

**REPORTE DE ORDENES DE COMPRA DE CAJA CHICA
MES DE MAYO 2024**

		10,000.00	Teléfono:	
Funcionario: Rosibel Barralaga Aleman			Identificación n:	1505-1990-00714
Puesto: Secretaria			Campus:	
Organización			Fondo:	10,000.00
Programa:			Email:	
N°	Fecha	Proveedor	Concepto	Monto
1	13/5/2024	Doris Yamileth Palma Rueda	Solicito ayuda social para comprar medicamentos ya que sufrí una quebradura en el brazo derecho y soy una persona de escasos recursos economicos de ante mano	Lps.500.00
2	14/5/2024	Ferreteria Eduard	Compra de una bolsa de cemento para el departamento de la UMA para colocar unos basureros.	Lps.195.00
3	8/5/2024	Variedades Isabella	Compra de un ventilador para el uso de la oficina de tesorería.	Lps.550.00
4	2/5/2024	Santos Dilia Diaz Antunez	Ayuda social para realizarme unos exámenes y comprar un medicamento soy madre de 4 hijos y necesito de su buena voluntad.	Lps.800.00
5	16/5/2024	Humberto Antonio Escalante	Ayuda social para realizarme un examen de ultrasonido y no cuento con recurso economico suficiente de antemano le agradecemos su ayuda.	Lps.800.00
6	27/5/2024	Neptali Escobar Martinez	Ayuda social para compra de medicamentos que me recetaron y soy una persona de escasos recursos economicos.	Lps.500.00
7	8/5/2024	Elenas Variedades	Compra de papel celofan para la elaboracion de canasta familiar para el dia de las madres.	Lps.100.00
8	10/5/2024	Aracely Veronica Montes Hernandez	Ayuda social para mi esposo ya tiene que realizarse unos exámenes en el laboratorio clinico zuniga arias somos de escasos recursos economicos y por eso acudimos a su buena voluntad de ante mano muchas gracias	Lps.500.00
9	21/5/2024	Estacion De Servicios Culmi	Compra de combustible para pagar la energia electrica correspondiente a los meses de abril, mayo misma factura que sale a nombre de la	Lps.500.00
10	15/5/2024	Estacion De Servicios Culmi	Compra de combustible para dejar solicitud de acceso al sistema de cheques al banco occidente a la ciudad de Catacamas.	Lps.500.00
11	9/5/2024	Ferreteria Eduard	Compra de abarzadera PVC y un codo PVC de 1/2 para reparacion de tuberias hacia baños	Lps.101.00

12	1/5/2024	Ermin Levi Alfaro Cubas	Ayuda social para trasladarme al hospital san francisco de la ciudad de juticalpa y no cuento con el dinero para los pasajes ya que soy una persona de escasos recursos economicos y tengo que ir ya que sufrí una lección en una de mis manos o sea una quebradura sin mas de antemano le agradecemos.	Lps.900.00
13	8/5/2024	Estacion De Servicios Culmi	Compra de combustible para realizar la entrega de iniatciones a las madres de nuestro municipio.	Lps.250.00
14	9/5/2024	Elenas Variedades	Compra de papel celofan para la elaboracion de canasta familiar para el dia de las madres.	Lps.150.00
15	9/5/2024	Olga Adiccia Meza Mass	Ayuda social para comprar un medicamento ya que soy madre soltera y no cuento con los recursos necesarios y por eso acudo a su buena voluntad de ante mano muchas gracias.	Lps.400.00
	3/5/2024	Estacion De Servicios Culmi	Compra de combustible para darle mantenimiento al motor municipal	Lps.500.00
12	24/5/2024	Estacion De Servicios Culmi	Compra de combustible para darle mantenimiento al motor municipal	Lps.400.00

Total Liquidación (monto en letras):

siete mil seissientos cuarenta y seis exactos

LPS.7,646.00

Certifico que lo expuesto es una relación de gastos incurridos en asuntos institucionales

 7505-1990-007
Firma y Cédula Encargado



Sello
Unidad

 7505-1990-007
Firma y Cédula Responsable



Funcionario que Recibe:

Fecha: 31/5/2024

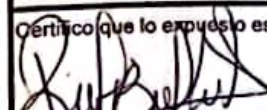
Nota:

Toda Factura debe venir Firmada y Sellada por el encargado o el responsable.

Total Liquidación (monto en letras): SIETE MIL SEISSIENTOS CUARENTA Y SEIS EXACTOS LPS.7,646.00

Suma a Reintegrar: siete mil seissientos cuarenta y seis exactos LPS.7,646.00

Certifico que lo expuesto es una relación de gastos incurridos en asuntos institucionales

 7505-1990-007
Firma y Cédula Encargado



Sello
Unidad

 7505-1990-007
Firma y Cédula Responsable



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 13/05/2024

Yo Doris Yamileth Palma Rueda
Número de Identidad: 4502-7983-00254
Con dirección domiciliaria en: Rio Blanco.

Solicito ayuda para:

Solicito de su ayuda para comprar
medicamentos ya que soy una
quebrada en el brazo derecho
y soy una persona de escasos
recursos económicos. de ante mano
muchas gracias.

Doris palma.

Firma





CENTRO MÉDICO EL BUEN SAMARITANO

Barrio El Campo, contiguo a los Juzgados, carretera hacia la UNA, Catacamas, Olancho.
Amamos a Dios, le amamos a usted.



Nombre: Doris Yamileth Palma Fecha: 26/5/24
Edad: 40 años Expediente: _____

Rx * Dioxiflex 30mg v.o
cl 8h 1-5 * 3dial.

* Neobal spray cl 8hrs
en el dedo

Irma

Servicios del CMEBS:

- Emergencias 24/7
- Ambulancia 24/7
- Consulta General
- Control de Niño Sano
- Sala de Estabilización y Hospitalización
- Atención a la Mujer
- Consejería Espiritual
- Odontología
- Centro de Terapia Física y Bienestar
- Quirófanos Certificados
- Especialidades y Subespecialidades

Procedimientos Quirúrgicos:

- Cirugía General: Laparoscópica de vesícula, hernias, apéndice, cirugías menores.
- Ginecología: Crioterapia, cauterización, colposcopia, conización, estenización (AQV), ooforrafia, histerectomía.
- Urología: cirugía de próstata, quistes en testículos, hidrocele, varicocele.
- Pediátricas
- Vasculares
- Ortopédicas
- Plásticas
- Oftalmológicas

Servicios Diagnósticos:

- Rayos X Digital
- Laboratorio Clínico
- Ultrasonido
- Electrocardiograma Adulto
- Electrocardiograma Pediátrico
- Ecocardiograma Pediátrico
- Endoscopia
- Rectosigmoidoscopia
- Mamografía Digital



Especialidades Médicas: Medicina General, Ginecología, Otorrinolaringología, Gastroenterología, Pediatría, Cirugía Vascular, Cirugía General, Cirugía Maxilofacial, Fisioterapia, Neurología, Urología, Reumatología, Dermatología, Oftalmología, Ortopedia, Nutrición, Radiología.
Subespecialidades Pediátricas: Endocrinología Pediátrica, Neurología Pediátrica, Cirugía Pediátrica, Cardiología Pediátrica.

Catacamas, Olancho
2799-4027 2799-4662
Centro Médico Buen Samaritano
9536-4207 cmebs@predisan.org



ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI
Departamento de Olancho, Honduras
Tel.: 2789-4282
RTN: 1505-9246-5450



RECIBO No. 017875

POR LPS.

500.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de:

Ayuda Social

Para uso de:

Compra de medicamentos ya que sufrí una
quebradura en el brazo derecho y soy una
persona de escasos recursos económicos de
Onte mano muchas gracias.

Fecha:

13/5/2024

Nombre Completo:

Doris Yamileth Palma Rueda.

Dirección:

Río Blanco

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

7502 - 1983 - 00254

R.T.N.:

Nombre:

Doris palma

Firma:

Doris palma

FERRETERIA "EDUARD"



Propietaria: MAIRA ELIZABETH ALEMAN

Barrio El Centro, Culmí, Olancho,

Tels.: 9926-7313, 9876-0553

RTN: 15031965000022,

Email: mairaaleman_32@yahoo.com

14 de 05 de 20 24

Señor: Municipalidad

Dirección: D.N. de Culmi RTN: 15059002465480

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Bdso Cemento H.	195=		195=
FACTURA				TOTAL



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

000-001-01-00 **Nº 030051**

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta:	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados:	
No. Identificativo del registro de la SAG	

CAI: BCE24F-20DE0B-A34AA1-EDDOAO-9D6C02-F6

Fecha Límite de Emisión: 20/03/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00C29751 al 000-001-01-00031550

Elabrados en Marzo 2024

FIRMA

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Sub-Total L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L.

	169.57
	25.43
	195.00

Son: Ciento noventa y cinco lempiras exentos.





Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 02/05/24

Yo Santos Dña Dias Arluez

Número de Identidad: 1505-200100160

Con dirección domiciliaria en: El Guano

Solicito ayuda para:

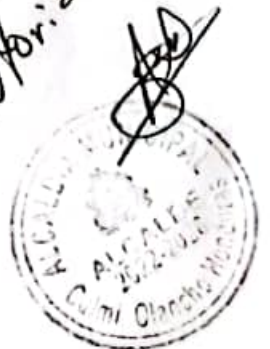
Realizarme una Examen y comprar un medicamento soy madre soltera tengo 4 hijos y necesito de su buena voluntad.

S.D.



Firma

Autorizo Lps. 500,00



CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Santos Dilio Pias Antunez

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 enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg N°15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del Impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

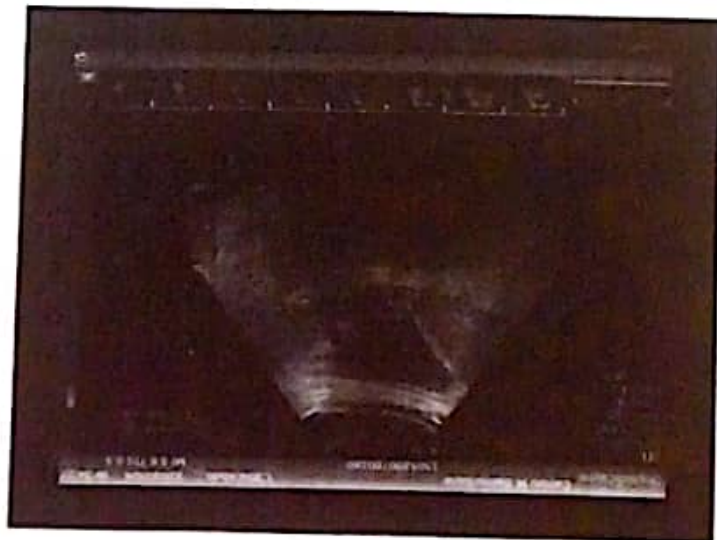
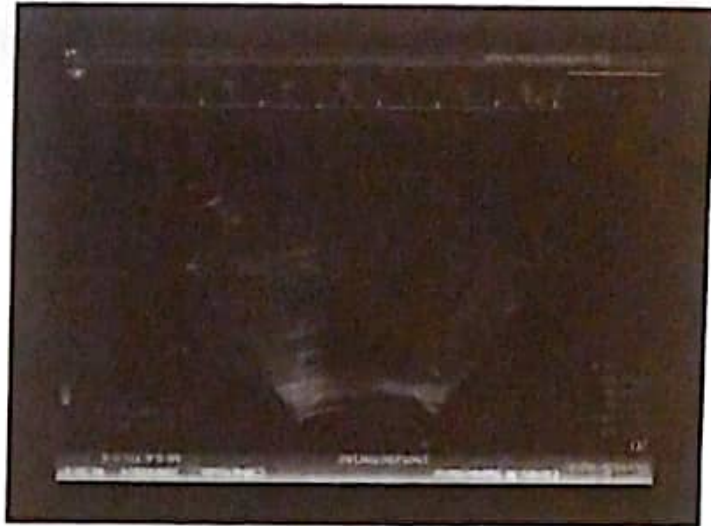
Dn de culmi 27/02/2024

N°00959
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA 31-12-2024

Firma del Alcalde





Adefin

AMLOCARD

ATEROSTOP

DOLO-FLEX

FINISTAN Cort

Lansokids

Ipranox

Mupirofin

ORALCEF

Peptofin

Pantopra

Vagiclot C



Labul por a todos

RECETA MEDICA

Nombre: Santos Dilia Dias

~~Edad: 50 años~~
Edad: 50 años

Fecha: 22/03/24

① Finacol 1 Tab v.o c/dia x 10 dias
#10 tabs

② Airea 1 Tab V.O c/dia x 10 dias
#10 Tab

③ Etadex (Cefixima) 400 mg 1 Tableta.
V.O cada 12 horas x 10 dias
#20 Tabletas

NO llevo

Finlay Sello

www.labfinlay.com

PROHIBIDO CAMBIAR LA RECETA



LABORATORIO CLÍNICO
Catacamas



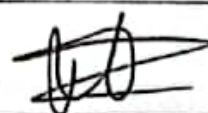
Bo. San Sebastián, Av. Independencia,
Frente a Radio Omega, Catacamas, Olancho.
info@laboratorioscatacamas.hn
+504 2799-4495 +504 9478-2525
www.laboratorioscatacamas.hn

Código
2799

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: Santos Dilia Apellidos: Dias Anturek
 Edad: 36.2 Sexo: M F
 Teléfono: _____ Correo Electrónico: NET
 N° DNI: 1505-2007-00460

DATOS DEL MÉDICO

Nombre: Dr López Firma y Sello: 
 Fecha: 21/03/2024 Correo Electrónico: 590.00

Código	EXAMENES GENERALES
X 667	HEMOGRAMA COMPLETO
465	ORINA
357	HECES
549	R.P.R.-V.D.R.L.
383	GRUPO SANGUÍNEO RH
434	GLUCOSA

557	DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH)
5086	GAMMA GLUTAMIL (GGT)
530	GLICOHEMOGLOBINA (HBA1C)
882	TEST O SULLIVAN
561	HIERRO SÉRICO
15017	TRANSFERRINA

3990	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA
3989	ANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA
984	INMUNOGLOBULINAS (IGE)
3968	ÁCIDO FÓLICO
3314	VITAMINA B12
3967	VITAMINA D
4810	PROCALCITONINA
7708	INTERLEUCINA 6
11730	COMPLEMENTO C3
11731	COMPLEMENTO C4

Código	HEMATOLOGÍA
667	HEMOGRAMA COMPLETO
506	FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA
833	DREPANOCITOS
381	ERITROSEDIMENTACIÓN (VES)
6319	HEMATOCRITO
1007	HEMATOZOARIO
365	HEMOGLOBINA
3943	RECUENTO DE EOSINÓFILOS
540	RETICULOCITOS
371	PLAQUETAS
977	CÉLULAS LE

Código	MARCADORES CARDÍACOS
538	CPK TOTAL
1590	CPK MB
8041	TROPONINAS ULTRA
1729	NT-PROBNP

Código	ELECTROLITOS
453	CALCIO
425	SODIO
427	POTASIO
426	CLORURO
589	FÓSFORO
590	MAGNESIO
	OTROS:

Código	ENDOCRINOLOGÍA
630	CORTISOL am. <input type="checkbox"/> pm. <input type="checkbox"/>
1832	ESTRADIOL
895	FSH
896	LH
13340	PARATORMONA
14819	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA
610	INSULINA BASAL
605	INSULINA 2H. P.P.
611	PROGESTERONA
614	PROLACTINA (PRL)
739	TESTOSTERONA
417	T3
418	T4
1457	TSH
526	T4 LIBRE
604	T3 LIBRE
976	SUB UNIDAD BETA (BHCg)

Código	COAGULACIÓN
757	TIEMPO DE COAGULACIÓN
756	TIEMPO DE SANGRADO
758	TIEMPO DE PROTROMBINA
760	T. DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
619	DIMERO D
1578	ANTICOAGULANTE LÚPICOS

Código	INMUNOLOGÍA
597	ANTICUERPOS VIH
751	ANTICUERPOS CHAGAS
549	R.P.R. - V.D.R.L.
383	GRUPO SANGUÍNEO RH
391	ANTICUERPOS HEPATITIS "A"
1148	ANTICUERPOS HEPATITIS "B"
593	ANTÍGENO HEPATITIS "B"
375	ANTICUERPOS HEPATITIS "C"
742	H. PYLORI SANGRE
551	ANTICUERPOS DENGUE
3051	ANT. LEPTOSPIRAS
1607	MONONUCLEOSIS INFECCIOSAS
384	COOMBS DIRECTO
385	COOMBS INDIRECTO
11281	ANTÍGENOS FEBRILES
387	ANTIESTREPTOLISINA "O"
395	FACTOR REUMATOIDEO
6680	PROTEÍNA C REACTIVA
509	PRUEBA DE EMBARAZO (SANGRE)
763	ANT. ANTI-NUCLEARES (ANA)
972	PRUEBA DE INFLUENZA A Y B
7011	ANTI DNA

Código	MARCADORES TUMORALES
625	ALFAFETO PROTEÍNAS (AFP)
623	ANT. CARCINOEMB. (CEA)
1738	ANT. PROSTÁTICO ESP. (PSA)
864	PSA LIBRE
620	CA 125 (OVARIOS)
622	CA 19-9 (PÁNCREAS Y COLON)
621	CA 15-3 (MAMAS)

Código	QUÍMICA SANGUÍNEA
434	GLUCOSA EN AYUNAS
560	GLUCOSA 2H. P.P.
6684	CURVA DE T. A LA GLUCOSA
539	BUN
448	CREATININA
5867	ÁCIDO URICO
X 432	COLESTEROL TOTAL
431	COLESTEROL HDL
430	COLESTEROL LDL
2057	COLESTEROL VLDL
X 428	TRIGLICÉRICOS
450	PROTEÍNAS TOTALES
451	ALBUMINA
3315	FERRITINA
448	TGO
449	TGP
457	BILIRRUBINAS
447	FOSFATASA ALCALINA
537	FOSFATASA ÁCIDA
8035	AMONIO
443	AMILASA
433	LIPASA

Código	PRUEBAS ESPECIALES
612	TOXOPLASMA IgG e IgM
5853	CITOMEGALOVIRUS IgG e IgM
860	CARDIOLIPINAS IgG E IgM
14818	ANTICUERPOS CISTICERCOSIS
603	TIROGLOBULINA

Código	DROGAS TERAPÉUTICAS
14821	ÁCIDO VALPROICO (VALKAPINE)
435	DIGOXINA
14822	EPAMIN (FENITOINA)
14823	FENOBARBITAL
14824	TEGRETOL (CARBAMAZEPINA)

Código	DROGAS DE ABUSO EN ORINA
3071	KIT DE DROGAS
836	COCAÍNA
837	MARIHUANA
	OTROS:

Centro Medico Samaritana



Teléfono: 27994754-27995849 Barrio La Mora, Catacamas, Olancho

Nombre: Santos Dilia Díaz

Edad: 36 años

ID :1505-2007-00160

Fecha: 22/03/2024

Retroperitoneo El retroperitoneal pudo ser adecuadamente estudiado; no se observan ganglios linfáticos aumentados de tamaño ni otra masa ocupante de espacio patológicas. Aorta y vena cava inferior sin anormalidades.

Páncreas

Parénquima homogéneo sin evidencia de lesiones focales ni inflamación. El tamaño es de 2,05 cm (cabeza) ,1.68 cm (cuerpo) y 2 cm (cola) y se encuentra dentro del rango normal El conducto pancreático presenta un calibre de 14 mm, dentro del rango normal

Hígado Forma y tamaño normales, longitudinalmente 6.99 cm límites bien definidos. Parénquima isoecoogenico, hígado de aspecto benigno.

Vesícula biliar/ vías biliares

Tamaño normal, longitud 3,75 cm calibre conservado, sin evidencia de engrosamientos inflamatorios de la pared, sin presencia de cálculos. El conducto hepato-colédoco es completamente visible/ visible hasta la primera porción.

Glándulas suprarrenales

Las fosas suprarrenales no presentan anormalidades ni signos de lesión ocupantes de espacio.

Riñones

Ambos riñones son adecuadamente visibles, con movilidad respiratoria normal y con un eje longitudinal de 10.11 cm (riñón derecho) y 10.36 cm (riñón izquierdo), del tamaño dentro del rango normal, pero con relación en tamaño alterada. El parénquima es homogéneo bilateralmente y de ancho normal. La relación corteza/ médula es de: 1:1 (riñón izquierdo) y 1:1(riñón derecho). con relación corteza pelvis en riñón izquierdo sin dilatación de pelvis renal, sin evidencia de dilatación en primera porción.

El bazo es homogéneo y de tamaño normal con ancho de 7.66 cm, con un diámetro longitudinal de 4.71 cm. No hay evidencia de lesiones focales.

Cavidad abdominal

Sin evidencia de líquido libre (ascitis).

Tracto gastrointestinal El espesor de la pared del estómago, que se encuentra dentro del rango normal. Con indicios de engrosamiento focal de la pared del intestino delgado y colon.

Peristaltismo normal.

Vejiga

La pared es lisa y de 14 mm de espesor (rango anormal). Altura de 7.70 cm. No hay evidencia de cálculos, divertículos o ureteroceles.

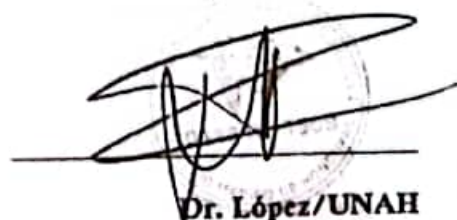
Hueco Pélvico

el útero, es de tamaño normal de acuerdo a la edad de la paciente, longitud 5.50 cm por 2.33 cm medible a la exploración pélvica- abdominal, no se observa líquido libre en el espacio de Douglas. Los ovarios izquierdo, normal longitud de 3.04 cm x 1.36 con presencia lateral de quiste anecogneo, que proyecta refuerzo posterior de bordes limitados, límites definidos de tamaño aproximado de 3.87x3.82 cm, aspecto benigno, ovario derecho de tamaño 2.39x1.49cm.

Conclusiones

1. Signos ecográficos de irritación gastrointestinal
2. Quiste único simple de ovario derecho

Observaciones o comentarios: Protectores gástricos, exámenes complementarios.



Dr. López/UNAH





ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI
Departamento de Olancho, Honduras
Tel.: 2789-4282
RTN: 1505-9246-5450



RECIBO No. 017876

POR LPS.

₡00.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

Ochocientos lempiras exactos

Por concepto de:

Ayuda Social

Para uso de:

Realización de exámenes y comprar un medicamento soy madre soltera tengo 4 hijos y necesito de su buena voluntad.

Fecha:

02/5/2024

Nombre Completo:

Santos Dilia Diaz Antunez

Dirección:

El Quano

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

7505 - 2007 - 00160

R.T.N.:

Nombre:

S. D.

Firma:

S. D.

Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 16/05/2024

Yo Humberto Antonio Escalante

Número de Identidad: 0615-7946-00188

Con dirección domiciliaria en: El Quano.

Solicito ayuda para:

Realizarme un examen de ultrasonido
y no cuento con recurso económico
suficiente de Antemano le agradeceremos
su ayuda

Humberto Escalante

Firma

Apdo. No. 47
Catacamas, Olancho, Honduras
Tel. (504) 2799-4027
(504) 9536 - 4207



Bo. El campo, carretera hacia la
UNAG, contiguo a los juzgados,
frente al polideportivo.

INFORME DE EXAMEN ULTRASONOGRAFICO

NOMBRE : Humberto Antonio Escalante

Edad: 76°

Fecha: 22 de abril , 2024

Se practica ultrasonido en tiempo real con transductor de 5.5 mHz. Encontrando:

Higado: Tamaño , forma:normal y ecogenicidad normal; con presencia de dos imágenes hipoeoicas de diámetros de 9.1cm x 6.8cm y 8.6cm x 7.6cm respectivamente de bordes definidos a nivel de los segmentos VII,VIII.

Vesícula Biliar: No visible.

Eje esplenoportal: normal

Pancreas: forma y ecogenicidad normal, cabeza: 1.2 cm, cuerpo: 0.9 cm ,cola: 1.5cm.

Riñones: Derecho : Tamaño, forma y aspecto: Normales

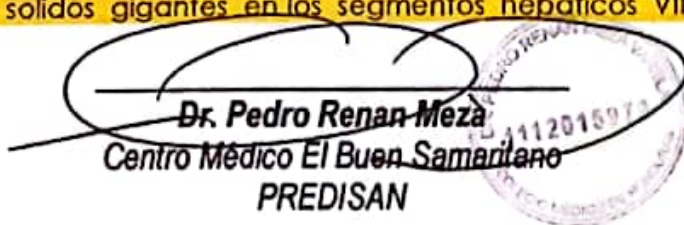
Izquierdo : Tamaño, forma y aspecto: Normales

Bazo: Forma , tamaño y Ecogenicidad normal

Area Intestinal: Con dilatación moderada de asas y hiperperistaltismo, no liquido libre, ni adenopatías.

DIAGNOSTICO:

- Nodulos solidos gigantes en los segmentos hepáticos VII,VIII.


Dr. Pedro Renan Meza
Centro Médico El Buen Samaritano
PREDISAN

Fisiatría, Otorrinolaringología, Urología, Nutrición, Dermatología, Neurocirugía,
Cirugía Pediátrica, Gastroenterología, Cirugía Vasculat, Oftalmología, Cirugía
Plástica, Pediatría, Medicina Interna, Cirugía General, Endodoncia y Ortodoncia,
Ortopedia, Ginecología, Cirugía Maxilofacial, Radiología, Psicología, Consulta



CENTRO MÉDICO
EL BUEN SAMARITANO



CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Aumberto Antonio Escalante

Está exento del pago de impuestos municipales de conformidad con el Art. 4 del "reglamento de la ley de la creación de constancias de pago y de la exención" por lo que se le extiende esta constancia de exención, para que pueda efectuar cualquiera de los actos de 1965, sin perjuicio del pago del impuesto que pudiera resultar en la verificación de sus declaraciones.

N° 00348

D. No de culmi: 30/04/2024

Lugar y Fecha



Firma del Alcalde

VALIDO HASTA 31-12-2024



ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI
Departamento de Olancho, Honduras
Tel.: 2789-4282
RTN: 1505-9246-5450



RECIBO No. 017877

POR LPS.

800.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

Ochocientos lempiras exactos

Por concepto de:

Ayuda Social.

Para uso de:

Realizome un ultrasonido y no cuento con el recurso economico subre ante de antemano le agradezco

Fecha: 16/5/2024

Nombre Completo: Humberto Antonio Escalante

Dirección: El Guano

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad: 0615-7946-00188

R.T.N.:

Nombre: Humberto Escalante Firma: Humberto Escalante.

Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 27/05/2024

Yo Neptali Escobar Martínez

Número de Identidad: 7505-7980-00137

Con dirección domiciliaria en: Culuco

Solicito ayuda para:

Para compra de medicamentos que
me recetan y soy una persona
de escasos recursos económicos.

neptali Escobar

Firma

Wetaly Martyn
44a Kalleute
175-24 101

lac-10 (1 caja)







ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI
Departamento de Olancho, Honduras
Tel.: 2789-4282
RTN: 1505-9246-5450



RECIBO No. 017878

POR LPS.

500.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmi:

La cantidad de:

Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de:

Ayuda Social.

Para uso de:

Compra de medicamentos que me recetaron y soy una persona de escasos recursos económicos.

Fecha:

27/5/2024

Nombre Completo:

Neptali Escobar Martinez

Dirección:

Culuco

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

7505-1980-00137.

R.T.N.:

IMPRESA HERNANDEZ, CATACAMAS, TEL. 2799-2753 RTN: 08011960037088, CERTIFICADO No. 9231211050026

Nombre:

Neptali Escobar

Firma:

Neptali Escobar



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 10 / 05 / 2024

Yo Aracely Veronica Montes Hernandez

Número de Identidad: 1505-2003-00916

Con dirección domiciliaria en: JOCOMICO

Solicito ayuda para:

mi esposo que tiene que realizarse unos
Exámenes en el Laboratorio Clínico Zuniga
Arias, somos de escasos recursos económicos
y por eso acudimos a su buena voluntad
de ante mano muchas gracias.

Aracely Montez

Firma

Autorizo Lps 500.00



Maynor Gutierrez 23a
Procedencia: Jecomico
02 Mayo / 2024

- Antiespasmódico 1 tubo U.O
C/ 6 hrs x 3 días (#10 tabs)
- Acetaminofen 500 mg U.O
C/ 6 hrs x 3 días



Maynor Gutierrez
Edad: 23 años
Procedencia: Jecomico
Fecha: 02 Mayo / 2024.

* Se solicita:

- E60
- Helicobacter pylori en heces
- Hemograma completo.
- Ultrasonido abdominal.







ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI

Departamento de Olancho, Honduras

Tel.: 2789-4282

RTN: 1505-9246-5450



RECIBO No. 017879

POR LPS.

500.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

Quinientos Lempiras exactos.

Por concepto de:

Ayuda social.

Para uso de:

Mi esposo tiene que realizarse unos exámenes en el laboratorio Clínico Longa Años. Somos de escasos recursos económicos y por eso acudimos a su buena voluntad.

Fecha:

7/5/2024

Nombre Completo:

Aracely Verónica Montes Hernández

Dirección:

Jocomico.

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

7505-2003-00916.

R.T.N.:

Nombre:

Aracely Montez

Firma:

Aracely Montez



Municipalidad de Dulce Nombre de Culmi, Olancho



AUTORIZACIÓN PARA COMBUSTIBLE

Estamos solicitando L 500.00 diesel gasolina para vehículo Motocicleta
Motosierra Chapeadora Planta eléctrica

Con número de placa: BED1722 Tipo: _____

Para:

Viajar a catacamas a pagar la energia electrica
correspondiente a los meses de abril y mayo misma
Factura que sale a nombre de la Municipalidad

Dado en Dulce Nombre de Culmi a los 21 del mes de Mayo del 2024

Nombre de solicitante

Katya S. Escalante

Katya S. Escalante
Tesorera Municipal



Autorizado por _____

ESTACION DE SERVICIO CULMI

Prop.: Justo Rufino Muñoz

Barrio Guenos Aires, frente a la Posta Militar,

Dulce Nombre de Culmí, Olancho.

Tel.: 9937-2744 y 9674-0107, RTN: 15031960006563

Email: estacionculmi@yahoo.com

CONTADO

CREDITO

VENTA DE COMBUSTIBLES

21 de mayo de 2024

Señor: Municipalidad Culmi

Dirección: B° El Centro

RTN: 1505 9002 465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			500
	DIESEL			
	KEROSENE			
	LUBRICANTES			

FACTURA  **500**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS *EXIJALA*

000-001-01-00

Nº 081381

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L.

500

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados	
No. Identificativo del registro de la SAC	

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor, Copia: Archivo

CAI: 6B1F27-23877A-2F4480-A2574D-0132C9-0B

Fecha Límite de Emisión: 16/01/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00078601 al 000-001-01-00081600

Elaborados en Enero 2024

Justo Rufino Muñoz
FIRMA

Son:

Quinientas limpias exactas.



ESTACION DE SERVICIO CULMÍ

Prop.: Justo Rufino Muñoz

Barrio Buenos Aires, frente a la Posta Militar,
Dulce Nombre de Culmí, Olancho.

Tel.: 9937-2744 y 9674-0107, RTN: 15031960006563

Email: estacionculmi@yahoo.com

CANTADO

CREDITO

VENTA DE COMBUSTIBLES

15 de 05 de 2024

Señor: Municipalidad Culmi

Dirección: 50 El Centro

RTN: 15059002465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			500
	DIESEL			
	KEROSENE			
	LUBRICANTES			
FACTURA				TOTAL L. 500

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIjala"

000-001-01-00 **Nº 081183**

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correctivo de la Orden de Compra Exenta	
No. Correctivo de la Constancia del Registro Exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAC	

Original Cliente, Copia Obligado Tributario Emisor, Copia Archivo

CAI: 6B1F27-23877A-2F4480-A2574D-0132C9-0B

Fecha Límite de Emisión: 16/01/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00078601 al 000-001-01-00081600

Elaborados en Enero 2024

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Importe Exento L.

Importe Gravado L. 15%

Importe Gravado L. 18%

CULMI

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L. 500


FIRMA

Son: Quinientos Lempiras exactas



Municipalidad de Dulce Nombre de Culmi, Olancho



AUTORIZACIÓN PARA COMBUSTIBLE

Estamos solicitando 500.00 diesel gasolina para vehículo Motocicleta
Motosierra Chapeadora Planta eléctrica

Con número de placa: FED1722 Tipo: _____

Para:

Dejar solicitud de acceso al sistema de cheques
al banco Occidente, a la ciudad de Catacamas

Dado en Dulce Nombre de Culmi a los 15 del mes de Mayo del 2024

Nombre de solicitante Katia Soraya Escalante Autorizado por _____



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 1/15/2024

yo Ermin levi Alfaro Cubas

Número de Identidad: 7505-7988-00019

Con dirección domiciliar en: Los Mangos Culmi

Solicito ayuda para:

Trasladarme al hospital San Francisco
de la ciudad de Jutiaca y no cuento
con el dinero para los pasajes ya que
soy una persona de escasos recursos
económicos y tengo que ir ya que sufrí
una lesión en una de mis manos o
sea una quebradura sin más de ante
mano le agradeceremos.

ERMIN-ALFARO

Firma

Fecha 06 / 07 / 11 Número 11 ES HUIF REG Uruar



REFERENCIA/RESPUESTA A:

ESTABLECIMIENTO: HUIF
AL SERVICIO DE: El Pionel
DIRECCIÓN: Junta
PARA: DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO SEGUIMIENTO REHABILITACIÓN

¡IMPORTANTE!

LEA ESTO

ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN

INDISPENSABLE PARA SU SALUD

ES IMPORTANTE QUE CUMPLA BIEN LAS

INDICACIONES QUE LE DIERON

PRESENTARSE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

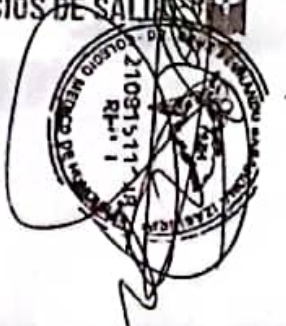
INMEDIATAMENTE O COMO LE INDICARON

Establecimiento de salud: Hospital Catolico Santo Hermano Pedro Belancourt
Dirección de establecimiento de Salud: El Pionel, antiguo a la Col. Cruz Roja
Número de teléfono del establecimiento de Salud: 2739-35-54 / 2739-50-19
Correo electrónico del establecimiento de Salud: hospitalnospedro@yahoo.com

Será necesario la facti / Calui hayo causar que el paciente padece la condición que específica esta referencia y debe ser evaluada en HOSP de referencia en medicina especializada en HUIF de referencia.



NO SOLO QUEREMOS SER HOSPITAL, SINO CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD







ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI
Departamento de Olancho, Honduras
Tel.: 2789-4282
RTN: 1505-9246-5450



RECIBO No. 017880

POR LPS.

900.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

novecientos lempiras exactos.

Por concepto de:

Ayuda Social.

Para uso de:

Ayuda social para trasladarme al Hospital San Francisco de la ciudad de Juticalpa y no cuento con el dinero para los pasajes ya que soy una persona de escasos recursos económicos ya que soy una quehmadura.

Fecha:

7/5/2024

Nombre Completo:

Ermin Levi Alfaro Cubas

Dirección:

Los Mangos Culmi

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

7505-1988-00079

R.T.N.:

Nombre:

ERMIN ALFARO

Firma:

ERMIN ALFARO

ESTACION DE SERVICIO CULMI

Prop.: Justo Rufino Muñoz

Barrio Buenos Aires, frente a la Posta Militar,
Dulce Nombre de Culmí, Olancho.

Tel.: 9937-2744 y 9674-0107, RTN: 15031960006563

Email: estacionculmi@yahoo.com

CONTADO

CREDITO

VENTA DE COMBUSTIBLES

2 de 05 de 2024

Señor: Municipalidad

Dirección: B° El Centro

RTN: 1505 9002 465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS, REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			250
	DIESEL			
	KEROSENE			
	LUBRICANTES			
FACTURA				TOTAL L. 250

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXEMPTA"

000-001-01-00 **Nº 080986**

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exante	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerados	
No. Identificativo del registro de la SAG	

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor, Copia: Archivo

CAI: 6B1F27-23877A-2F4480-A2574D-0132C9-0B

Fecha Límite de Emisión: 16/01/2025

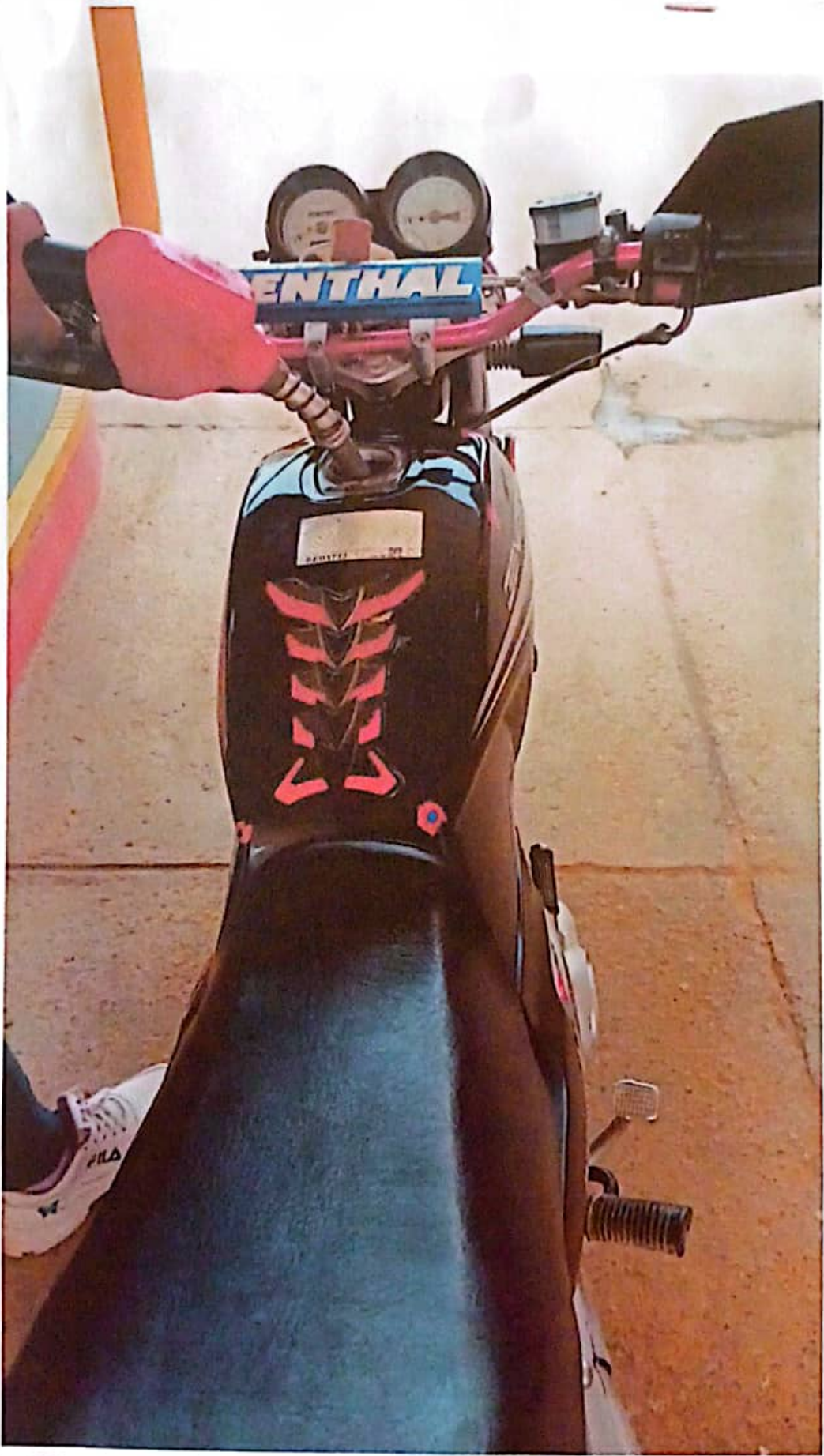
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00078601 al 000-001-01-00081600

Elaborados en Enero 2024

Ledi's
FIRMA

Desc. y Rebajas Otorg. L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 18% L.	
Importe Gravado 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
Importe Exonerado L.	
TOTAL A PAGAR L. 250	

Son: Docientos cincuenta exactos





Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 06/05/24

Yo Olga Adiccio Meza Mass

Número de Identidad: 1505 1979 - 06 236

Con dirección domiciliaria en: Vallecito

Solicito ayuda para:

Comprar un medicamento ya qe yo
soy madre soltera y no cuento con
los recursos necesarios y por eso
acudo a su buena voluntad de ant
mano muchas gracias.

Olga Meza



Firma

Autorizo 45.400,00



Olaya Adiriu Mayra
1505197900236
6-5-24 Vallejo

Beta 2 - Pan
1 Amp (2ml) 101
stat.



Olaya Adiriu Mayra
1505197900236
6-5-24 Vallejo

Vantolan Dose
(1 caja)
1 tableta diaria por
7 días







ALCALDIA MUNICIPAL
DULCE NOMBRE DE CULMI
Departamento de Olancho, Honduras
Tel.: 2789-4282
RTN: 1505-9246-5450



RECIBO N° 17881

POR LPS.

400.00

Recibí de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí:

La cantidad de:

Cuatrocientos /empiras exactos

Por concepto de:

Ayuda Social

Para uso de:

Para compra de medicamentos ya que soy una persona de escasos recursos económicos y soy una madre soltera y cuento en su buena voluntad.

Fecha:

6/5/2024

Nombre Completo:

Olga Adiccio Meza Mass

Dirección:

Vallecito

No. de Tel. o Cel.:

No. de Identidad:

1505-1979-00236.

R.T.N.:

IMPRESA ROMERO, CATACAMAS, TEL. 2799-2753 RTN 15011962001401 CERTIFICADO No 9231-22-10500-106

Nombre:

Olga Meza

Firma:

Olga Meza

EST.

DE SERVICIO CULMÍ

Prop.: Justo Rufino Muñoz
 Barrio Buenos Aires, frente a la Posta Militar,
 Dulce Nombre de Culmí, Olancho.
 Tel.: 9937-2744 y 9674-0107, RTN: 15031960006563
 Email: estacionculmi@yahoo.com

CONTADO
 CREDITO

VENTA DE COMBUSTIBLES

3 de Mayo de 2024

Señor: Municipalidad

Dirección: B° El Centro

RTN: 1503 9002465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			500
	DIESEL			
	KEROSENE			
	LUBRICANTES			
FACTURA				
				TOTAL L. <u>500</u>

PAGADO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIMIDOS

000-001-01-00 **Nº 084705**

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta	
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor, Copia: Archivo

CAI: 3D93FB-0EFB98-CA4B8D-9044AD-3DB95A-3C

Fecha Limite de Emision: 30/04/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00081601 al 000-001-01-00085200

Elaborados en Abril 2024

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L. 500

Justo Rufino Muñoz
 FIRMA

Son: Quinientas Lempiras exactas.



ESTACION DE SERVICIO CULMI

Prop.: Justo Rufino Muñoz

Barrio Buenos Aires, frente a la Posta Militar,

Dulce Nombre de Culmí, Olancho.

Tel.: 9937-2744 y 9674-0107, RTN: 15031960006563

Email: estacionculmi@yahoo.com

VENTA DE COMBUSTIBLES

CONTADO

CREDITO

24 de mayo de 2024

Señor:

Municipalidad

Dirección:

Bº el Centro

RTN:

15059002465450

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA REGULAR			
	GASOLINA SUPER			400
	DIESEL			}
	KEROSENE			
	LUBRICANTES			

FACTURA

TOTAL: 400

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

000-001-01-00 N° 081298

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta
No. Correlativo de la Constancia del Registro Exonerado
No. Identificativo del registro de la SAC

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor, Copia: Archivo

CAJ: 6B1F27-23877A-2F4480-A2574D-0732C9-0B

Fecha Límite de Emisión: 16/01/2025

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00078601 al 000-001-01-00081600

Elaborados en Enero 2024

Desc. y Rebajas Otorg. L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 18% L.

Importe Gravado 15% L.

I.S.V. 18% L.

I.S.V. 15% L.

Importe Exonerado L.

TOTAL A PAGAR L.

400

Justo Rufino Muñoz
FIRMA

Son:

Cuatrocientos limpias track

