTO DE YAMARANGULA
EL DIA MARTES VEINTISIETE
DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTE ANTE MI EDUARDO GONZALEZ MORALES
Notario Publico de la Corte Suprema de Justicia

SE INSCRIBIÓ EL SIGUIENTE NIÑO: DATOS DEL NACIDO

ANGEL WALFREDO VASQUEZ VASQUEZ MASCULINO 13 10 2020 09:25 P.M.

HONDURAS - Y INTERIOR DEPARTAMENTO DE YAMARANGULA BARRIO EL GUAY

OTRO: ...

DATOS DEL COMPARECIENTE

Comparecencia PADRE ... Documento de Identidad

Nacionalidad ... Profesión, Ocupación, Oficio

DATOS DEL PADRE

VICITACION VASQUEZ VASQUEZ Documento de Identidad 1016-1596-00281

Domicilio INTERIOR YAMARANGULA EL DELON

DATOS DE LA MADRE

YACMIN ANTONIA VASQUEZ RODRIGUEZ Documento de Identidad 1016-1982-00314

Domicilio INTERIOR YAMARANGULA EL DELON

REMEREDAS Y OBSERVACIONES

DATOS DE LA RESERVA POR OMBUS

Numero de Resolución ...

Fecha de la Resolución ...

Oficial con facultades o seccional de ...

Fecha de recibida la Resolución ...

ABUELOS Paternos ...

ABUELOS Maternos ...

MAMA ...

FIGURA O HUELLA DACTILAR

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

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

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente Jasmin Antonia Vasquez Rodriguez ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2024 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° 634502

Yamaranguila Intibuca 23 Abril 2024
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2024





Firma y Sello del Alcalde

Hospital DR. Enrique Aguilar Cerrato
CITA DE ALTA URGENCIA

FECHA 18 / 03 / 2024

Nombre: Angel Wilfredo Vasquez

Identidad: 1016-2020-00235

Fecha sugerida medico: Jueves 21

Especialidad: 2424

MI CX PED GO MG

PSICOL ORTOPEDIA NUTRI

Fecha de cita : _____ Hora _____

Quien Solicita _____

Quien da Cita _____

Precambra alta emergencia
general para valoración por
ortopedista

VB Dr. Molano.

~~Ag~~



05 Julio 2024

D. Rodriguez A. Sosa

INVERSIONES LECOR S.DE R.L.
PUJAA VICTORIA LA ESPERANZA
TIERRA COLORADA, LA ESPERANZA
R.T.N.05019006479307
jorge_miranda@live.com

CAJ: 3E1352-8B3C36-AB4289-B40A9D-4B67E1-01

Factura Original

No. Factura 005-003-01-01180520
Hora: 09:01 Fecha: 28/05/2024

Codigo Cliente : 99999
Cliente : ALCALDIA DE YAMARANGUILA
R.T.N. : 10169003429966
O/C Exonerada:
Constancia Registro Exonerada:
Registro SAG:

Cantidad Lts : 3.48 No.Bomba: 01
Producto : SUPER PPU Lps.: 28.67

Total Lps.: 100.00
Descuento: 0.00
Venta Exenta: 100.00
Venta Gravada: 0.00
Venta Exonerada: 0.00

15 % ISV: 0.00
18 % ISV: 0.00
Total Neto: 100.00

Lempiras en Letras:
Cien Con 0/100 Ctsv
Rango Inicial : 005-003-01-01010001
Rango Final : 005-003-01-01210000
Fecha Limite Emision : 08/10/2024

Original Cliente-Copia Emisor
Gracias por Su Preferencia.
La Factura es Beneficio de Todos. Exijala

INVERSIONES LECOR S.DE R.L.
PUJAA VICTORIA LA ESPERANZA
TIERRA COLORADA, LA ESPERANZA
R.T.N.05019006479307
jorge_miranda@live.com

CAJ: 3E1352-8B3C36-AB4289-B40A9D-4B67E1-01

Factura Original

No. Factura 005-003-01-01180520
Hora: 09:01 Fecha: 28/05/2024

Codigo Cliente : 99999
Cliente : ALCALDIA DE YAMARANGUILA
R.T.N. : 10169003429966
O/C Exonerada:
Constancia Registro Exonerada:
Registro SAG:

Cantidad Lts : 3.48 No.Bomba: 01
Producto : SUPER PPU Lps.: 28.67

Total Lps.: 100.00
Descuento: 0.00
Venta Exenta: 100.00
Venta Gravada: 0.00
Venta Exonerada: 0.00

15 % ISV: 0.00
18 % ISV: 0.00
Total Neto: 100.00

Lempiras en Letras:
Cien Con 0/100 Ctsv
Rango Inicial : 005-003-01-01010001
Rango Final : 005-003-01-01210000
Fecha Limite Emision : 08/10/2024

Original Cliente-Copia Emisor
Gracias por Su Preferencia.
La Factura es Beneficio de Todos. Exijala

Pago de Combustible a Tecnico de la UMA.
28/05/24, Yamoranguila la Esperanza.

35610. Gasolina.

INVERSIONES LECOR S. DE R.L.
 PUMA VICTORIA LA ESPERANZA
 TIERRA COLORADA, LA ESPERANZA
 R.T.N. 05019006479307
 jorge_miranda@live.com

CAI: 3E1352-8B3C3B-AB4289-B40A9D-4B67E1-01

Factura Original

No. Factura 005-003-01-01181190
 Hora: 13:20 Fecha: 29/05/2024

Código Cliente: 99999
 Cliente: ALCALDIA DE YAMARANGUILA
 R.T.N.: 10169003429966
 O/C Exonerada:
 Constancia Registro Exonerada:
 Registro SAG:

Cantidad Lts: 3.48	No. Bomba: 03
Producto: SUPER	PPU Lps.: 28.67
Total Lps.: 100.00	
Descuento: 0.00	
Venta Exenta: 100.00	
Venta Gravada: 0.00	
Venta Exonerada: 0.00	
<hr/>	
15 % ISV: 0.00	
18 % ISV: 0.00	
Total Neto: 100.00	

Lempiras en Letras:
 Cien Con 0/100 Cetz
 Rango Inicial: 005-003-01-01010001
 Rango Final: 005-003-01-01210000
 Fecha Limite Emision: 08/10/2024

Original Cliente-Copia Entor
 Gracias por Su Preferencia.
 La Factura es Beneficio de Todos. Exijala

INVERSIONES LECOR S. DE R.L.
 PUMA VICTORIA LA ESPERANZA
 TIERRA COLORADA, LA ESPERANZA
 R.T.N. 05019006479307
 jorge_miranda@live.com

CAI: 3E1352-8B3C3B-AB4289-B40A9D-4B67E1-01

Factura Original

No. Factura 005-003-01-01181190
 Hora: 13:20 Fecha: 29/05/2024

Código Cliente: 99999
 Cliente: ALCALDIA DE YAMARANGUILA
 R.T.N.: 10169003429966
 O/C Exonerada:
 Constancia Registro Exonerada:
 Registro SAG:

Cantidad Lts: 3.48	No. Bomba: 03
Producto: SUPER	PPU Lps.: 28.67
Total Lps.: 100.00	
Descuento: 0.00	
Venta Exenta: 100.00	
Venta Gravada: 0.00	
Venta Exonerada: 0.00	
<hr/>	
15 % ISV: 0.00	
18 % ISV: 0.00	
Total Neto: 100.00	

Lempiras en Letras:
 Cien Con 0/100 Cetz
 Rango Inicial: 005-003-01-01010001
 Rango Final: 005-003-01-01210000
 Fecha Limite Emision: 08/10/2024

Original Cliente-Copia Entor
 Gracias por Su Preferencia.
 La Factura es Beneficio de Todos. Exijala

35610. Casolma.

Pago de Combustible a tecnico de tributaria.
 Zalozku. La Esperanza, Yamaranguila.

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

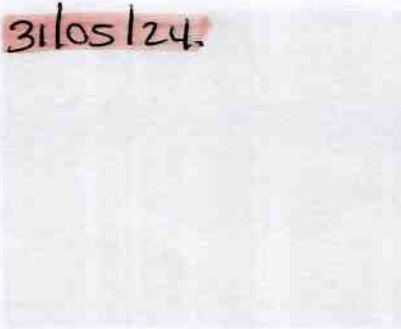
COMPROBANTE DE PAGO DE TIGO

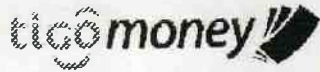
AGENCIA.....: AGENCIA EL WAY
 CODIGO DE AGENCIA...: 305
 CAJERO.....: 05356 KENIADB
 FECHAS TRN/PROC.....: 31/05/2024 31/05/2024
 HORA.....: 14:33:52
 CORRELATIVO/ANEXO...: 00000684 0098959833
 TRANSACCION.....: 5793 RECAUDACIONES TIGO M/N
 NUMERO DE TELEFONO : 98959833
 NOMBRE.....: 0
 MONEDA.....: LEMPIRAS
 FORMA DE PAGO.....: LEMPIRAS

SLD ANT.\$: 37.23 SLD ANT.L: 923.69
 VLR PAG.\$: 37.23 923.75
 SLD ACT.\$: 0.00 SLD ACT.L: 0.06

21 430. Telefonía Celular.

Pago de Telefonía Celular. Alcalde Municipal.
 Cel. 98-95-98-33. 31/05/24.





Descarga la APP Tigo Money
regístrate o marca *555# des
tu Tigo y aprovecha los mejor
beneficios que solo te ofre
Tigo Money!

Agente Recarga
Veloz
Pulperia Lc
Pinos

Fecha: 01-07-2024

Hora: 08:31:12

Producto: Pago de
Servicio

Empresa: Tigo Movil

Cuenta: 98959833

Cliente: RUMUALC
BEJARAN

Monto: L 921.94

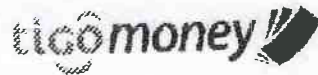
Cargo: L 0.00

ISV: L 0.00

Total: L 921.94

Referencia: 94878209

Gracias por usar Tigo Money!



Descarga la APP Tigo Money
regístrate o marca *555# des
tu Tigo y aprovecha los mejor
beneficios que solo te ofre
Tigo Money!

Agente Recarga
Veloz
Pulperia Lc
Pinos

Fecha: 01-07-2024

Hora: 08:31:12

Producto: Pago de
Servicio

Empresa: Tigo Movil

Cuenta: 98959833

Cliente: RUMUALC
BEJARAN

Monto: L 921.94

Cargo: L 0.00

ISV: L 0.00

Total: L 921.94

Referencia: 94878209

Gracias por usar Tigo Money!

21430. Telefonía Celular.

Pago de telefonía celular, Alcalde Municipal.
Cel 98-95-98-33. 117124



AGROPECUARIA ARITA

Venta de Productos Agropecuarios y Ferrería

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

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

Tel: (504) 9847-8654

Rango Autorizado:

000-001-01-00004291 a) 000-001-01-00004600

DIA	MES	AÑO
15	7	24

Cliente: Alcaldía Yamaranguila
 R.T.N.: 0169003479966
 Dirección: B San Carlos

CANT.	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
78	Yardas pl Moto	12.82	
	guardana Desmalezadora		1,000.00



CAI: 1C3552-D953B0-82E7E0-63BE03-09096E-37
 Fecha de Recepción: 01/07/2024
 Fecha Limite de Emisión: 01/07/2025

Firma: [Signature]
 Datos Adquisición 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.	869.57
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	130.43
18% I.S.V. L.	?
TOTAL A PAGAR L.	1,000.00

Mil lempiras exactos.

Valor en Letras
FACTURA 000-001-01-00 N° 004207 La Factura es beneficio de Todos "Exijala"

54200. Transferencia a Asocaciones Civiles sin Fines de Lucro.

Pago de yardas para motociclera, para mantenimiento de previos Municipales. (Cloncha Deportiva. Antigua CEACy). 15/07/24.

EX-012

© 2007 Distribuidor Exclusivo
Milenio de Honduras

No. _____

DIA	MES	AÑO
15	07	24

Por L. 7,000.00

Recibí de: Caja Chica.
 La Cantidad de: Mil Lempiras Lempiras
 Por Cuenta de: Ayuda Social a. ^{educación} Jurian Arbasn
Hernandez Manueles de la Comunidad de
Guascotora.

Sal. Ant. LPS. 1,000.00

Abono _____

Saldo LPS. 1,000.00

Yuniam Alda Hernandez
 1016 200600002 FIRMA

54110. Ayuda Social a personas. C/transferencia de Capital.

15 / 07 / 2024

Guasacotero Yamarongella 15 de Julio del año 2024.

Solicitud.

Señor Alcalde: Rumualdo Bejarano.

Estimado Señor Alcalde y todo su equipo de trabajo en general. Reciban un atento y cordial saludo en los labores de trabajo que a diario realizan a beneficio de las comunidades y del municipio.

Que Dios les siga dando mas sabiduria.

El motivo de esta solicitud es para pedirle que por su digno medio me puedan apoyar en un recurso economico en efectivo la cantidad de Tres mil lempiras (3,000.00), ya que los necesito para acompañar a mi hijo a una graduación, curso de Fuerzas especiales Tamagos se yebara a cabo los dias 19, 20. Espero su respuesta lo mas pronto posible. le agradecere mucho.

Danielia Manueles Rivas

Atentame. 1010198200029

M.A. Lemuz.

1010198200029



Subscrito.
L. 15,000.00
15/07/24



ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente
Yurian Aldair Hernandez Meneses
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 20 24 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 636728

Yamaraqui 15-7-2024

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2024



[Handwritten Signature]
Firma y Sello del Alcalde

FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS
ESTADO MAYOR CONJUNTO
CENTRO DE ADIESTRAMIENTO MILITAR DE LAS FUERZAS ARMADAS
“TODO SOLDADO FORMADO EN EL CAMFFAA ES EXCELENTE”

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE ADIESTRAMIENTO MILITAR DE LAS FUERZAS ARMADAS
OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA:

L: SOLD. DE INF. YURIAN ALDAIR HERNANDEZ MANUEL

POR HABER FINALIZADO SATISFACTORIAMENTE
EL CURSO DE ADIESTRAMIENTO BASICO INDIVIDUAL DEL SOLDADO
CABIS No. 08-2024

EL ESPINAL, JUTICALPA, OLANCHO, 10 DE MAYO DEL 2024



CORONEL DE INFANTERÍA DEM

CARLOS VANNOVICH RODRIGUEZ MALDONADO

DIRECTOR
EHO -2512

No. _____	DIA	MES	ANO	Por L. 815.00						
	15	07	24							
Recibí de: <u>Caja Chica.</u>										
La Cantidad de: <u>Ochocientos quince</u> Lempiras										
Por Cuenta de: <u>Ayuda Social Salud a Victor</u>										
<u>Orlando Perez Alvarado, Su madre Maria Mercedes</u>										
<u>Alvarado del Barrio Buenas</u>										
<u>Aves.</u>										
FIRMA										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Sal. Ant.</td> <td><u>LPS. 815.00</u></td> </tr> <tr> <td>Abone</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Saldo</td> <td><u>LPS. 815.00.</u></td> </tr> </table>					Sal. Ant.	<u>LPS. 815.00</u>	Abone	_____	Saldo	<u>LPS. 815.00.</u>
Sal. Ant.	<u>LPS. 815.00</u>									
Abone	_____									
Saldo	<u>LPS. 815.00.</u>									

© 2008 OGC Distribuidor Excluyente

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

Entero (incluye el recibo de transferencia)

SOLICITUD

Barrio Buenos Aires Yamaranguila Intibucá

Para el señor alcalde Ing. Rumualdo Bejarano Rodríguez

Le salud muy cordialmente deseándole bendiciones en las labores que a diario realiza.

El motivo de la presente es para solicitarle a usted como alcalde me pueda ayudar a cubrir algunos gastos que realice para llevar a mi hijo Víctor Orlando Alvarado Pérez a cita al Hospital Santa Rosita ya que es de caso especial, para lo cual necesito cancelar los gastos ya que soy de escasos recursos y solicito me ayude a pagarlo, lo cual muestro evidencia de los gastos más expediente médico.

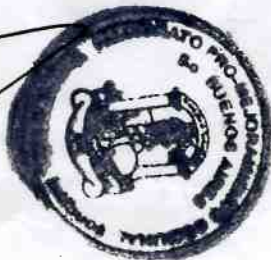
De antemano le estoy muy agradecida por su apoyo.

María Mercedes Alvarado con identidad 1003 1997 00301

Cel .95 63 7911



María Mercedes Alvarado
MADRE



Aprobado Subcom

Caja chica



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Maria Mercedes Alvarado

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2024 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 629495

Yamaranguila 10-01-2024

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2024



Firma y Sello del Alcalde

CONSTANCIA

Por medio de la presente se hace Constar que el Señor (a):

Maria Mercedes Alvarado se presentó a
Consulta Médica en Consulta Externa de esta Institución con el
paciente Victor Orlando Perez Alvarado con Expediente
clínico No. 32750 el día 05 de junio del año
2024

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente
en el Hospital Nacional Psiquiátrico Santa Rosita a los
cinco (5) días del mes de Junio del 2024


TRABAJO SOCIAL
CONSULTA EXTERNA



MEDICO TRATANTE
CONSULTA EXTERNA


EMPRESA DE TRANSPORTES RUTAS OCCIDENTALES

TRABAJAMOS CON LA FE Y AMOR A DIOS



Tel.: 2783-0521 / E-mail: tcocontabilidad2021@gmail.com
Barrio El Way Contiguo a Mercado Artesanal Intibucá,
Intibucá Honduras, C.A.

R.T.N.1006196000985

Fecha: 5/06/24 Cliente: Maria Mercedes Awarado

R.T.N. _____

Destino: _____

Hora: _____

CANT.	DETALLE	P/U	DESCUENTOS REBAJAS OTORGADOS	VALOR L.
	Pasaje	125		
	Alquiler			
	Encomienda			
	Viaje Expreso			
	Otros			

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Rango Autorizado:

003-001-01-00157001 al 003-001-01-00182000

CAI: 91A506-9CD784-FE4388-3EE95C-506281-47

F. de Recepción: 03/01/2024 F. Limite de Emisión: 03/01/2025

No. Correlativo de la O/C Esata

No. Carr. Const. Registro de Exan.

No. de Registro del SAG

No. de carnet Diplomatico

FACTURA 003-001-01-00

Nº 161958

TOTAL L.

Imp. Exonerado L.

Imp. Exento L.

Imp. Gravado 15% L.

Imp. Gravado 18% L.

I.S.V.15% L.

I.S.V.18% L.

TOTAL A PAGAR L. 125.00

Valor en Letras L.: _____

FIRMA

20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	PASAJE	
80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130	132		
135	140	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190		195

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

"Todo lo puedo en Cristo que me fortalece" Filp. 4:13

EMPRESA DE TRANSPORTES RUTAS OCCIDENTALES

TRABAJAMOS CON LA FE Y AMOR A DIOS



Tel.: 2783-0521 / E-mail: tcocontabilidad2021@gmail.com
Barrio El Way Contiguo a Mercado Artesanal Intibucá,
Intibucá Honduras, C.A.

R.T.N.1006196000985

Fecha: 5/06/24 Cliente: Maria Mercedes Awarado

R.T.N. _____

Destino: _____

Hora: _____

CANT.	DETALLE	P/U	DESCUENTOS REBAJAS OTORGADOS	VALOR L.
	Pasaje	125		
	Alquiler			
	Encomienda			
	Viaje Expreso			
	Otros			

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Rango Autorizado:

003-001-01-00157001 al 003-001-01-00182000

CAI: 91A506-9CD784-FE4388-3EE95C-506281-47

F. de Recepción: 03/01/2024 F. Limite de Emisión: 03/01/2025

No. Correlativo de la O/C Esata

No. Carr. Const. Registro de Exan.

No. de Registro del SAG

No. de carnet Diplomatico

FACTURA 003-001-01-00

Nº 161960

TOTAL L.

Imp. Exonerado L.

Imp. Exento L.

Imp. Gravado 15% L.

Imp. Gravado 18% L.

I.S.V.15% L.

I.S.V.18% L.

TOTAL A PAGAR L. 125.00

Valor en Letras L.: _____

FIRMA

20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	PASAJE	
80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130	132		
135	140	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190		195

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

"Todo lo puedo en Cristo que me fortalece" Filp. 4:13

Para más de la seguridad y tecnología

transportes, Caravana

transportes, Limpieza?

0000000026

Este boleto solo es valido por el

transporte con line. In

Total: L. 125.00

Destino: Otros



EMPRESA DE TRANSPORTES RUTAS OCCIDENTALES

TRABAJAMOS CON LA FE Y AMOR A DIOS



Tel.: 2783-0521 / E-mail: tcontabilidad2021@gmail.com
Barrio El Way Contiguo a Mercado Artesanal Intibucá,
Intibucá Honduras, C.A.

R.T.N.1006196000985

Fecha: 5/06/24 Cliente: Marta Mercedes Alvarez

R.T.N. _____

Destino: _____

Hora: _____

CANT.	DETALLE	P/U	DESCUENTOS REBAJAS OTORGADOS	VALOR L.
	Pasaje	165		
	Alquiler			
	Encomienda			
	Viaje Expreso			
	Otros			
La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA" Rango Autorizado: 003-001-01-00157001 al 003-001-01-00182000 CAI: 91A506-9CD784-FA4388-3EE95C-5D6281-47 F. de Recepción: 03/01/2024 F. Limite de Emisión: 03/01/2025		TOTAL L.		
No. Correlativo de la Q/C Exenta		Imp. Exonerado L.		
No. Corr. Const. Registro de Exon.		Imp. Exento L.		
No. de Registro del SAG		Imp. Gravado 15% L.		
No. de carnet Diplomático		Imp. Gravado 18% L.		
FACTURA 003-001-01-00		I.S.V.15% L.		
Nº 161959		I.S.V.18% L.		
		TOTAL A PAGAR L. 165.00		

Valor en Letras L.: _____

FIRMA													PASAJE
20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75		
80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130	132		
135	140	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190	195	200

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor "Todo lo puedo en Cristo que me fortalece" Filip. 4:13

Pasaje de La Esperanza a Tegucigalpa
Transportes Carolina
2024-06-05 06:01:00

Usuario: La Esperanza2

0000000023

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

www.transportesonline.hn

Total: L. 150.00

Destino: Otros



Pasaje de La Esperanza a Tegucigalpa
Transportes Carolina
2024-06-05 06:06:18

Usuario: La Esperanza2

0000000024

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

www.transportesonline.hn

Total: L. 125.00

Destino: Otros



182

No. _____

DIA	MES	AÑO
15	07	24

Por L. 7,000.00

Recibí de: Caja chica

La Cantidad de: Mil lempiras exactas Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social Salud a. Sara,
Yesmin. Martinez. Lopez del Barro.

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

Morazan, 93-32-74-46.

Saira Martinez
FIRMA 1623-1982-00876

© 2013 ONZ Distribuidor Exclusivo

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

Yamaranguila Intibuca

12 de Julio 2024

Solicitud

Señor alcalde Romualdo Bejarano

Reciba un cordial saludo diciendole
exito en su trabajo

Yo Saira Yasmin Martinez Lopez con numero
de identidad: 1623-1982-00876

Le solicito la ayuda para un examen urgente
de un tac cerebral el costo del examen
es de 2,500 al cual le pido su ayuda.
muchas gracias y bendiciones



Saira Martinez
Cel 93-32-94-416

1016-1466-00026

Subsidio Salud
L. 1,000.00



ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Sandra Yasmín Martínez López
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 2024 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° 636706

Yamaranguila 12-6-2024
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2024



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde



CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA

DR. OSCAR GÁMEZ



Cel. 9568-7301

Media cuadra al sur del Parque Central de Yamaranguila. Yamaranguila, Intibucá.

NOMBRE: Soyra Flores ID: _____ EDAD: _____

FECHA: 8/17/24

Rx

pta con calambos de cabeza
de #1 una en cada lado
cefalos de alta nivel
TAC cerebral simple

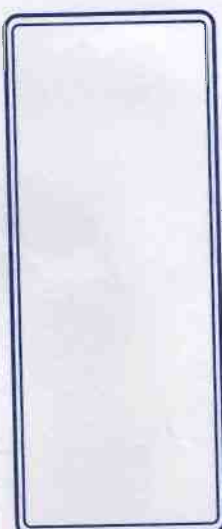


Firma

Proxima Cita

13

Network Status Page
PASSIVE MESSAGE



Distribuidor Exclusivo de Honduras

No. _____

DIA	MES	AÑO
16	07	24

Por L. 1000.00.

Recibí de: Caja Chica.

La Cantidad de: Mil Lempiras exactos. Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social Educación a la niña Celeste y familia. Monzales Aguilera. Su padre. Omar Monzales Gomez.

Sal. Ant.	<u>Lps. 1.000.00</u>
Abono	_____
Saldo	<u>Lps. 1.000.00.</u>

Omar Manuel Gomez
10/6-1986 FIRMA 00/08

S4 110. Ayuda Social a personas. (Transferencia de Capital).

Solicitud

Fecha: 14/02/24

Oloas Yamaranguila; Intibuca.

Señor Alcalde Municipal: Rumualdo Bejarano reciba un cordial Saludo deseándole que el divino Creador lo tenga con bien a usted y su familia y su equipo de trabajo.

El motivo de la presente es para solicitarle una Vaca escolar para mi hija, que está cursando su primaria con excelencia académica, el nombre de ella es: Celeste Yamileth Manuales Aquilera y esta en tercer grado en el Centro Basico C.E.B. S.A.T.: Lempira, ubicado en Oloas Centro.

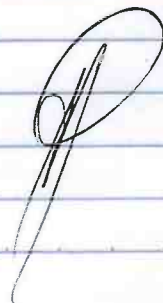
Agradeciéndole de ante mano su solidaridad.

Firma del Solicitante
Quis Manuales González

Num: Identidad
1016-1986-00108

Telefono: 96-62-86-07

Autorizado:
L 7000
Subdío Federación





ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente
Omar Manuel Gomez
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 2024 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° 630350

Yamaranguila 29.01.2024
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:



31-12-2024

Firma y Sello del Alcalde

CONSTANCIA DE MATRÍCULA

CONSM -07-101600007B10-2024-DCE-JM
CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA LEMPIRA

El suscrito Director(a) del Centro Educativo **CEB-SAT LEMPIRA** con código **101600007M09**, ubicado en el municipio de **YAMARANGUILA** del departamento de **INTIBUCÁ**, por este medio **CERTIFICA QUE: CELESTE YAMILETH MANUELES AGUILERA** con R. N. E. **1016201600061**, se matriculó en este Centro Educativo para realizar estudios en el **TERCERO GRADO** sección **U** en la **JORNADA MATUTINA**.

Y para los fines que el interesado (a) estime conveniente se le extiende la presente en el municipio de **YAMARANGUILA** a los **05** días del mes de **febrero** del **2024**.


Director(a)





REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE ASUNTOS TÉCNICO PEDAGÓGICOS
DIRECCIÓN GENERAL DE CURRÍCULO Y EVALUACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE INTIBUCÁ



CERTIFICADO DE ESTUDIOS

PROMOCIÓN DR. JUAN ALMENDARES BONILLA

No. Identidad: 1016201600061
Nombre del Alumno: CELESTE YAMILETH MANUELES AGUILERA
Modalidad: NO APLICA
Grado: SEGUNDO GRADO
Jornada: JORNADA MATUTINA
Sección: U
Centro Educativo: (101600007B10) - LEMPIRA
Ciclo al que Pertenece: I CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

OLOAS
Aldea

YAMARANGUILA
Municipio

INTIBUCÁ
Departamento

PERSONALIDAD			
Puntualidad:	<u>Muy Bueno</u>	Espíritu de trabajo:	<u>Sobresaliente</u>
Orden y presentación:	<u>Sobresaliente</u>	Sociabilidad:	<u>Muy Bueno</u>
Moralidad:	<u>Muy Bueno</u>		
APROVECHAMIENTO			
ÁREAS CURRICULARES	CAMPOS DEL CONOCIMIENTO	PROMEDIOS	OBSERVACIONES
COMUNICACIÓN	EDUCACIÓN ARTÍSTICA (COMUNICACIÓN)	90%	AVANZADO
	ESPAÑOL (COMUNICACIÓN)	85%	AVANZADO
	INGLÉS (COMUNICACIÓN)	88%	AVANZADO
MATEMÁTICAS		90%	AVANZADO
CIENCIAS NATURALES		92%	EXCELENTE
CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN CÍVICA (CC.SS)	89%	AVANZADO
	ESTUDIOS SOCIALES (CC.SS)	89%	AVANZADO
EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES		93%	EXCELENTE

HVcxcmZQaYaUY9ILt4ZoArLDSasXdl

Días faltados en el año: 7

ÍNDICE DE PROMOCIÓN: 90 %

Vista las calificaciones anteriores: SI será promovido(a) al siguiente grado.

(F) Docente de Grado

30 de Noviembre de 2025
Fecha

(F) Directora del Centro

(F) Director(a) Municipal/Distrital

Constancia.

Nosotros los miembros de Patronato
de la Comunidad Oloas Yamaranguila
Hacemos Constar y que somos Conocedores
Que la niña: Celeste Yamileth Manveles.
Aguilera. Con N# Ident 1016-2016-00061 Cursa.
Su 3^{er} grado en educación Primaria. En el
Centro educativo CEB SAT Lempira.
Oloas. Dado el la misma a los 21 días⁰² 2024.

Firma:

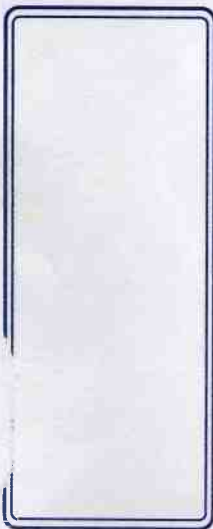
Pt.to Rafael

101614880048



[Signature]
Secretario

[Signature]
Fiscal P.to



© 2008 ONE Distribuidor Excluyente

No. _____

DIA	MES	AÑO
7	16	24

Por L. 7,000.00

Recibí de: Caja Chica

La Cantidad de: Mil Lempara Exactos. Lempiras

Por Cuenta de: Ayuda Social Salud a Ever
Humberto Lemuz del Barro San
Antonio.

Sal. Ant.	<u>7,000.00</u>
Abono	_____
Saldo	<u>7,000.00</u>

Ever Humberto Hernandez
 FIRMA
 1016-29004-00057

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

Barrio San Antonio 20 de mayo del 2024
Señor alcalde municipal
Ingeniero Rumaldo Bejarano
Su oficina

Señor alcalde Reciba un atento y cordial
Saludo deseandole exitos en sus labores
diarias Para el bien y desarrollo de este
municipio son nuestros mas sinceros deseos
El motivo de la presente es para lo siguiente
Soy una mujer soltera y de escasos recursos
economicos tengo un problema de salud con
un hijo que tubo un accidente y necesita viajar
a citas y Ebaluacion Sobre una operacion
y no cuento con los recursos para seguir el
tratamiento por cual necesito una ayuda
suya esperando una respuesta favorablemente
a nuestra solicitud
y para Constancia firmo la presente a las
20 dias del mes de mayo del 2024

Maria Luisa Hernandez

Cel. 92-24-69-58.





ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Enor Humberto Hernandez Lemus
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al
año 2024 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 636687

Yamaranguila 24-7-2024
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2024



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde



HOSPITAL DEL VALLE
Inversiones del Valle de Sula, S.A. de C.V. (INVASULA)
 BOULEVARD DEL NORTE, CARRETERA A PTO. CORTES
 TEL.: (504) 2527-8400, FAX: (504) 2527-8435, APDO. POSTAL No. 4439
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.
 Email: rlegal@hospitaldelvalle.com
 email: servicioalcliente@hospitaldelvalle.com • www.hospitaldelvalle.com
 R.T.N.: 05019001048762

FACTURA
 No. 000-017-01-00157903
 Fecha: 26-01-2024 14:34
 Secuencia : 1516451

RANGO AUTORIZADO DEL: 000-017-01-00150801 AL : 000-017-01-00160800
 FECHA LIMITE DE EMISION 14-11-2024
 CAI: 60BFD6-E8E73D-AF428C-CF1883-88072F-20

NOMBRE: HERNANDEZ LEMUZ EVER HUMBERTO SEXO : M F-N : 04-11-2003
 DIRECCION: YAMARANGUILA
 FECHA INGRESO: 26-01-2024
 PERSONA O EMPRESA ENCARGADA: HERNANDEZ LEMUZ EVER HUMBERTO
 DIRECCION: YAMARANGUILA
 CAI:
 CONTRATANTE: PARTICULAR POLIZA No: UNICO
 MEDICO REMITENTE: CABRERA SABILLON SERVIO DANILO MC CERT No:
 FORMA DE PAGO: CONTADO - EFECTIVO

PREFACTURA No: 1825092
 TELEFONO: +50497605103
 ESTANCIA: 0
 CLIENTE No: 0299071
 TELEFONO: +50497605103
 R.T.N.:
 PLAN ATENCION No: PAREX1
 SV : 832116

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
220087	RX PIE (1 DOBLE EXP)	1.00	609.55	L/ 609.55
SUB TOTAL : RADIOIMAGENES				L/ 609.55

CANCELADO
 Caja Interna No. 2
 Hospital del Valle

ORIGINAL

IMPORTE GRAVADO 15%: L/	0.00	SUB TOTAL: L/	609.55	IMPORTE EXONERADO: L/	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%: L/	0.00	IMPTO 15%: L/	0.00	ANTICIPO: L/	0.00
IMPORTE EXENTO: L/	609.55	IMPTO 18%: L/	0.00	TOTAL A PAGAR: L/	609.55
DESCUENTO Y REBAJA: L/	0.00	TOTAL: L/	609.55	TOTAL A CANCELAR: L/	0.00

SON: SEISCIENTOS NUEVE. CON 55/100 LEMPIRAS

No DE REGISTRO DE SAG No DE ORDEN DE COMPRA EXENTA No DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

HECHO POR

ACEPTADO POR

ORIGINAL - CLIENTE

DUPLICADO - CONTABILIDAD

TRIPPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR ARCHIVO

CAJA: CAJA EMERGENCIA 01

USUARIO: FJCASTRO

EQUIPO: CA.IAFMFR.1

RESONANCIA MAGNETICA
AVANZADA DEL VALLE
REMADELVA

Carretera Boulevard del Norte, Col. Bos
TEL.: 2527-8121, 2557-8400, Ext. 177
Telefax: 2527-8120

San Pedro Sula, Honduras, C.A.
R.T.N. 05019002074994



DISEÑOS IMPRESOS MÚLTIPLES, R.T.N. 0801-1076-09884-6, 12 Tab. del 451 al 5150 Mayo del 2022

Nº 04864

efo.

Por L. 5,520.88

Fecha, 1 de 2 del 20 24

Recibi de: Ever Humberto Hernandez R. 58/100

La suma de: Cinco mil quinientos veinte los Lempiras

Por concepto de: En Rodaja, 25% Oper House

Saldo anterior L.	
Su abono hoy L.	
Saldo actual L.	



Firma



INFORME MEDICO MAXILOFACIAL

NOMBRE DE PACIENTE: **EVER HUMBERTO HERNANDEZ LEMUZ**

CEDULA DE IDENTIDAD **1016 2004 00057**

EDAD: 20 AÑOS

SEXO: MASCULINO

El suscrito Cirujano Maxilofacial Dr Carlos Roberto Cabrera Cuestas con número de colegiación 980745 , miembro activo de Asociación de Cirujanos Maxilofaciales de Honduras y autorizado para el ejercicio de su profesión, hace constar que el paciente Ever Humberto Hernandez Lemuz habiendo examinado al paciente sobre las lesiones que presenta encontró;

Se trata de paciente masculino de 20 años de edad quien es trasladado desde Hospital Escuela Universitario el día Lunes 18 de Diciembre a Hospital Quirúrgico Barandillas de San Pedro Sula a petición de sus familiares para su manejo por politraumatismo sucedido día domingo 17 de Diciembre de 2023 posterior a ser arrollado por automóvil mientras se transportaba en su motocicleta en carretera La Esperanza -Yamaranguila .

El paciente presentó lesiones por trauma craneoencefálico moderado trauma facial con heridas irregulares faciales bilaterales que comprometen ambos globos oculares , región ciliar superior derecha palpebral izquierda, nasal y frontal, edema miembro superior izquierdo y miembro inferior izquierdos, con posterior pérdida de conciencia transitoria, episodios múltiples de vómitos y epistaxis activa.

El paciente trae estudios de tomografía facial y cerebral realizados en Hospital Escuela, que indican lesiones óseas múltiples y complejas de región tercio medio facial (frontonasal, etmoidal bilateral (multifragmentarias) maxilar superior apófisis ascendentes maxilares bilaterales (multifragmentarias) pared anterior seno maxilar izquierda (multifragmentarias), orbita izquierda pared medial y reborde orbitario izquierda (multifragmentaria), piso de orbita izquierda y maxilar superior izquierda, así como maxilar superior derecha y reborde orbitario derecho (lineal) . Este tipo de lesiones óseas de tercio medio facial se definen como Le Fort II con componente Naso orbito etmoidal complejo , lesión de aparato nasolacrimal izquierdo que compromete el drenaje del líquido lagrimal de ojo izquierdo , lesión fragmento óseo medial que contiene ligamento cantal medial izquierdo que produce telecanto traumático y epifora ojo izquierdo como secuelas importantes descritas y

presentes en este caso en particular, sin diplopía al momento del examen clínico, herida irregular antiestética en región ciliar derecha, fontonsal y dorso nasal, ala nasal derecha, región medial área de saco nasolacrimal izquierdo, canto interno ojo izquierdo y región infraorbitaria izquierda, todas estas heridas de espesor total, con hallazgos de múltiples fragmentos óseos en todo el recorrido de la herida.

Se procede a manejo antitetánico, valoración urgente por neurocirujano, y preparar para su reconstrucción inicial ya que dichas lesiones tienden a presentar secuelas numerosas funcionales como estéticas lo cual se explica al paciente y a familiares.

El día jueves 21 de Diciembre se procede a reconstrucción inicial de lesiones graves en el primer tiempo quirúrgico, en este se realiza lavado quirúrgico, desbridamiento de tejido sin vitalidad, remoción de fragmentos óseos con compromiso infeccioso altamente potencial, se realiza reducción de fracturas nasal con material de osteosíntesis (miniplacas y tornillos de titanio) reconstrucción de reborde lateral nasal, reborde orbitario inferior, pared anterior de seno maxilar izquierdo, drenaje de hemoseno izquierdo, colocación de injerto óseo autólogo en piso de orbita izquierda, se fijan fragmentos múltiples inestables con malla de titanio y tornillos, se realiza identificación de ligamento cantal medial izquierdo se utiliza técnica alambre transnasal y se suspende ligamento comprobando distancia intercantal medial 35mm se fija con miniplaca nasofrontal izquierda, alambre y tornillo frontal derecho, se coloca miniplaca en pilar nasomaxilar derecha para fijación de fracturas estables maxilares derechas, se comprueba estabilidad de fracturas se reconstruyen lesiones de tejidos blandos no es posible valorar permeabilidad de aparato nasolacrimal por lo que se sospecha de lesión tipo secuela a este nivel que deberá manejarse posteriormente según su evolución. (doce semanas).

A nivel ortopédico presenta dos heridas contusas con rasmillamiento de muslo, rodilla y pierna izquierdas, presenta fractura parcelar metafisiaria proximal de tibia y lesión capsulaligamentosa y de meniscos correspondiente a rodilla izquierda. Se realiza curaciones y uso de antibiótico sistémico y local preventivo, y el uso de un inmovilizador de rodilla en miembro inferior izquierdo por ocho semanas. Por lo que amerita controles y futura cirugía reconstructiva en dos meses, previa confirmación del diagnóstico por resonancia magnética nuclear.

Dr Carlos Roberto Cabrera Cuestas
Cirujano Maxilofacial
No colegiación 980745



