

SANTA MARIA  
 Lugar y Fecha

28 de enero de 2025

ROSIMARI BELINDA HERNANDEZ HERNANDEZ

L 10.000.00

Apoyado a la orden de

DIEZ MIL CIN CERO CENTAVOS

Letras

Cantidad en letras


Banco de Occidente S.A.  
 Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten signature]*  
 Firma (e)

*[Handwritten signature]*

⑆0⑆302079⑆00⑆1⑆30400006⑆1⑆00004162

N.º 00004162

DETALLE OBJETO DE PAGO		PARCIAL	TOTAL
PAGO DE CHEQUE Y ORDEN DE CONSTITUCION DE CAJA CHICA, CORRESPONDIENTE AL I TRIMESTRE DEL AÑO 2025			
CONCEPTO DEL GASTO: 11			10,000.00
11-304-00001-1			
<i>Aldo Vasquez</i>			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
ROSIMARI BELINDA HERNANDEZ HERNANDEZ		1217197900120	28 de enero de 2025
NOMBRE		NUMERO DNI	FECHA DE PAGO

EYDSSON MACIAS 29





Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

lapaz.santamaria@municipalidad.info

Tel. 9865-2258

**Caja Chica**

Desembolso: N° 01-2025 Valor del Cheque: Lps. 10,000.00  
Disponible en caja Lps.00.00 Total disponible Lps. 10,000.00  
Cheque N° 00004162 Fecha de emisión cheque: 28 de enero 2025  
Departamento de Tesorería

**ARQUEO DE CAJA CHICA**

Hora: 4:00 p.m.

Fecha: 28/02/2025

Cant.	Denominación	Valor.
11	L. 500.00	L. 5,500.00
2	L. 200.00	L. 400.00
0	L. 100.00	L. 00.00
0	L. 50.00	L. 00.00
0	L. 20.00	L. 00.00
6	L. 10.00	L. 60.00
0	L. 5.00	L. 00.00
1	L. 2.00	L. 2.00
0	L. 1.00	L. 00.00
<b>Total</b>		<b>L. 5,962.00</b>

Objeto	Descripción del Gasto	Valor
51220	Ayuda social a personas	L. 1,700.00
31110	Productos alimenticios y bebidas	L. 1,190.00
36930	Elementos de Ferretería	L. 358.00
39200	Utiles de escritorio y enseñanza	L. 390.00
12200	Jornales	L. 400.00
<b>Total</b>		<b>L. 4,038.00</b>

<b>Gastos del Mes</b>	<b>L. 4,038.00</b>
<b>Disponible</b>	<b>L. 5,962.00</b>
<b>Saldo Inicial</b>	<b>L. 10,000.00</b>

Rosimari Belinda Hernández  
Nombre responsable del fondo

Gabriela Sofia Nicolás López  
Nombre responsable del arqueo

Belky Lorena Ventura Gonzales  
Nombre del testigo del arqueo



Firma del responsable del fondo  
Identidad: 1217-1979-00120



Firma del responsable del arqueo  
Identidad: 1217-1987-00208



Firma del testigo del arqueo  
Identidad: 1217199400281



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 9865-2258

Liquidación fondo Rotatoria de caja chica  
Año 2025

Programa	Actividad	Objeto de gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
004	009	51220	11		Ayuda social a personas	L. 1,700.00
				13-02-2025	Ayuda social a la a la señora <u>Martha Jacoba Lorenzo</u> DNI N° 1208197000099, para que le realice un TAC cerebral a su hijo <u>Donis Saudiel Díaz Lorenzo</u> DNI # 1217200900072.	L. 1,000.00
				24-02-2025	Ayuda social a la señora <u>Idalia Hernández Martínez</u> DNI # 1217199600140 para que lleve a su hija <u>Ingris Aracely Martínez Hernández</u> DNI 1217201700015, al hospital Maria de la Ciudad de Tegucigalpa.	L. 700.00

Autorizado Por



Alcalde Municipal

Responsable



Secretaria Municipal

L. 1, 700.00



Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email: [munisantamaría@yahoo.com](mailto:munisantamaría@yahoo.com)  
[ajustasantamaría@municipalidad.info](mailto:ajustasantamaría@municipalidad.info)  
Tel. 9865 2258

Recibo por Lps. 1,000.00

Recibí de: Municipalidad Santa María, La Paz

La Cantidad de: Mil lempiras Exactos

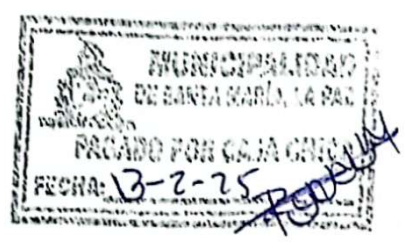
Por concepto de: Ayuda social a la señora Martha Jacoba Lorenzo DNI # 1208197000099, para que pueda realizarle un TAC cerebral a su hijo Donis Saudiel Diaz Lorenzo DNI # 1217200900072.

Santa María, La Paz, 13 de febrero de 2025.

Nombre del que recibe: Martha Jacoba Lorenzo

Firma del que recibe: martha Jacoba Lorenzo

Identidad: 1208197000099



# Solicitud

Los Planes, Santa María, La Paz  
13 de febrero 2025

**Señor alcalde municipal y Corporación Municipal**

Les saludo cordialmente deseándoles éxitos en sus funciones diarias

El motivo de la presente es para solicitarles el apoyo económico para mandarle hacer un TAC cerebral a mi hijo Donis Saudiel Díaz Lorenzo, DNI # 1217200900072.

Att.

*Martha Jacoba' Lorenzo*

**Martha Jacoba Lorenzo**  
DNI # 1208197000099

Autoriza



*[Handwritten signature]*  
Alcalde Municipal

SECRETARIA DE ESTADO EN EL DEPACHO DE SALUD

REPUBLICA DE HONDURAS

REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL N° 12

MICRO RED DE LA PAZ / SANTA MARIA

## CONSTANCIA

El UAPS Santa Maria hace constar que el paciente Donis Saudiel Diaz Lopez con número de identidad: 1717-2009-00072 N° de expediente 792 procedente de la comunidad de: Causitos asistió a esta unidad de salud por el siguiente motivo: Se trata del paciente de 15 años el cual se presenta a E.S con historia cefalica varias dias Evolucion el cual refieren antecedente de Trauma craneal 'hace 4 meses Evolucion' para lo cual no se realizó Estudios Complementarios debido al cuidado clinico que presenta el paciente Se solicitó TAC para descartar patología neurológica  
ID: Trauma craneo cerebral

Se extiende la siguiente constancia para lo que el interesado estime conveniente a los

Días: 13 del mes: Febrero del año: 2025



Donis Dona Lopez

Firma Médico General

El Niño es Hondureño, no lo abandono en la miseria, ni en la ignorancia.

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

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

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

ARTÍCULO 121, PÁRRAFO 1 DE LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

// // //

REGISTRO DE NACIMIENTOS

1217200900072

NÚMERO DE IDENTIDAD

OFICINA MUNICIPAL DEL R.N.P. DE

Santa María, La Paz

MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

AÑO 2009 TOMO 079 FOLIO 069 ACTA No.

00072

INSCRITO: Donis Saudiel

Nombre

Diaz

Primer Apellido

Lotenzo

Segundo Apellido

Día Mes Año

08 02 2009

Fecha de Nacimiento

F M

Sexo

TIPO DE SANGRE

TIPO-CODIGO

RH P N

PADRE Felipe Diaz López Hondureña

Nombre y Apellidos

Nacionalidad

MADRE Martha Jacoba Lotenzo Hondureña

Nombre y Apellidos

Nacionalidad

Santa María, La Paz 13.04.09

Lugar y Fecha de Emisión

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal

FORMA 02-02-02







*Municipalidad de Santa María, La Paz*

*Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)*

*[lapazsantamaria@municipalidad.info](mailto:lapazsantamaria@municipalidad.info)*

*Tel. 9865-2258*

Recibo por Lps. 700.00

Recibí de: Municipalidad Santa María, La Paz

La Cantidad de: Setecientos lempiras Exactos

Por concepto de: Ayuda social a la señora Idalia Hernández Martínez para que lleve a su hija Ingris Aracely Martínez Hernández DNI 1217201700015 al hospital María de la ciudad de Tegucigalpa, atendiendo una referencia médica.

Santa María, La Paz, 24 de febrero de 2025.

Nombre del que recibe: Idalia Hernández Martínez

Firma del que recibe: Idalia Hernandez Martines

Identidad: 1217199600140



SOLICITUD

Señores Miembros de la Corporación Municipal

Lugar: Los Posos Santa Maria La Paz

Fecha: 24 de Febrero año 2025

Por medio de la presente Idalia Hernandez Martinez

Con numero de Identidad 1217 - 1996 - 00140

Y solvencia municipal \_\_\_\_\_

Me estoy dirigiendo a la corporación municipal en pleno, saludándoles y deseándoles éxitos en sus funciones, al mismo tiempo les estoy solicitando me puedan apoyar con una ayuda de:

economica

Para: \_\_\_\_\_

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos esperando tomar en cuenta mi petición.

De antemano gracias.



Alcalde Municipal

Atentamente Idalia Hernandez Martinez







REPÚBLICA DE HONDURAS  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

# CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

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

el acta de nacimiento número: 

1	2	1	2	-	2	0	1	7	-	0	0	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 016 del tomo 00099

Número de Identidad

del Año 2017 y que pertenece a:

a) MARTINEZ b) HERNANDEZ  
Primer Apellido Segundo Apellido

c) INGRIS ARACELY SEXO F  M   
Nombre

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) MARCALA b) LA PAZ c) HONDURAS  
Municipio Departamento País

d) DOCE e) DICIEMBRE f) 2016  
Día Mes Año

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

N. Identidad: 1217-1998-00211

a) MARTINEZ b) VASQUEZ  
Primer Apellido Segundo Apellido

c) MARCO ANTONIO d) HONDUREÑA  
Nombre Nacionalidad

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

N. Identidad: 1217-1996-00140

a) HERNANDEZ b) MARTINES  
Primer Apellido Segundo Apellido

c) IDALIA d) HONDUREÑA  
Nombre Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en GENERADA DESDE LA APP GENERADA DESDE LA APP  
Municipio Departamento

a los: VEINTICUATRO días del mes FEBRERO

del DOS MIL VEINTICINCO

*[Firma manuscrita]*



FIRMA Y SELLO DEL COMISIONADO PRESIDENTE



Municipalidad de Santa María, La Paz

E-mail: [municipalidad@lapaz.com](mailto:municipalidad@lapaz.com)

[lapaz.santamaria@municipalidad.bo](mailto:lapaz.santamaria@municipalidad.bo)

Tel: 0065 7734

### Liquidación fondo Rotatoria de caja chica Año 2025

Programa	Actividad	Objeto de gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
04	09	31110	11		Productos alimenticios y bebidas	L. 1,000.00
				10-2-2025	Pago de factura por compra de 4 toneladas de agua para uso interno de la municipalidad.	L. 120.00
				28-02-2025	Pago de factura por compra de 10 libras de café, para uso interno de la municipalidad.	L. 950.00
				28-02-25	Pago de factura por la compra de 4 toneladas de agua, para uso interno de la municipalidad.	L. 120.00

Autorizado Por:



Alcalde Municipal

Responsable:



Secretaría Municipal



Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email: munisantamaria@yahoo.com  
lapazsantamaria@municipalidad.info  
Tel. 9865-2258

**Solicitud de Autorización**

**10 febrero 2025**

**Para:** Gabino Argueta Gálvez

**Alcalde Municipal**

**De:** Rosimari Belinda Hernández

**Secretaria Municipal**

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de factura por compra de 4 botellones de agua para uso interno de la municipalidad.



**Rosimari Belinda Hernández**

Secretaria Municipal



**Autorizado: Alcalde Municipal**







Municipalidad de Santa María, La Paz  
E-mail: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)  
[lapaz.santamaria@municipalidad.info](mailto:lapaz.santamaria@municipalidad.info)  
Tel. 9865 2258

### Solicitud de Autorización

28 febrero 2025

**Para:** Gabino Argueta Gálvez

**Alcalde Municipal**

**De:** Rosimari Belinda Hernández

**Secretaria Municipal**

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de factura por compra de 10 libras de café, para uso interno de la municipalidad.



**Rosimari Belinda Hernández**

**Secretaria Municipal**



**Autorizado: Alcalde Municipal**





Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email: [munsantamaria@yahoo.com](mailto:munsantamaria@yahoo.com)  
[lapazsantamaria@municipalidad.info](mailto:lapazsantamaria@municipalidad.info)  
Tel. 9865 2258

### Solicitud de Autorización

28 febrero 2025

**Para:** Gabino Argueta Gálvez  
**Alcalde Municipal**

**Do:** Rosimari Belinda Hernández  
**Secretaria Municipal**

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de factura por la compra de 4 botellones de agua, para uso interno de la municipalidad.



  
**Rosimari Belinda Hernández**  
Secretaria Municipal



  
**Autorizado: Alcalde Municipal**

# COMERCIAL F.L.L

Prop. Francisco Hernández

Cel. 0020-0117 / R.T.N. 121710/3001434

CAI: 3B3A0F-044A03-403000-0-30001-000000-09

E-mail: francisco.comercial.lh@gmail.com

Santa María, La Paz

Fecha: 27/05/2024

Cliente: Municipalidad

R.T.N. 121710/3001434

Dirección: Santa María

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE UNIT.	TOTAL (LPS.)
4	Botellones Azules			120.00

**DATOS DEL CLIENTE EMISORADO**

N° Controlativo de orden de compra expedido:

N° Controlativo de constancia de registro Exonerativo:

N° Identificación del registro de la SAG:

CONTADO  CREDITO

Descuento Otorgado L.

Robos Otorgados L.

Sub Total L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 10% L.

Importe Gravado 10% L.

Impuesto Alcantala L.

10% I.S.V. L.

10% I.S.V. L.

Importe Exonerado L.

Total a Pagar L.

120.00



Cantidad en Letras

Ciento veinte y seis pesos

Rango Otorgado: 000-001-01-00004780 a 000-001-01-00005100 / Original: Cliente / Copia: Obligada tributaria ambros

Fecha Límite de Emisión: 08/01/2026

La factura es beneficiaria de todos los impuestos

**FACTURA N° 000-001-01-00004780**



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)

[lapaz.santamaria@municipalidad.info](mailto:lapaz.santamaria@municipalidad.info)

Tel. 9865-2258

Liquidación fondo Rotatoria de caja chica  
Año 2025

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	002	36930	11		Elementos de Ferreteria	L. 358.00
				06-2-2025	Pago de factura por compra de 1 bolsa de cemento para instalación de rotulo en basurero clausurado en el sector de arenales.	L. 200.000
				10-2-2025	Pago de factura por compra de 1 regla, 1 par de baterías y 1 candado, para uso interno de la municipalidad.	L. 158.00



Autorizado Por:

  
Alcalde Municipal



Responsable:

  
Secretaría Municipal



Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email: munisantamaria@yahoo.com  
lapazsantamaria@municipalidad.info  
Tel. 9865 2258

**Solicitud de Autorización**

**6 febrero 2025**

**Para: Gabino Argueta Gálvez**

**Alcalde Municipal**

**De: Rosimari Belinda Hernández**

**Secretaria Municipal**

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de factura por compra de 1 bolsa de cemento para instalación de rotulo en basurero clausurado en el sector de arenales.



**Rosimari Belinda Hernández**

**Secretaria Municipal**



**Autorizado: Alcalde Municipal**



# FERRECOMM

VENTA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

Venta de Materiales de Construcción

Prop. Patricio Morales Hernández

RTN: 12171980000815

Tel: 99833617 99582837

Dirección: Santa María, La Paz, Honduras, C.A. / E-mail: moralescomercial14@gmail.com  
CAI: 24D7E2490BD0-E15FE0-83BE03-09099C-02

## FACTURA N°

000-001-01-00011675

DIA	MES	AÑO
06	02	25

Crédito  Contado

RTN: 1217 9003434704

Cliente: Acaaldia municipal

Dirección: Santa maria

Datos del Adquiriente Exonerado	N° orden compra exenta	N° Const. Exonerados	N° Registro SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO L.	Importe y base Tributable	TOTAL L.
1	B. cemento	200		200.00
<b>FERRECOMM CANCELADO PLANES SANTA MARIA</b>				

La factura es beneficio de todos "exijala" **TOTAL L.**

Cant. en letras: Docecientos

Exactos

•Original Cliente •Copia 1 Obligado Tributario Emisor •Copia 2 Archivo

  
Firma

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	173.91
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	26.00
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
<b>Total a Pagar L.</b>	<b>200.00</b>

Rango autorizado: 000-001-01-00011601 / 000-001-01-00012200 / Fecha Limite de Emisión: 19/10/2025





*Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)  
[lapaz.santamaria@municipalidad.info](mailto:lapaz.santamaria@municipalidad.info)  
Tel. 9865-2258*

## INFORME NARRATIVO

El coordinador de la Unidad Municipal Ambiental, del Municipio de Santa María, Departamento de la Paz. Hace constar que en Fecha: 06 de febrero realice:

**Compra de una bolsa de cemento con un valor de: 200 lempiras para la instalación de rotulo en el botadero de basura del ubicado en Arenales Santa María, La Paz.**

Para Constancia firmo la presente en Santa María La Paz a los 10 días del mes Febrero del año 2025

**Emin Joel Martínez Ramos**  
**Unidad Municipal Ambiental**  
**UMA**





Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)  
[lapazsantamaria@municipalidad.info](mailto:lapazsantamaria@municipalidad.info)  
Tel. 9865-2258

### Solicitud de Autorización

10 febrero 2025

Para: Gabino Argueta Gálvez

**Alcalde Municipal**

De: Rosimari Belinda Hernández

**Secretaria Municipal**

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de factura por compra de 1 regla, 1 par de baterías y 1 candado, para uso interno de la municipalidad.



  
**Rosimari Belinda Hernández**

Secretaria Municipal



  
**Autorizado: Alcalde Municipal**





Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)

[lapaz.santamaria@municipalidad.info](mailto:lapaz.santamaria@municipalidad.info)

Tel. 9865-2258

Liquidación fondo Rotatoria de caja chica  
Año 2025

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	002	39200	11		Útiles de escritorio oficina y enseñanza	L. 390.00
				24-2-2025	Pago de factura por la compra de 1 paquete de cubiertas de colores para encuadernar para uso interno de la municipalidad.	L. 390.00

Autorizado Por:



Alcalde Municipal

Responsable:



Secretaría Municipal



Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email [munsantamaria@yahoo.com](mailto:munsantamaria@yahoo.com)  
[lapazsantamaria@municipalidad.info](mailto:lapazsantamaria@municipalidad.info)  
Tel 9865-2258

**Solicitud de Autorización**

24 febrero 2025

Para: Gabino Argueta Gálvez

Alcalde Municipal

De: Rosimari Belinda Hernández

Secretaria Municipal

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de factura por la compra de 1 paquete de cubiertas de colores para encuadernar para uso interno de la municipalidad.



Rosimari Belinda Hernández

Secretaria Municipal



Autorizado: Gabino Argueta Gálvez

INNOVACIONES 360  
 BARRIO SAN MIGUEL COSTADO AL  
 SUR DE LA ALCALDIA DE MARCALA  
 MARCALA, LA PAZ  
 2764-5180  
 RTN 05101905005876  
 Propietaria Claudia Trochez  
 innovacionestrochez@gmail.com

TIPO

Factura #: 000-002-01-00140821  
 Fecha: 24/02/2025 Hora: 02:54:57 p.m.  
 RTN #: 12179003434704  
 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL S  
 Cajero: 3 POS #: 1  
 ROSANGELA  
 CN: 1F4698-238F6E-DC34ED-638ED3-  
 09093F-22  
 Rango: 000-002-01-00105101 al  
 000-002-01-00165100  
 Fecha limite emision: 09/08/2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

CUBIERTAS COLORES SURTIDO  
 1 XL. 195.00 L. 195.00 G  
 PAQ CUBIERTAS MULTICOLORES ESE  
 1 XL. 195.00 L. 195.00 G

Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 339.13
Descuentos/Rebajas:	L. 0.00
ISV 15%:	L. 50.87
Total Pagado:	L. 390.00
EFFECTIVO Entregado:	L. 390.00
CAMBIO:	L. 0.00

No. Orden de Compra Exenta:  
 No. Registro SAG :  
 No. Registro de Exonerados:  
 No. Carnet de Exonerados:  
 SON. TRECIENTOS NOVENTA LEMPIRAS CON  
 00/100 CTVS.

ORIGINAL CLIENTE  
 COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
 E = Exento G = Gravado  
 La factura es beneficio de todos  
 Exjalal  
 NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

INNOVACIONES 360  
 BARRIO SAN MIGUEL COSTADO AL  
 SUR DE LA ALCALDIA DE MARCALA  
 MARCALA, LA PAZ  
 2764-5180  
 RTN 05101905005876  
 Propietaria Claudia Trochez  
 innovacionestrochez@gmail.com

TIPO

Factura #: 000-002-01-00140821  
 Fecha: 24/02/2025 Hora: 02:54:57 p.m.  
 RTN #: 12179003434704  
 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL S  
 Cajero: 3 POS #: 1  
 ROSANGELA  
 CN: 1F4698-238F6E-DC34ED-638ED3-  
 09093F-22  
 Rango: 000-002-01-00105101 al  
 000-002-01-00165100  
 Fecha limite emision: 09/08/2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

CUBIERTAS COLORES SURTIDO  
 1 XL. 195.00 L. 195.00 G  
 PAQ CUBIERTAS MULTICOLORES ESE  
 1 XL. 195.00 L. 195.00 G

Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 339.13
Descuentos/Rebajas:	L. 0.00
ISV 15%:	L. 50.87
Total Pagado:	L. 390.00
EFFECTIVO Entregado:	L. 390.00
CAMBIO:	L. 0.00

No. Orden de Compra Exenta:  
 No. Registro SAG :  
 No. Registro de Exonerados:  
 No. Carnet de Exonerados:  
 SON. TRECIENTOS NOVENTA LEMPIRAS CON  
 00/100 CTVS.

ORIGINAL CLIENTE  
 COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
 E = Exento G = Gravado  
 La factura es beneficio de todos  
 Exjalal  
 NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES





Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)

[lapaz.santamaria@municipalidad.info](mailto:lapaz.santamaria@municipalidad.info)

Tel. 9865-2258

## Liquidación fondo Rotatoria de caja chica Año 2025

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	002	12200	11		Jornales	L. 400.00
				06-02-2025	Pago por acarreo de materiales de esta cabecera municipal para instalación de rotulo en el basurero clausurado del sector de arenas el 06 de febrero del año 2025, al señor <u>Nohe Napoleón Marcia Osorio</u> DNI 1218197500242	L. 400.00

Autorizado Por:



Alcalde Municipal

Responsable:



Secretaría Municipal



Municipalidad de Santa María, La Paz  
Email: [munisantamaria@yahoo.com](mailto:munisantamaria@yahoo.com)  
[lapazsantamaria@municipalidad.info](mailto:lapazsantamaria@municipalidad.info)  
Tel. 9865-2258

### Solicitud de Autorización

6 febrero 2025

Para: Gabino Argueta Gálvez

**Alcalde Municipal**

De: Rosimari Belinda Hernández

**Secretaria Municipal**

Por medio de la presente solicito la autorización para el pago de por acarreo de materiales de esta cabecera municipal para instalación de rotulo en el basurero clausurado del sector de arenales el 06 de febrero del año 2025, al señor Nohe Napoleón Marcia Osorio DNI 1218197500242



**Rosimari Belinda Hernández**

Secretaria Municipal



**Autorizado: Alcalde Municipal**



*Municipalidad de Santa María, La Paz*

*Email: munisantamaria@yahoo.com*

*lapazsantamaria@municipalidad.info*

*Tel. 9865-2258*

Recibo por Lps. 400.00

Recibí de: Municipalidad Santa María, La Paz

La Cantidad de: cuatrocientos Exactos

Por concepto de: Pago por acarreo de materiales de instalación de rotulo en el botadero de basura, en el sector de Arenales, Santa María, La Paz, El día 06 de febrero del 2025.

Santa María, La Paz, 06 de febrero de 2025.

Nombre del que recibe: Nohe Napoleón Marcía Osorio

Firma del que recibe: \_\_\_\_\_

Identidad: 1218197500242







Email: [munisantamaria@Yahoo.com](mailto:munisantamaria@Yahoo.com)  
[lapazsantamaria@municipalidad.info](mailto:lapazsantamaria@municipalidad.info)  
Tel. 9865-2258

### INFORME NARRATIVO

El Coordinador de la Unidad Municipal Ambiental (UMA), del Municipio de Santa María, Departamento de la paz. INFORMA: que en fecha 6 de febrero se buscó Al señor **Nohe Napoleón Marcia Osorio** Con Numero de Identidad; **1218-1975-00242** y Solvencia Municipal; **242264** Para que me llevara materiales para instalar rotulo en botadero de basura ubicado en el sector de arenales Santa María La paz.

De esto Adjunto fotografías además copia de identidad y solvencia de la persona que realizo el acarreo de dichos materiales.

Para Constancia se Firma La Presente en Santa María La Paz a los 06 del mes de febrero del año 2025

RESPONSABLE:

**Emin Joel Martínez Ramos**  
**Unidad Municipal Ambiental**  
**UMA**