



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2024
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/11/2024
Hora : 03:22 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 10878

L.: 5,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8912

Fecha de Emisión: 14/11/2024

No. Cheque/Nota de Débito: 8996

Pague a: ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS

Id/RTN: 16211977003081

La Cantidad en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por consumo de combustible del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al mes de Octubre del año 2024 en cumplimiento a las actividades programadas de los Establecimientos de Salud.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 09 000 001 000 35620 14-012-01	Diésel	4,200.00
11 09 000 001 000 35610 14-012-01	Gasolina	1,300.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	5,500.00
Monto Total:		5,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,500.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmexcG081jfmIvylTtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtrjlkHCAie2sMBQLOGrcjYG30XH/m+8ScvmjOnR51tAIOWdleqnazw44VWNctRcRKV
VfpFz7sQWjF7T8sV1KH6TzgJzUzFpoNAA0IGQ7Y=

14/11/2024 03:22:23 n.m.

1

**DETALLE DE CONSUMO DE COMBUSTIBLE POR N° DE ORDEN
DEL MES DE OCTUBRE 2024**

ITEM	N° DE ORDEN	NOMBRE DEL CONDUCTOR	VALOR	PLACA	VEHICULO	FACTURA	OBSERVACION
1	1022	German Lopez	1,100.00	HAE9279	Nissan Frontier, Color Gris	396516	Para traslado a Santa Barbara por revision, aprobacion y entrega de informes del mes de Septiembre y otras actividades.
2	1023	Fredy Cardenas	500.00	MBC6201	Motocicleta KMF	397212	Para traslado a los barrios de Casco Urbano de Macuelizo por actividades de campo.
3	1024	Wilmer Yobany Paz	800.00	BAR7770	Motocicleta Honda XR250 Tornado	397860	Para traslado a las AGI de CIS SULA por actividades de campo y seguimiento de pacientes TB.
4	1025	German Lopez	1,200.00	HAE9279	Nissan Frontier, Color Gris	398038	Para traslado a las comunidades por actividades de campo de los ESFAM del Municipio
5	1026	German Lopez	700.00	PDD6958	Mitsubishi, Color Blanco	398561	Para traslado a las comunidades por actividades de campo de los ESFAM del Municipio
6	1027	German Lopez	1,200.00	HAE9279	Nissan Frontier, Color Gris	399856	Para traslado a las comunidades por actividades de campo de los ESFAM del Municipio
TOTAL			5,500.00				

Elaborado Por Licda Edenia Beatriz Romero
Administradora del Modelo Descentralizado de

Autorizado Por Licda. Suyapa Jacqueline Trejo
Alcaldesa Municipal / Gestora de Salud

Gasolina: 1,300-
Diesel: 4,200-
Total 5,500-

Escaneado con CamScanner

ESTACION DE SERVICIO TEXACO EL VIRREY

Frente a la Carretera de Occidente, Kilometro 71,
El Virrey, Macuelizo Santa Barbara, Honduras C.A.

Cel.: 9520-2163

E-mail: quinistanuno@gmail.com

Propietario: ®

R.T.N. 16211977003081

VENDIDO A: Municipalidad de Macuelizo	DIA	MES	ANO
ORDEN COMPRA No.: 1093	11	10	24
CARRO: Motocicleta PLACA: MB66201			
R.T.N.: 1613-901-360075			
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	TOTAL
2013	GASOLINA SUPER	2483	500
	GASOLINA REGULAR		
	DIESEL		
	QUEROSENE		
	OTROS		
VALOR EN LETRAS:			
Quinientos			
cero			
Total L		500	

Orden de compra exenta No.

Constancia de registro de exonerado No.

Registro sector Agroindustrial No.

FACTURA
002-001-01
00 N° 397212

CAI: 21EF92-E8707F-2220E0-63BE03-00092F-53

SERVICIO TEXACO
ALTAMENTE CALIFICADO
Original Cliente - Copia Obligado Tributarlo Emisor
Copia Obligado Tributarlo Emisor
CONTADO ☐ **CREDITO** ☒

FIRMA DEL VENDEDOR
Marek
FIRMA DEL CLIENTE
Freddy Cárdenas

Fecha de Recepción: 12/09/2024
Fecha Límite de Emisión: 12/09/2025
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"
Rango Autorizado: 002-001-01-00393101
al 002-001-01-00398100



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A. ORDEN DE COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES

Salud
Gobierno de la República

ORDEN DE COMBUSTIBLE
N°: 00001023

DIA	MES	ANO
10	10	24

Señores: Combinera Texaco
Dirección: Virrey
Favor suministrar a nuestra cuenta lo siguiente:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDADES	CANTIDAD EN LETRAS
Combustible	500-	-	Quinientos

Conductor: Freddy Cárdenas Firma: Freddy Cárdenas
Vehículo: Motocicleta KMF No de Placa: MB66201
Motivo de entrega del combustible: Para realizar actividades de campo en AGT Macuelizo

Original: Proveedor
Copia: Administración

Observaciones: Son nulas las ordenes que contengan borrones, tachaduras e indicios de alteración de Firma y Sello Original.

Nota: Esta orden tiene vigencia de 5 días después de la fecha de su emisión obligatorio llenar espacios.

Documento fiscal válido

Emisor

RTN	Nombre completo o Razón social	Nombre comercial
16211977003081	ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS	ESTACION DE SERVICIO UNO QUIMISTAN

Teléfono fijo	Email
9513-2872	quimistanuno@gmail.com

Dirección casa matriz

SUPERACION PRINCIPAL CASA: NA EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA_POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, CONTIGUO A HOTEL SAN MIGUEL SANTA BÁRBARA QUIMISTÁN

Dirección establecimiento

- REFERENCIA DEL DOMICILIO: CARRETERA A OCCIDENTE KM. 71 EL VIRREY

Documento

N° documento	Estado documento	CAI
002-001-01-00399856	Activo	23DAB5-9BE7CB-7D24E0-63BE03-09096B-DA

Tipo de documento	Modalidad	Fecha límite emisión	Rango autorizado
Factura	Imprenta	06/10/2025	002-001-01-00398101 / 002-001-01-00403100

Imprenta

Nombre comercial	RTN	Certificado
IMPRESOS SAN FRANCISCO	16211958002080	9231-24-10500-10

Documento fiscal válido

Emisor

RTN	Nombre completo o Razón social	Nombre comercial
16211977003081	ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS	ESTACION DE SERVICIO UNO QUIMISTAN

Teléfono fijo	Email
9513-2872	quimistanuno@gmail.com

Dirección casa matriz

SUPERACION PRINCIPAL CASA: NA EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA_POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, CONTIGUO A HOTEL SAN MIGUEL SANTA BÁRBARA QUIMISTÁN

Dirección establecimiento

- REFERENCIA DEL DOMICILIO: CARRETERA A OCCIDENTE KM. 71 EL VIRREY

Documento

N° documento	Estado documento	CAI
002-001-01-00398561	Activo	23DAB5-9BE7CB-7D24E0-63BE03-09096B-DA

Tipo de documento	Modalidad	Fecha límite emisión	Rango autorizado
Factura	Imprenta	06/10/2025	002-001-01-00398101 / 002-001-01-00403100

Imprenta

Nombre comercial	RTN	Certificado
IMPRESOS SAN FRANCISCO	16211958002080	9231-24-10500-10

Documento fiscal válido

Emisor

RTN	Nombre completo o Razón social	Nombre comercial
16211977003081	ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS	ESTACION DE SERVICIO UNO QUIMISTAN

Teléfono fijo	Email
9513-2872	quimistanuno@gmail.com

Dirección casa matriz

SUPERACION PRINCIPAL CASA: NA EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA_POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, CONTIGUO A HOTEL SAN MIGUEL SANTA BÁRBARA QUIMISTÁN

Dirección establecimiento

- REFERENCIA DEL DOMICILIO: CARRETERA A OCCIDENTE KM. 71 EL VIRREY

Documento

N° documento	Estado documento	CAI
002-001-01-00398038	Activo	21EF92-E8707F-2220E0-63BE03-09092F-53

Tipo de documento	Modalidad	Fecha límite emisión	Rango autorizado
Factura	Imprenta	12/09/2025	002-001-01-00393101 / 002-001-01-00398100

Imprenta

Nombre comercial	RTN
IMPRESOS SAN FRANCISCO	16211958002080

Documento fiscal válido

Emisor

RTN	Nombre completo o Razón social	Nombre comercial
16211977003081	ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS	ESTACION DE SERVICIO UNO QUIMISTAN

Teléfono fijo	Email
9513-2872	quimistanuno@gmail.com

Dirección casa matriz

SUPERACION PRINCIPAL CASA: NA EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, CONTIGUO A HOTEL SAN MIGUEL SANTA BÁRBARA QUIMISTÁN

Dirección establecimiento

- REFERENCIA DEL DOMICILIO: CARRETERA A OCCIDENTE KM. 71 EL VIRREY

Documento

Nº documento	Estado documento	CAI
002-001-01-00397212	Activo	21EF92-E8707F-2220E0-63BE03-09092F-53

Tipo de documento	Modalidad	Fecha límite emisión	Rango autorizado
Factura	Imprenta	12/09/2025	002-001-01-00393101 / 002-001-01-00398100

Imprenta

Nombre comercial	RTN
IMPRESOS SAN FRANCISCO	16211958002080

Documento fiscal válido

Emisor

RTN	Nombre completo o Razón social	Nombre comercial
16211977003081	ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS	ESTACION DE SERVICIO UNO QUIMISTAN

Teléfono fijo	Email
9513-2872	quimistanuno@gmail.com

Dirección casa matriz

SUPERACION PRINCIPAL CASA: NA EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA_POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, CONTIGUO A HOTEL SAN MIGUEL SANTA BÁRBARA QUIMISTÁN

Dirección establecimiento

- REFERENCIA DEL DOMICILIO: CARRETERA A OCCIDENTE KM. 71 EL VIRREY

Documento

Nº documento	Estado documento	CAI
002-001-01-00397860	Activo	21EF92-E8707F-2220E0-63BE03-09092F-53

Tipo de documento	Modalidad	Fecha límite emisión	Rango autorizado
Factura	Imprenta	12/09/2025	002-001-01-00393101 / 002-001-01-00398100

Imprenta

Nombre comercial	RTN
IMPRESOS SAN FRANCISCO	16211958002080

Documento fiscal válido

Emisor

RTN	Nombre completo o Razón social	Nombre comercial
16211977003081	ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS	ESTACION DE SERVICIO UNO QUIMISTAN

Teléfono fijo	Email
9513-2872	quimistanuno@gmail.com

Dirección casa matriz

SUPERACION PRINCIPAL CASA: NA EDIFICIO: APARTAMENTO: ZONA_POSTAL: REFERENCIA: DOMICILIO PROPIO, CONTIGUO A HOTEL SAN MIGUEL SANTA BÁRBARA QUIMISTÁN

Dirección establecimiento

- REFERENCIA DEL DOMICILIO: CARRETERA A OCCIDENTE KM. 71 EL VIRREY

Documento

Nº documento	Estado documento	CAI
002-001-01-00396516	Activo	21EF92-E8707F-2220E0-63BE03-09092F-53

Tipo de documento	Modalidad	Fecha límite emisión	Rango autorizado
Factura	Imprenta	12/09/2025	002-001-01-00393101 / 002-001-01-00398100

Imprenta

Nombre comercial	RTN
IMPRESOS SAN FRANCISCO	16211958002080

SECRETARIA DE SALUD
REGION SANITARIA No 16 SANTA BARBARA
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACULIZO
MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



RESPONSABLE: Don Guzman

AREA: October 2014

CARGO:

MES:

AÑO:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Fecha:	Fecha: 1/10/14	Fecha: 2/10/14	Fecha: 3/10/14	Fecha: 4/10/14
	- Consulta en la cumbre Rosario → Carro gris			
Fecha: 7/10/14	Fecha: 8/10/14	Fecha: 9/10/14	Fecha: 10/10/14	Fecha: 11/10/14
- Supervisión en sala Carro gris	- Consulta en la cumbre Rosario → Carro gris - Supervisión UAPI Flecha - Dejar informe a SB → Carro gris	- Operativos de limpieza Cuneta y CO → Carro blanco - SPJ → Carro gris - Supervisión UAPI Flecha	- Supervisión UAPI hinterland → Carro gris	- Carro para SPJ → Carro gris
Fecha: 14/10/14	Fecha: 15/10/14	Fecha: 16/10/14	Fecha: 17/10/14	Fecha: 18/10/14
	- Consulta en la cumbre Carro gris	1. Tron y dejar Monitores AIN-8 ojos de Agos. (gris)	- Vacunación de VPH y demás vacunas en Motoplatón y Porvenir → Carro gris	- Pasa AIN-8 en Manicada Carro blanco - Supervisión UAPI Rosario → Carro gris
Fecha: 21/10/14	Fecha: 22/10/14	Fecha: 23/10/14	Fecha: 24/10/14	Fecha: 25/10/14
- Pasa AIN-8 en SA y SJC Alumbas Carro gris	- Consulta en la cumbre Rosario → Carro gris	Monitoreo Region en Flecha y SJC → Carro gris	- Operativos de limpieza Pasa Verde → Carro blanco - Pasa AIN-8 la Pasa y vacunación → Carro gris.	- Floración en Kexekela, vacunación y charlas aldeas Laguna Seca y ojo agua → Carro gris Y Montaña Vacunación
Fecha: 28/10/14	Fecha: 29/10/14	Fecha: 30/10/14	Fecha: 31/10/14	Fecha:
1. Supervisión EFAM Rosario (gris)	- Consulta en la cumbre Rosario → Carro gris - Supervisión EFAM Libertad (Blanco)	1. Supervisión EFAM Libertad (gris)	1. Supervisión EFAM Abundancia. (gris)	





Vehículo: Nissan

Placa: HA E 9279

Mes/Año : Oct-2024

Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

Observaciones:



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: Nissan

Moto: _____

Placa: HA E 9279

Mes/Año: Octubre 2024

Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible Fact Comb. N°	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final		
	Macuelizo	Flecha Sula	7/10/24	157862	157880	18	a traer compresor de odontologia.	11:50 am	12:40 pm		
	Sula	Macuelizo	7/10/24	157880	157888	8	Regreso oficina	12:50 pm	1:00 pm		
	Macuelizo	Flecha	7/10/24	157888	157895	7	con supervicion Lic. Zamir. Lic. Alicia.	1:30 pm	1:40 pm		
	Flecha	Macuelizo	7/10/24	157895	157902	7	con supervicion Lic. Zamir. Lic. Alicia y Lic. Martin P. V.	3:40 pm	4:00 pm		
	Macuelizo	Santa Barbara	8/10/24	157902	158017	115	a dejar Informes	5:30 am	8:00 am		
	Santa Barbara	Macuelizo	8/10/24	158017	158154	133	Regreso oficina	5:00 pm	8:30 pm		
	Macuelizo	Ciruelo	9/10/24	158150	158155	5	Supervicion ESTAM	8:30 AM	8:49 AM		
	Ciruelo	Macuelizo	u	158155	158159	4	Regreso Guardia Civil	4:00 PM	4:14 PM		
	Macuelizo	Casa 2	10/10/24	158159	158164	5	a dejar medicamentos	1:30 pm	1:40 pm		
	Casa 2	Macuelizo	10/10/24	158164	158169	5	Regreso oficina	3:15 pm	3:25 pm		

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: Nissan

Moto: _____

Placa: HAE 9279

Mes/Año: octubre 2024

Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
	Macuelizo	Rosario la cumbre	11/10/24	157678	157708	30	Con equipo de Rosario	7:00am	8:20am		<i>[Signature]</i>
	la cumbre	Rosario Macuelizo	11/10/24	157708	157736	28	Regreso Oficina	2:30pm	3:15pm		<i>[Signature]</i>
	Macuelizo	San Marcos Quimistan	6/10/24	157736	157794	58	con paciente de las delicias	7:30am	8:10am.		Wielmer
	Quimistan	Macuelizo	6/10/24	157794	157813	19	Regreso Oficina	1:30pm	2:00pm		Wielmer
	Macuelizo	Sula	7/10/24	157813	157822	9	Con equipo sup. Lic Zamir Lic alicia	8:30am	8:40am.		h. Tabor
	Sula	Macuelizo	7/10/24	157822	157831	9	Regreso oficina	9:00am	9:15am.		h. Tabor
	Macuelizo	Sula	7/10/24	157831	157840	9	a traer Lic. alicia	9:45am	10:am		h. Tabor
	Sula	Macuelizo	7/10/24	157840	157849	9	Regreso Oficina	10am	10:15am.		h. Tabor
	Macuelizo	Ciruelo Flecha	7/10/24	157849	157855	6	a dejar medicamentos	10:30am	10:am		<i>[Signature]</i>
	Flecha	Macuelizo	7/10/24	157855	157862	7	Regreso Oficina	11:am	11:30am		<i>[Signature]</i>

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje

Vehículo: Nissan

Moto: _____

Placa: HAE 9279

Mes/Año: Octubre 2024

Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
	macuelizo	san pedro sula	11/10/24	158169	158273	104	a hacer compras de odontologia.	5:30am	8:00am		
	san pedro s	macuelizo	11/10/24	158273	158358	85	Regreso oficina	11:30am	1:30pm		
	macuelizo	sula flecha	14/10/24	158358	158377	19	con supervision yanett lic ever	9:50am	10:30am		
	flecha	ciruelo	14/10/24	158377	158383	6	a dejar alcohol	1:50pm	2:10pm		
	flecha	sula macuelizo	14/10/24	158383	158402	19	Regreso oficina	3:30pm	4:13pm		Klahun D
	macuelizo	libertad Rosario Cumbre	15/10/24	158402	158436	34	con equipo Rosario	7:00am	8:50am		
	la cumbre	Rosario macuelizo	15/10/24	158436	158465	29	Regreso oficina	2:30pm	3:12pm		
	macuelizo	os de agua	16/10/24	158465	158482	17	a traer monitoras	5:am	5:45am		
	os de agua	macuelizo	16/10/24	158482	158499	17	Regreso oficina	6:30am	6:50am		
	macuelizo	flecha sula	16/10/24	158499	158518	19	a dejar citologias y muestras	9:30am	9:40am		

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: Nissan

Moto: _____

Placa: HAF 9279

Mes/Año: Oct. 2024

Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
	sola	flecha	16/10/24	158518	158533	15	adejar termoy Resultados	10:30	11:00 am		
	flecha	macuelizo	16/10/24	158533	158539	6	Regreso oficina	11:00 am	11:21		
	macuelizo	ojos de agua	16/10/24	158539	158557	18	adeja monitoras	1:00 pm	1:50 pm		Sonia Gonzalez
	ojos de agua	macuelizo	16/10/24	158557	158573	16	Regreso oficina	2:00 pm	2:50 pm		
	macuelizo	abundancia	17/10/24	158573	158605	32	a supervision - yanet	6:30 am	7:30 am		
	abundancia	san Jose cacao	17/10/24	158605	158613	8	con equipo de abundancia. lacuna	9:00 am	9:30 am		
	san Jose cacao	ceibita	17/10/24	158613	158620	7	vacunando equipo abundancia	9:50 am	10:30 am		
	ceibita	abundancia	17/10/24	158620	158624	4	Regreso abundancia	10:40 am	11:00 am		
	abundancia	macuelizo	17/10/24	158624	158654	30	Regreso oficina	2:00 pm	2:35 pm		
	Macuelizo	Sut Bism	18/10/24	158654	158743	89	Traer Vacuna PAI	7:32 AM	9:51 AM		

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje

Vehículo: Nissan

Moto: _____

Placa: HAF 9279

Mes/Año: Oct. 2024

Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

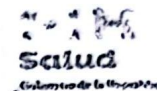
No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Propósito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
	San Andres	Macuelizo	18/10/24	158743	158851	108	Regreso Guardia Carro	12:20M	3:02PM		
	Macuelizo	Abundancia	21/10/24	158851	158881	30	a traer paciente	9:	9:30A		
	Abundancia	Santa Rosa	21/10/24	158881	158947	66	a dejar paciente a Hospital	10:20am	12:00M.		
	Santa Rosa	Macuelizo	21/10/24	158947	159030	83	Regreso Oficina Se le hizo cambio de aceite	12:00M	1:53 PM		
	Macuelizo	Rosario Cumbre	22/10/24	159030	159067	37	Con equipo de Rosario	7:00am	8:00am		
	Cumbre Rosario	Macuelizo	22/10/24	159067	159096	29	Regreso Oficina	1:30PM	2:20PM		
	Macuelizo	Rosario	23/10/24	159096	159117	21	Dejar Lic Alva Dalia Alvarado	3:34PM	4:20PM		
	Rosario	Macuelizo	23/10/24	159117	159139	22	Regreso Guardia Carro	4:22PM	4:57PM		
	Macuelizo	Flecha los puentes	24/10/24	159139	159183	44	con equipo Flecha por San-Marcos	8:30am	9:23am		
	Los puentes	Flecha Macuelizo	24/10/24	159183	159211	28	Regreso oficina	2:30PM	3:23		

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: Nissan

Moto: _____

Placa: HAE9279

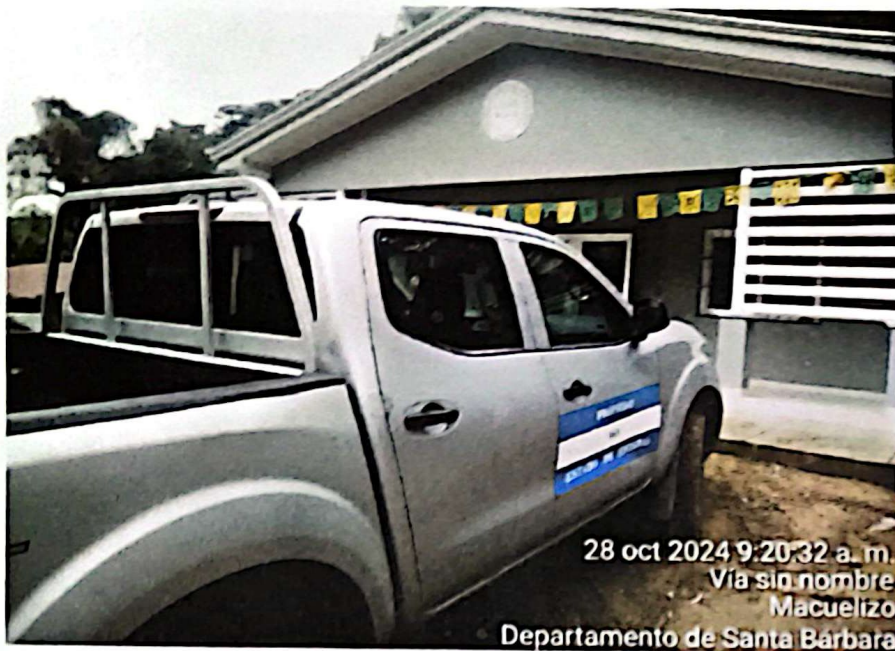
Mes/Año: Oct. 2024

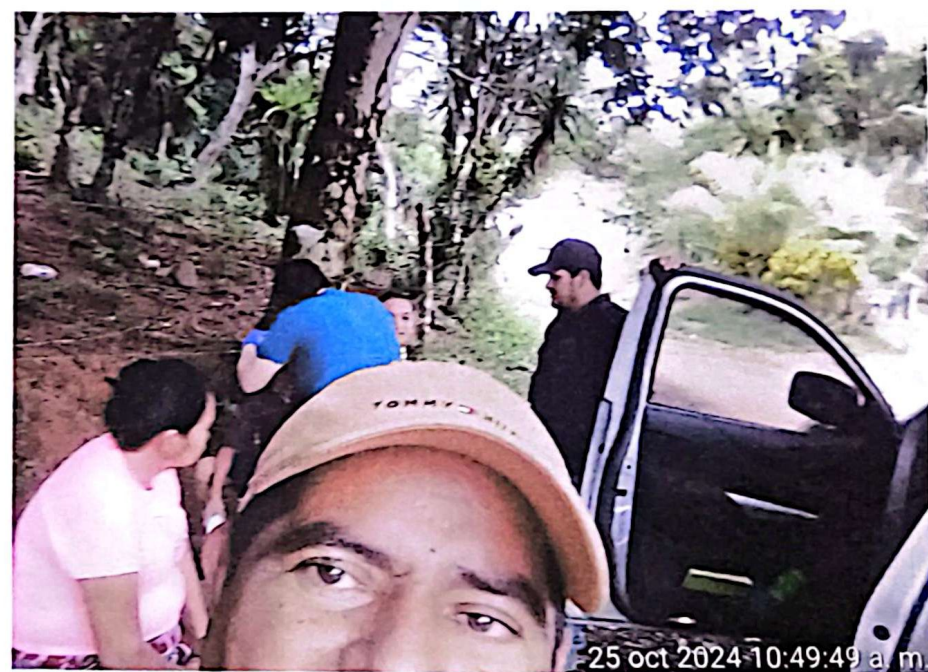
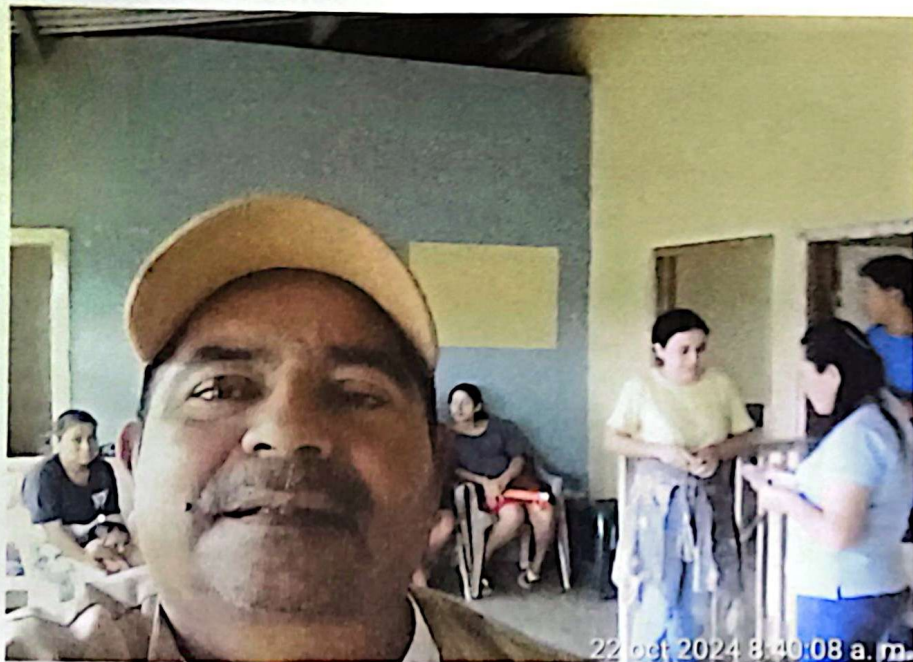
Nombre y Firma del Empleado: German Lopez

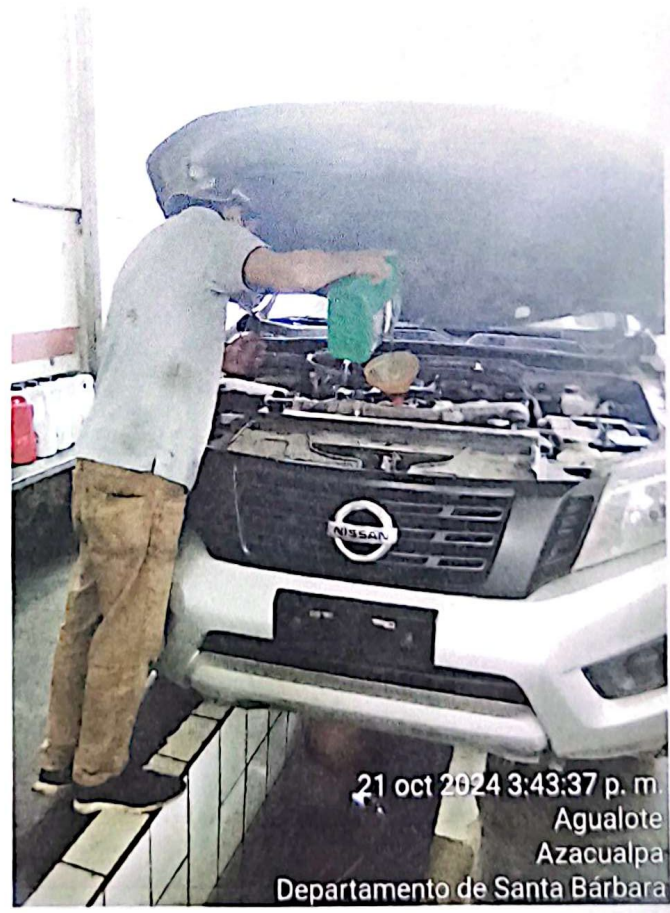
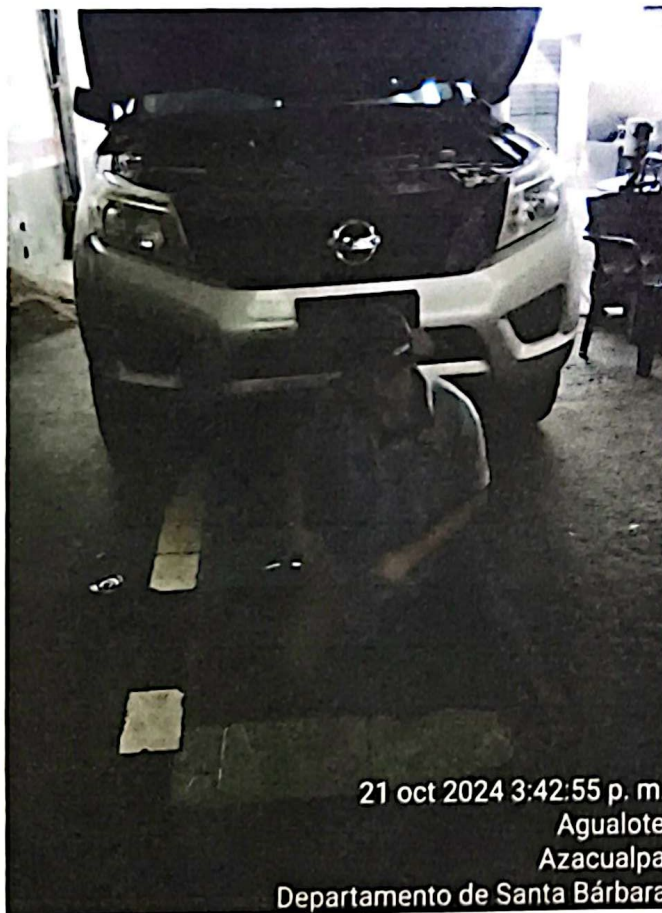
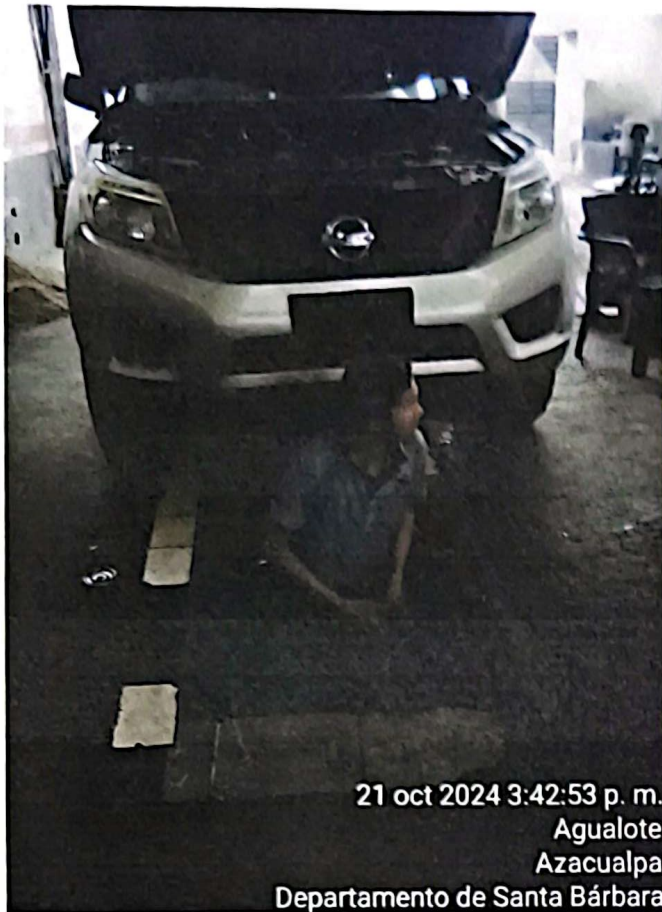
No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
	Macuelizo	Ojos de agua	25/10/24	159221	159227	16	con equipo de sulay Doc. Katia-Madrid	7:40am	8:20am		
	Ojos de agua	laguna seca	25/10/24	159227	159238	11	con equipo sulay Doc. Katia Madrid	10:00am	11:5am		
	laguna seca	Macuelizo	25/10/24	159238	159254	16	Regreso oficina	1:40pm	1:57pm		
	Macuelizo	abundancia	28/10/24	159254	159298	44	con supervision Lic. Alicia, Lic. Zamir, Morlon	8:00am	9:04am		
	abundancia	Copo del Higo	28/10/24	159298	159304	6	con equipo de abundancia-Visita	12:35pm	1:28pm		
	Copo del Higo	abundancia	28/10/24	159304	159309	6	Regreso abundancia	2:pm	2:34pm		
	abundancia	Macuelizo	28/10/24	159309	159339	30	Regreso oficina	3:30pm	4:54pm		
	Macuelizo	Rosario Cumbre	29/10/24	159339	159366	27	con equipo de Rosario.	8:00am	9:26am		
	Cumbre	Rosario Macuelizo	29/10/24	159366	159396	30	Regreso oficina	4:30pm	5:00pm		
	Macuelizo	San Marcos	30/10/24	159396	159415	19	Reunion 16/10/24 en testamento Montaña	8:20AM	9:30AM		

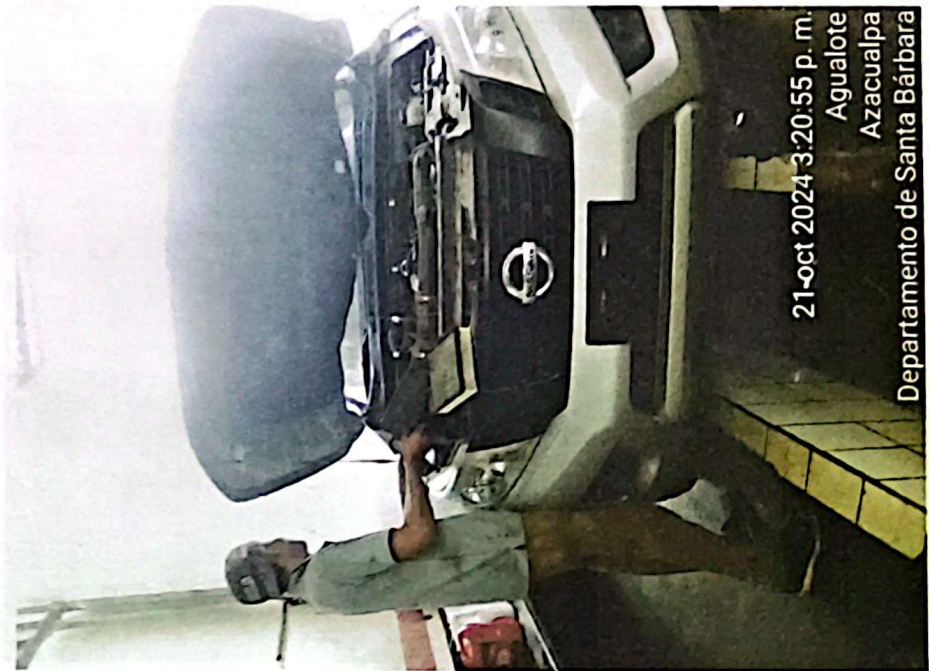
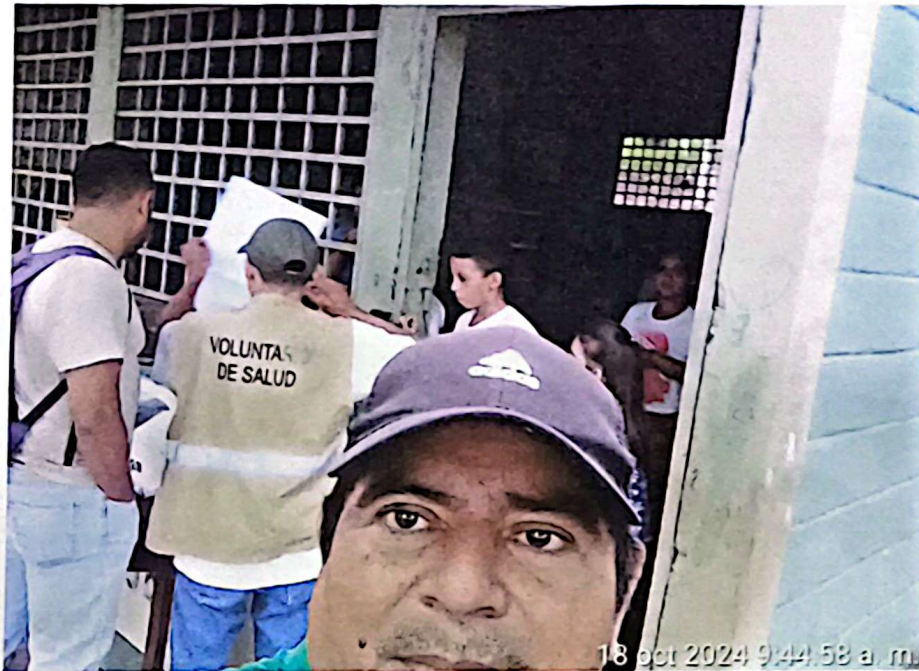
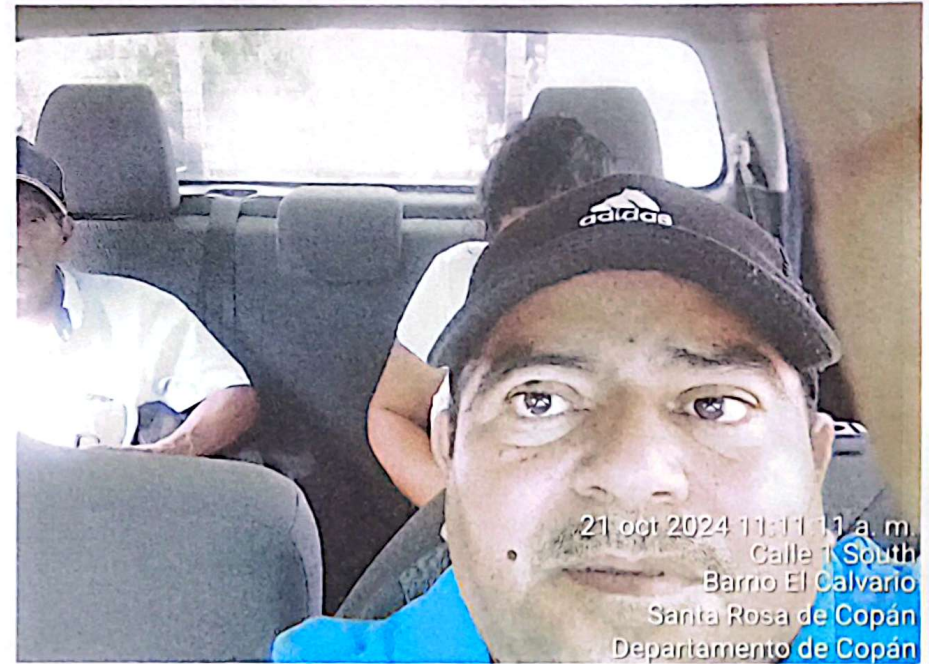
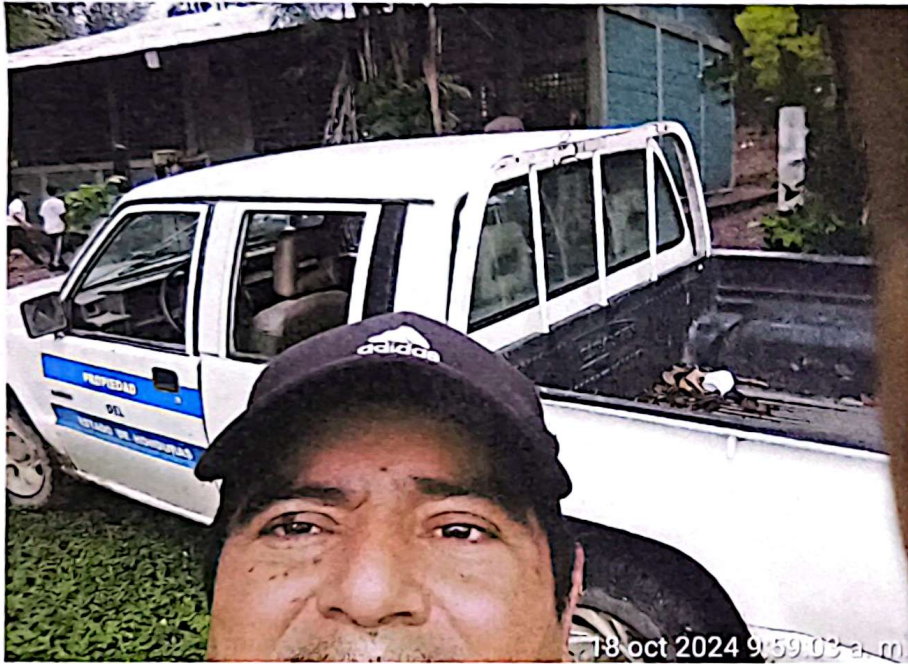
Observaciones: _____



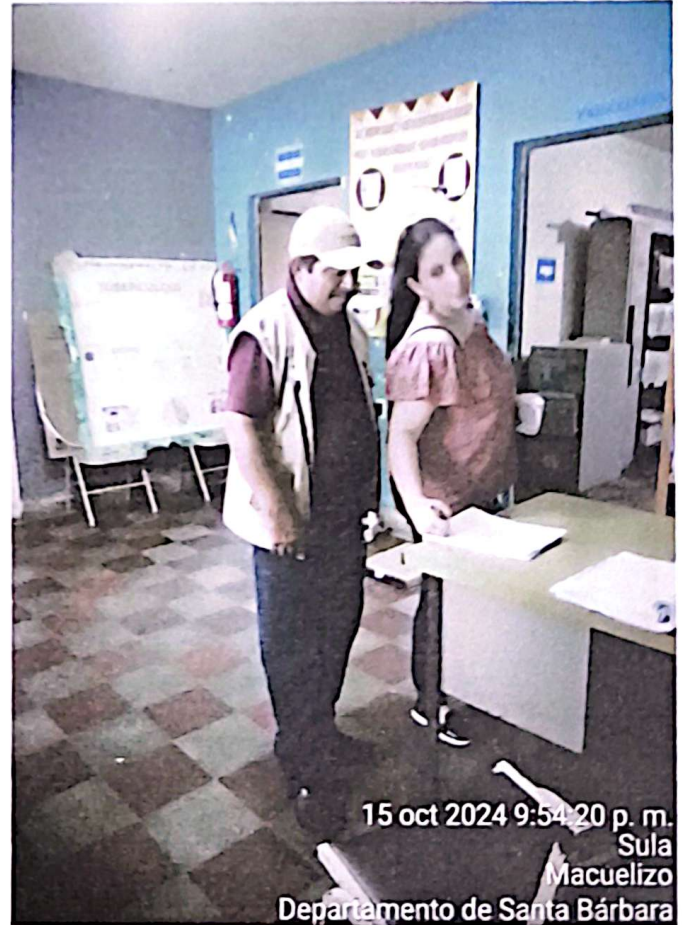
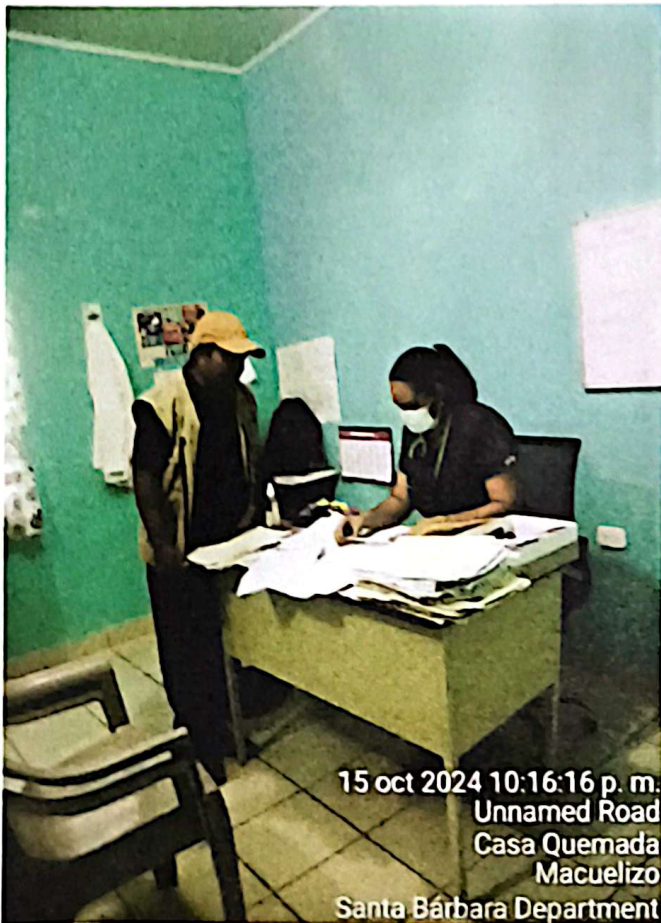
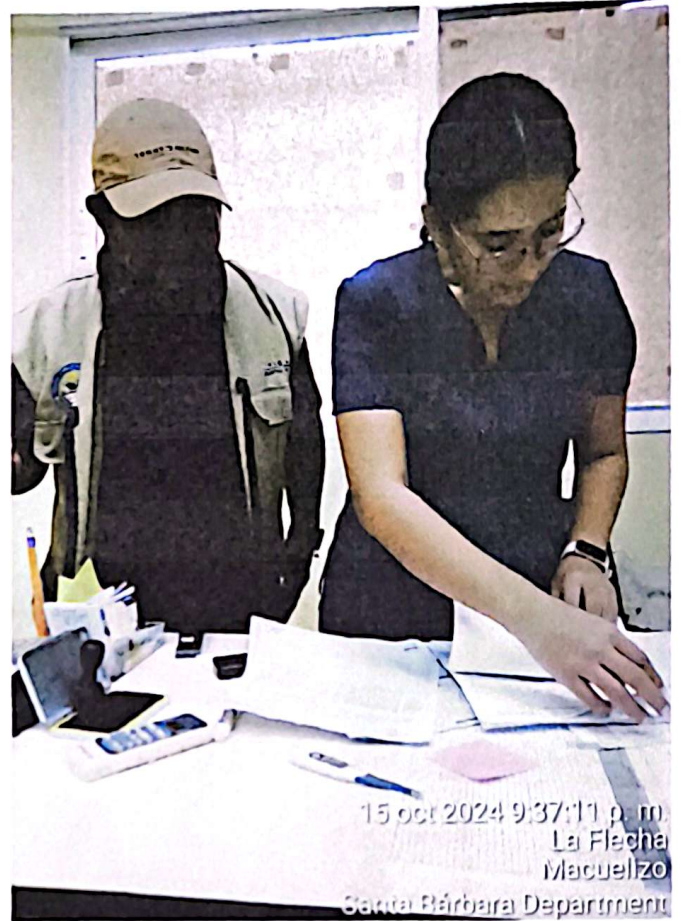
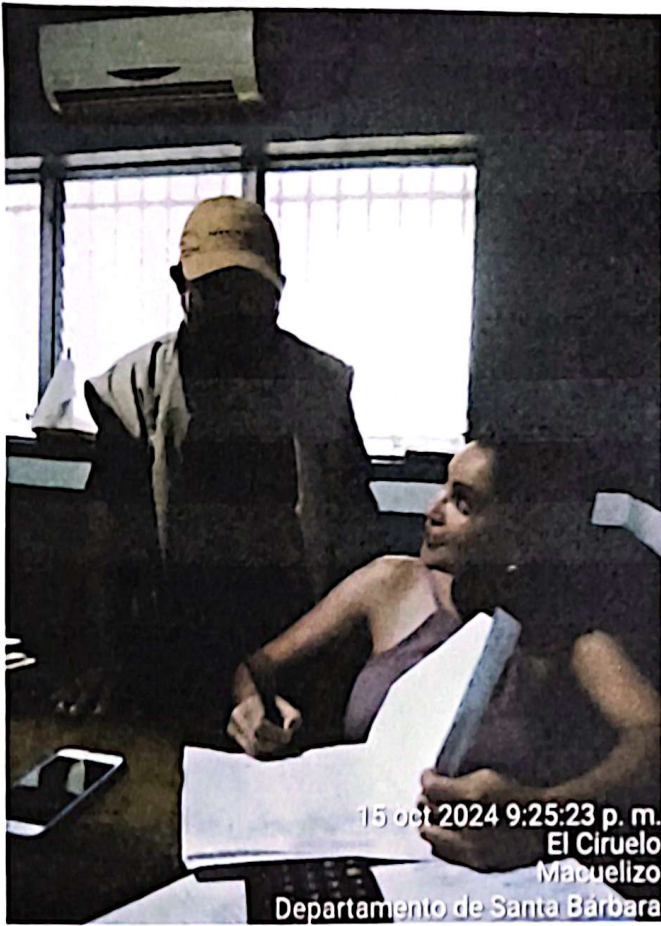


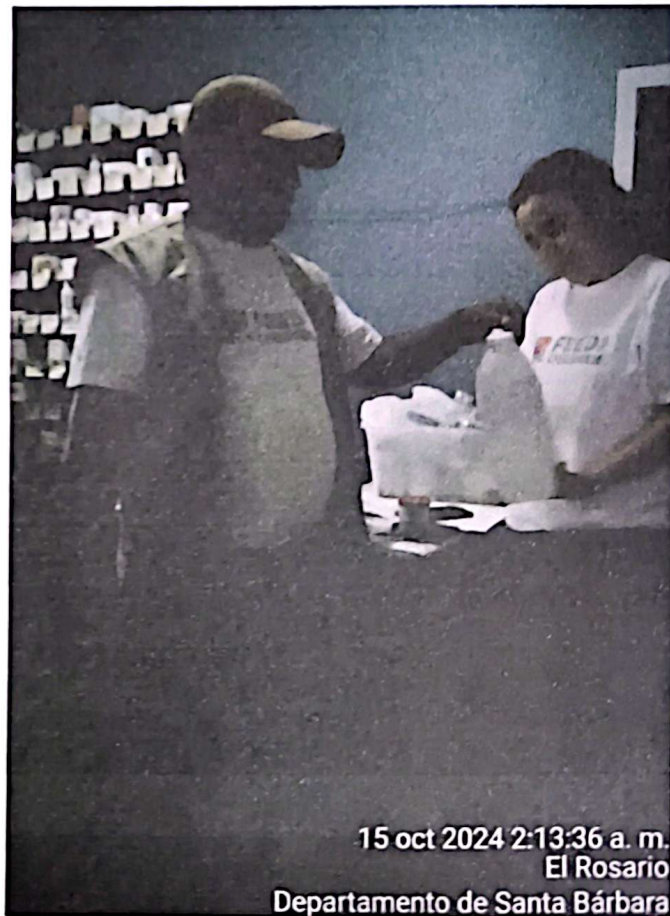
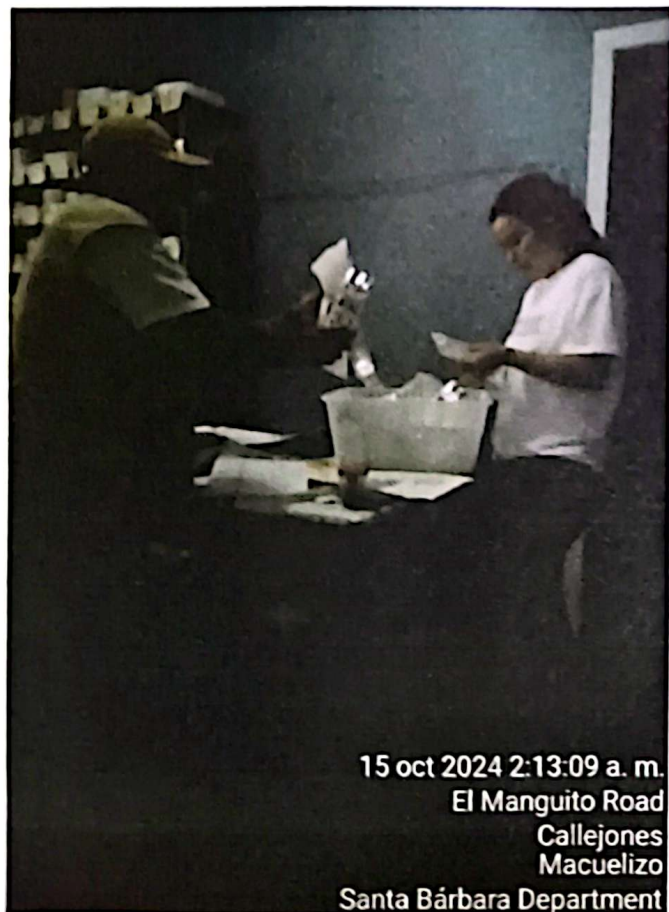












SECRETARIA DE SALUD
REGION SANITARIA No 16 SANTA BARBARA
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



RESPONSABLE: Wilmer Yobany Paz Paz

AREA: Quimistán

CARGO: Promotor de Salud MES: Octubre

AÑO: 2024

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Fecha: 01	Fecha: 02	Fecha: 03	Fecha: 04	Fecha: 05
Vacaciones	Vacaciones	Ferrado	Ferrado	Ferrado
Fecha: 07	Fecha: 08	Fecha: 09	Fecha: 10	Fecha: 11
- charla sobre dengue - peso aire y opo de agua - traer musto de goteo - visita domiciliar a Chiquila - entrega de tx	- atención directa - actualización fichas - entrega de tx	- visita domiciliar a Chiquila - entrega de tx	- visita a escuela de aldea nueva para fluorizar - entrega de tx	- visita domiciliar a Sula - entrega de tx
Fecha: 14	Fecha: 15	Fecha: 16	Fecha: 17	Fecha: 18
- charla educativa en escuela de Lseca - entrega de tx	- actualización fichas - entrega de tx	- acompañamiento al día mundial del hambre - entregar tx	- actualización fichas - entrega de tx	- actualización croquis - entrega de tx. - charla sobre cáncer de mama
Fecha: 21	Fecha: 22	Fecha: 23	Fecha: 24	Fecha: 25
- sacar papels a macuelizo - peso aire y opo - entrega de tx - llevar la moto con cambio de aceite y batería	- actualización papelería y croquis - entrega de tx	- Monitoreo - entrega de tx.	- acompañamiento a zona de campo. - charlas educativas. - entrega de tx. - peso aire chiquila	- reunión comité de opaco agua y logro secc. - encuesta lavara y operativo de limpieza en Lseca - reunión comité salud en Sula - entrega de tx.
Fecha: 28	Fecha: 29	Fecha: 30	Fecha: 31	Fecha:
- charla educativa. - encuesta lavara en choizo - entrega de tx	- encuesta lavara en chiquila - entrega de tx - charla en escuela chiquila.	- cierre de informes - entrega de tx	- Reunión Macuelizo - entrega de tx.	



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: _____

Moto: Honda XR250 Placa: BAR 770

Mes/Año: Octubre 2024

Nombre y Firma del Empleado: Wilmer Paz

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible Fact Comb. N°	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final		
1	Cis	Ojos de agua.	07/10/24	43516	43526	10	Peso airc	8:10	8:20		<i>[Signature]</i>
2	Ojos de agua.	Cis	7/10/24	43526	43536	10	Regreso	11:20	11:40		<i>[Signature]</i>
3	Cis	chiquila	7/10/24	43536	43542	6	trav. q'eq'lo	12:10	12:25	0	° Enrique
4	chiquila	Cis	7/10/24	43542	43548	6	Regreso	12:30	12:35	0	<i>[Signature]</i>
5	Cis	chiquila	7/10/24	43548	43554	6	Visita familiar Entrega de fr.	2:05	2:10	0	° Enrique
6	chiquila	Cis	7/10/24	43554	43660	6	Regreso	2:25	3:31	0	Nahum D
7	Cis	chiquila	8/10/24	43560	43566	6	entrega de fr.	3:10	3:15	0	° Enrique
8	chiquila	Cis	8/10/24	43566	43572	6	Regreso	3:30	3:35		Nahum D
9	Cis	chiquila	9/10/24	43572	43578	6	Visitas familiares	9:15	9:22		Saimari
10	chiquila	Cis	9/10/24	43578	43584	6	Regreso	10:30	10:46		Nahum D

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: _____

Moto: Honda XR250 Placa: BAR7770

Mes/Año : Oct. 2024

Nombre y Firma del Empleado: Wilmer Paz

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
11	Ciudad	Chiquila	09/10/24	43584	43590	6	entrega de tx	2:40	2:45		Enrique
12	Chiquila	Ciudad	9/10/24	43590	43596	6	Regreso	3:05	3:10		Nahum D
13	Ciudad	Aldea Nueva	10/10/24	43596	43609	13	Fluorización	8:05	8:30		Enrique
14	Aldea Nueva	Ciudad	10/10/24	43609	43622	13	Regreso	10:40	11:05		Nahum D
15	Ciudad	Chiquila	10/10/24	43622	43628	6	entrega de tx	2:50	2:55		Enrique
16	Chiquila	Ciudad	10/10/24	43628	43634	6	Llegar al CIJ	3:05	3:12		Nahum D
17	Ciudad	Barrios Unidos	11/10/24	43634	43640	6	Visitas domiciliarias	9:10	11:15		Enrique
18	Ciudad	Chiquila	11/10/24	43640	43646	6	entrega de tx	2:40	2:45		Enrique
19	Chiquila	Aldea	11/10/24	43646	43652	6	Regreso	8:05	8:10		Nahum D
20	Ciudad	Laguna Seca	11/10/24	43652	43666	14	charla en escuela	8:15	8:40		Enrique

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje

Salud

Ministerio de la Presidencia

Vehículo: _____

Moto: Apron VR 250 Placa: BAR 7770

Mes/Año: Oct, 2024

Nombre y Firma del Empleado: Wilmer Paz

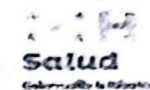
No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
21	laguna seca.	Cis	14/10/24	43666	43680	14	Regreso	9:45	10:05	①	Nahum D
22	Cis	chiquila	14/10/24	43680	43686	6	Entrega de tx.	3:05	3:10	①	Enrique
23	chiquila	Cis	14/10/24	43686	43692	6	Regreso	3:20	3:25	①	Nahum D
24	Cis	chiquila	15/10/24	43692	43698	6	entrega de tx	2:30	2:35	①	Enrique
25	chiquila	Cis	15/10/24	43698	43704	6	Regreso	2:50	2:55	①	Nahum D
26	Cis	Maulezu	16/10/24	43704	43713	9	acompañamiento para consulta del hamik	6:30	6:40	①	
27	Maulezu	Cis	16/10/24	43713	43722	9	Regreso	12:40	12:55	①	Nahum D
28	Cis	chiquila	16/10/24	43722	43728	6	entrega de tx	2:50	3:00		Enrique
29	chiquila	Cis	16/10/24	43728	43734	6	Regreso	3:10	3:15		Nahum D
30	Cis	chiquila	17/10/24	43734	43740	6	entrega de tx	3:00	3:10		Enrique

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: _____

Moto: Honda XR 250

Placa: BDR 7770

Mes/Año : Oct. 2024

Nombre y Firma del Empleado: Wilmer Paz

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
31	chiquila	ci>	17/10/24	43740	43746	6	Regreso	3:20	3:25		Nahum D
32	ci>	chiquila	18/10/24	43746	43752	6	entrega de tr	2:10	2:20		Enrique
33	chiquila	ci>	18/10/24	43752	43758	6	Regreso	2:35	2:42		Nahum D
34	ci>	Maculiz	21/10/24	43758	43767	9	traer papeleria	8:15	8:25		Nahum D
35	Maculiz	Ozawaipa	21/10/24	43767	43771	4	Cambio de aceite	9:10	9:20		Nahum D
36	Ozawaipa	Sula	21/10/24	43771	43782	11	llegar al ci>	10:40	10:58		Nahum D
37	Sula	chiquila	21/10/24	43782	43788	6	entrega de tr.	2:40	2:48		Enrique
38	chiquila	Sula	21/10/24	43788	43794	6	llegar al ci>	3:05	3:10		Nahum D
39	ci>	chiquila	22/10/24	43794	43800	6	entrega de tr	2:40	2:48		Enrique
40	chiquila	ci>	22/10/24	43800	43806	6	Regreso	3:04	3:08		Nahum D

Observaciones: _____



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje



Vehículo: _____

Moto: Honda 1250 Placa: BAR 7770

Mes/Año: Oct. 2024

Nombre y Firma del Empleado: Wilmar Paz

No	Lugar de Salida	Lugar de llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible	Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact Comb. N°	
41	Ciudad	Chiquila	23/10/24	43806	43812	6	entrega de tr	3:10	3:15	0	Enrique
42	Chiquila	Ciudad	23/10/24	43812	43818	6	Regreso	3:20	3:25	6	Nahum D
43	Ciudad	Chiquila	24/10/24	43818	43824	6	Peso airtel.	8:00	8:10	8	RD
44	Chiquila	Ciudad	24/10/24	43824	43830	6	Regreso	8:48	8:55	+	Nahum D
45	Ciudad	Chiquila	24/10/24	43830	43836	6	entrega de tr	3:10	3:15	0	Enrique
46	Chiquila	Sula	24/10/24	43836	43842	6	Regreso	3:20	3:25	3	Nahum D
47	Ciudad	Chiquila	25/10/24	43842	43848	6	Entrega de tr	3:00	3:10		Enrique
48	Chiquila	Ciudad	25/10/24	43848	43854	6	Regreso	3:20	2:26		Nahum D
49	Ciudad	B2 Chonitzo	28/10/24	43854	43856	2	enviar lavadora.	9:10	9:13		M.
50	B2 Chonitzo	Ciudad	28/10/24	43856	43858	2	Regreso.	11:40	11:45		Nahum D

Observaciones: 62

9



Modelo Descentralizado de Salud / Municipalidad de Macuelizo

Reporte de Kilometraje

Salud
Contribución de la Población

Vehículo: _____

Moto: Honda XR 250 Placa: DLR 7770

Mes/Año: Oct 2024

Nombre y Firma del Empleado: Wilmar Ruiz

No	Lugar de Salida	Lugar de Llegada	Fecha	Lectura de Kilometraje		Total Kms de Viaje	Tiempo			Compra de Combustible		Firma
				Inicio	Final		Proposito del Viaje	H. Inicial	H. Final	Fact	Comb. N°	
81	Ciudad	Chiquila	28/10/24	43858	43864	6	entrega de to	2:55	3:03			Enrique
82	Chiquila	Ciudad	28/10/24	43864	43870	6	Regreso	3:10	3:15			Nahum D
83	Ciudad	Chiquila	29/10/24	43870	43876	6	entrega de to	8:10	8:15			Ena G.
84	Chiquila	Ciudad	29/10/24	43876	43882	6	Regreso	11:10	11:20			Nahum D
85	Ciudad	Chiquila	29/10/24	43882	43888	6	entrega de to	3:10	3:15			Enrique
86	Chiquila	Ciudad	29/10/24	43888	43894	6	Regreso	3:25	3:32			Nahum D
87	Ciudad	Chiquila	30/10/24	43894	43900	6	entrega de to	2:30	2:35			Enrique
88	Chiquila	Ciudad	30/10/24	43900	43906	6	Regreso	8:00	8:10			Nahum D
89	Ciudad	Maculizo	31/10/24	43906	43915	9	Reunión municipal	8:10	8:25			Nahum D
90	Maculizo	Ciudad	31/10/24	43915	43924	9	Regreso	1:10	1:30			Nahum D

Observaciones: _____



Servicio de
Administración
de Rentas



Constancia de Solvencia Fiscal

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS**

con Registro Tributario Nacional: **16211977003081**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 04/11/2024 y boletín de pago por el monto de L200.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar en el Sistema de Información Integrado del Servicio de Administración de Rentas se establece:

OTORGAR la CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 03/12/2024, la misma no aplica para lo establecido en el Artículo 18, párrafo tercero; Decreto 113-2011.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A" Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea,
Teléfono (504)-2216-5800, Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.

Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Constancia de Pagos a Cuenta

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS**
con Registro Tributario Nacional: **16211977003081**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 04/11/2024 y boletín de pago por el monto de L200.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar en el Sistema de Información Integrado del Servicio de Administración de Rentas se establece:

OTORGAR al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 31/12/2024.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A" Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea,
Teléfono (504)-2216-5800, Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.

Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

CONSCCCONSCCI75/59



Servicio de
Administración
de Rentas



Constancia de Pagos a Cuenta

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS**

con Registro Tributario Nacional: **16211977003081**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 04/11/2024 y boletín de pago por el monto de L200.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar en el Sistema de Información Integrado del Servicio de Administración de Rentas se establece:

OTORGAR al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 31/12/2024.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

CONSCCCONSCC/75/59



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A" Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea,
Teléfono (504)-2216-5800, Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.

Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Depto. de Santa Bárbara

RTN: 16139011360075

Tel/Fax. (504) 9833-3030



PERMISO

No: 693/2024

Propietario: ROGER JAIR ORDOÑEZ SANTOS

RTN: 16211977003081

Residencia: EL VIRREY, MACUELIZO, SANTA BARBARA

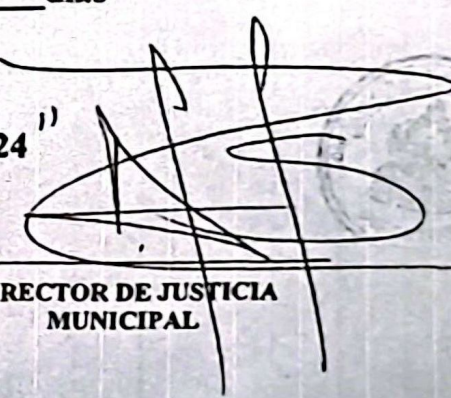
Clase de Negocio: GASOLINERA TEXACO VIRREY

Extendido en Macuelizo, Santa Bárbara, a los 04 días

Del mes de MARZO del 2024

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024




DIRECTOR DE JUSTICIA
MUNICIPAL

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

RTN: 1621197700308

Nombre o Razón Social: ROGER JAIR ORDONEZ SANTOS

Domicilio Fiscal: ENTRADA AL BULEVAR Calle: PRINCIPAL

Representante Legal:

Actividad Económica Principal: Venta Al Por Menor De Combustible Para Automotores

Inscripciones

Ventas-Selectivo

Maquina Tragamoneda

Importador

☒

Imprentas

Prestamista No Bancario

☐

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 197 reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, A 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decre 22-97, Art. 39° del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, An. Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 4 publicada el 18 de Enero de 1973

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 417132

Transacción: EB98F9

