



Honduras, C.A.

LA UNIÓN, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2018

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2018  
Hora : 10:19 a.m.  
USUARIO: NERSY.IGLESIAS  
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 12127

L.: 8,739.00

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA

Expediente No.: 5

Fecha de Emisión: 4/4/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: IRMA EDINA GARCÍA REYES

Id/RTN: 1311198900321

La Cantidad en Letras: OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

LIQUIDACIÓN NUMERO TRES DE CAJA CHICA 2018

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
01 00 000 007 000 51250 11-001-01	Ayudas Sociales Varias	1825
01 00 000 007 000 35610 11-001-01	Gasolina	1470
01 00 000 007 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	750
04 00 000 001 000 26210 11-001-01	Viáticos Nacionales	170
12 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	730
01 00 000 007 000 36400 11-001-01	Herramientas Menores	552
12 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3060
01 00 000 007 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	182

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia par- Gobierno Local	8,739.00
<b>Monto Total:</b>		<b>8,739.00</b>



Honduras, C.A.

LA UNIÓN, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2018

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2018  
Hora : 10:19 a.m.  
USUARIO: NERSY.IGLESIAS  
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,739.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,739.00</b>

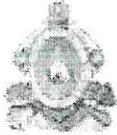
 Firma y Sello de Presupuestario	 Firma y Sello de Alcalde (sa)	 Firma y Sello de Tesorería
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Recibido por:

Identidad No.: 1311-1989-00321

0s+js/j9JmfU2iPiUDbD25LFmzklojU+kEbhqOWcZgd7ZeO62U8Z35rkw6zTpJ6O7aH1RRmsap+ulfJ126lxnJBpiXGcNcwFhduWYvQqTDR6i1n+1fca/XjbWZubnB+b1Fxabm/xNevpMmQulhDmZC3kcS319HpEJHPFIYeql=





Honduras, C.A.

LA UNIÓN, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2018

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2018  
Hora : 10:19 a.m.  
USUARIO: NERSY.IGLESIAS  
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 12127

L.: 8,739.00

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA

Expediente No.: 5

Fecha de Emisión: 4/4/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: IRMA EDINA GARCIA REYES

Id/RTN: 1311198900321

La Cantidad en Letras: OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

LIQUIDACIÓN NUMERO TRES DE CAJA CHICA 2018

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
01 00 000 007 000 51250 11-001-01	Ayudas Sociales Varias	1825
01 00 000 007 000 35610 11-001 01	Gasolina	1470
01 00 000 007 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	750
04 00 000 001 000 26210 11-001-01	Viáticos Nacionales	170
12 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	730
01 00 000 007 000 36400 11-001-01	Herramientas Menores	552
12 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3060
01 00 000 007 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	182

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,739.00
<b>Monto Total:</b>		<b>8,739.00</b>



Honduras, C.A.

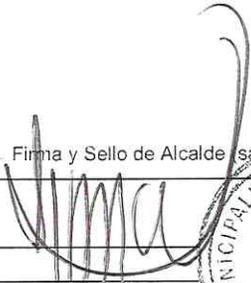
LA UNIÓN, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2018

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2018  
Hora : 10:19 a.m.  
USUARIO: NERSY.IGLESIAS  
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,739.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,739.00</b>

 Firma y Sello de Presupuestario	 Firma, Sello de Tesorería
 Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.: 1311-1989-00321

0s+js/j9JmfU2iPiUDbD25LFmzklojU+kEbqhOWcZgd7ZeO62U8Z35rkw8fzTpJq/O7aH1RRmsap+uif3426lxnJBpiXcMwFhduWYvQqTDR6i1n+1fca/XjbWZubnB+b1Fxabm/xNevpMmQulhDmZC3kcS319HpEJHPFIYeql=

054-0301-000009-7  
ALCALDIA MUNICIPAL LA UNION LEMPIRA  
BARRIO SAN PEDRO, CALLE PRINCIPAL

CHEQUE No. 00003330

LA UNION 23 de abril de 2018  
Lugar y Fecha

IRMA EDINA GARCIA REYES  
Páguese a la orden de

L 8,739.00

OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS Lempiras  
Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

*[Handwritten signatures]*  
Firma(s)

⑆0⑆00⑆3⑆1⑆1⑆054030⑆0000097⑆00003330



MUNICIPALIDAD DE LA UNION LEMPIRA  
munilaunionlempira@hotmail.com  
CONTROL DE CAJA CHICA

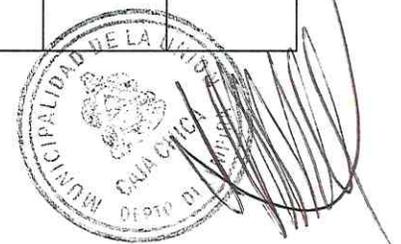


\*\*\*

N° de Orden	Fecha		Codigo Prpto		N factura	Emisor	RTN / IDENTIDAD / REGISTRO	Concepto	Ingreso	Monto del Gasto	Saldo
SALDO ANTERIOR									14,00		
INGRESO									9.986,00		10.000,00
1	04/04/2018	12	1	55110	1719	Marco Antonio Orellana	1301-1966-00246	Reembolso por compra de un sello para kinder Union y Progreso de Quiscamote		180,00	9.820,00
2	02/04/2018	12	2	55110	1720	Marco Adgardo Castellanos Gomez	1311-1975-00053	Reembolso por pago de factura por compra de combustible para la ambulancia que traslado a S,B a la paciente Gloria Karina de 26 años de edad el dia 26/03/2018		500,00	9.320,00
3	02/04/2018	12	2	55110	1721	Marco Adgardo Castellanos Gomez	1311-1975-00053	Reembolso por compra de 2 neomaticos 16 para la ambulancia		440,00	8.880,00
4	02/04/2018	12	2	55110	1722	Erick Giovanni Reyes	1311-1974-00148	Reembolso por compra de combustible para la ambulancia que traslado a Maria de Jesus Quintanilla el dia 22/03/2018 a S. B		500,00	8.380,00
5	02/04/2018	1	7	35610	1723	Erick Giovanni Reyes	1311-1974-00148	Reembolso por combustible para comision que lelgo a San Bartolo el dia 22/03/2018 a levantar informacion del area de terreno para construccion del parque		500,00	7.880,00
6	02/04/2018	1	7	36400	1724	Variedades Sayra	1311-1964-000725	Pago por la compra de 5 parea de baterias alcalinas para uso de GPS de catastro		160,00	7.720,00
7	03/04/2018	12	02	55110	1725	Marco Adgardo Castellanos Gomez	1311-1975-00053	Reembolso por pago de factura por compra de combustible para la ambulancia que tralado a la paciente Neomicia Alfaro a Gracias Lempira el dia 02-04-2018		500,00	7.220,00
8	03/04/2018	12	02	55110	1726	Erick Giovanni Reyes	1311-1974-00148	Reembolso por compra de combustible para la ambulancia que traslado a la paciente Ristri Alvarenga de 2 años de edad en estado de emergencia a Santa Barbara		500,00	6.720,00

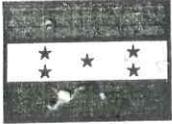


9	04/04/2018	1	7	51250	1727	Glenda Leticia Rodriguez	1311-1984-00161	Ayuda social para trasladarse con su hijo Jose Luis Rodriguez al hospital de Gracias Lempira para evaluacion en su pie	300,00	6.420,00
10	04/04/2018	1	7	51250	1728	Porfirio Tejada Reyes	1311-1986-00121	Ayuda social para su suegra Manuela Quintanilla para trasladarse con cita el dia 06 Abril 2018 al hopsital Juan Manuel Galvez	300,00	6.120,00
11	05/04/2018	1	7	35610	1729	Matias Tejada Moreno	1311-1978-00110	Reembolso por pago de factura por compra de combustible para movilizar al coordinador del programa Vida Mejor desde Gracias Lempira a 23 guias de familia	500,00	5.620,00
12	06/04/2018	1	7	51250	1730	Adan Orellana	1311-1969-00194	Ayuda social para la compra de medicamentos para tratamiento en ojo que padece ulcera	310,00	5.310,00
13	09/04/2018	1	7	36400	1731	Josue Ramon Garcia Calderon	1320-1992-00112	Reembolso por la compra de un adaptado HOMI y un adaptado USB para datashow y para uso de auditoria	392,00	4.918,00
14	09/04/2018	4	001	26210	1732	Claudia Martina Juarez	1311-1984-00245	Reembolso por gastos de viaje a Gracias Lempira el 06/04/2018 a entrega de informe en fiscalia y el ICF	170,00	4.748,00
15	09/04/2018	12	02	55110	1733	Reyna Maricela Suazo	0801-1989-09221	Reembolso por la compra de combustible para la ambulancia que traslado a la joven Karina Ramos sarmiento de 26 años al hospital a evaluacion por un especialista	500,00	4.248,00
16	10/04/2018	12	01	55110	1734	Carmen Asusena Pineda	1311-1991-00207	Pago por los meses de Febrero y Marzo a Lps. 200,00 cada mes por el alquiler de local para el kinder Elias Arnaldo Guevara de La Zona	400,00	3.848,00
17	13/04/2018	1	7	39200	1735	Ever Donay Juarez Barrientos	1311-1987-002743	Pago de factura por la compra de 15 cartulinas para impresion de permisos de operacion en control tributario	150,00	3.698,00
18	13/04/2018	1	7	39200	1736	Ever Donay Juarez Barrientos	1311-1987-002743	Pago por 2 encuadernados a Lps. 40,00 y un encuadernado a Lps. 25,00 de rendicion de cuentas y proyectos	105,00	3.593,00



19	13/04/2018	1	7	51250	1737	Lesi Edit Arriaga Pineda	1311-2000-00116	Ayuda social para trasladarse al hospital de Gracias Lempira a realizar exámenes en el área de ginecología	300,00	3.293,00
21	13/04/2018	1	7	39200	1738	Ever Donay Juarez Barrientos	1311-1987-002743	Pago de factura por compra de tijera, sobre manila, makintape, corrector, sacaounta, nota-posta, todo para uso de la oficina de recepción	200,00	3.093,00
22	19/04/2018	1	7	35610	1739	Erick Giovanni Reyes	1311-1974-00148	Reembolso por pago de factura por compra de combustible para el carro de esta municipalidad	470,00	2.623,00
23	19/04/2018	12	01	55110	1740	Waldin Hober Barrientos	1311-1983-00168	Pago por la reparación de 5 llantas a Lps. 30,00 cada uno para el carro del estado, asignadi al Director Municipal de Educacion	150,00	2.473,00
24	19/04/2018	12	02	55110	1741	Waldin Hober Barrientos	1311-1983-00168	Pago por la reparación de 4 llantas para la ambulancia Lps. 30,00 cada una	120,00	2.353,00
25	19/04/2018	1	07	39200	1742	Comercial Don Popo	0401-1954-00099	Reembolso por pago de factura por la compra de folder, grapadora, borrador, sacapunta, grapas para uso de catastro	245,00	2.108,00
26	19/04/2018	1	7	39200	1743	Ingrid Osiris Leon Matinez	0401-1985-001240	Pago por la compra de 1 spray negro para señalizacion de puestos de venta a vendedores ambulantes en ocacion de entrega de bonos	50,00	2.058,00
27	19/04/2018	1	7	39100	1744	Ingrid Osiris Leon Matinez	0401-1985-001240	Reembolso por pago de factura por la compra de 2 ambientales , 2 pares de bateria AAA para uso de contabilidad y presupuesto	182,00	1.876,00
28	20/04/2018	1	7	51250	1745	Paulino Barrientos Ponce	1311-1978-00068	Ayuda social para la compra de medicamento para su hermano Jose Dilio Barrientos según receta medica	265,00	1.611,00
29	20/04/2018	1	7	51250	1746	Kevin David Castellanos	1311-1999-00326	Ayuda social para el pago de cita para ver al oftalmologo en brigada medica en la clinica Medica Vida Abundante	350,00	1.261,00
30										1.261,00
Total a Reembolsar									8.739,00	





# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1746

Por Lps. **350.00**

Yo Kevin David Castellanos T. con identidad 1311-1999-00376

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Trescientos cincuenta lempiras

En concepto de: Ayuda social para el pago de cita para ver al oftalmólogo en pagada medica en la Clínica Medica Vida Abundante

Objeto de Gasto 01 / 07 / 151250

Fecha: 20 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 03401 al 1900

x Kevin David C  
FIRMA



RECIBO RECIBO RECIBO

Por Lps. **350.00**

**RECIBO**

Recibí de: Kevin David Castellanos Tjada. 20 de Abril del 2018

La Cantidad de: Trescientos cincuenta lempiras Lps.

Por concepto de: Consulta Oftalmologica.

Saldo Anterior L.	
Abono de Hoy L.	
Saldo Actual L.	

~~CAJALDIA MUNICIPAL LA UNION, LEMPIRA~~  
**ANCELADO**  
**CAJA CHICA**  
FIRMA

Las Peñas La Unión Lempira, 20 de Abril de 2014

Señor Alcalde Municipal

Erick Giovanni Reyes Cárcamo

Su oficina



La presente es portadora de un cordial saludo a la vez para manifestarle que en la clínica médica vida Abundante estarán atendiendo una brigada médica oftalmológica que estará costando un valor de Lps. 350.00 la cita que hay que reservarla con tiempo.

Es por eso que le pido que me colabore para pagar dicha cuenta ya que soy de extrema pobreza.

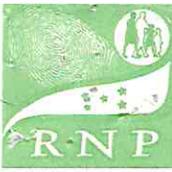
Respetuosamente,

*X Kevin David Castellanos*

Kevin David Castellanos Tejada

1311-1999-00326





CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO



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

1	3	1	1	-	1	9	9	9	-	0	0	3	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 030 del tomo 00050 del Año 1999 y que pertenece a:

a) CASTELLANOS b) TEJADA  
*Primer Apellido* *Segundo Apellido*  
c) KEVIN DAVID SEXO F  M   
*Nombre*

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) LA UNIÓN b) LEMPIRA c) HONDURAS  
*Municipio* *Departamento* *País*  
d) UNO e) FEBRERO f) 1999  
*Día* *Mes* *Año*

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre: *N. Identidad: 1311-1956-00077*

a) CASTELLANOS b) -----  
*Primer Apellido* *Segundo Apellido*  
c) HERNAN d) HONDUREÑA  
*Nombre* *Nacionalidad*

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre: *N. Identidad: 1311-1957-00112*

a) HERNANDEZ b) TEJADA  
*Primer Apellido* *Segundo Apellido*  
c) MARIA MARCOS d) HONDUREÑA  
*Nombre* *Nacionalidad*

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en LA UNIÓN LEMPIRA  
*Municipio* *Departamento*

a los: VEINTE días del mes de ABRIL

del DOS MIL DIECIOCHO



*[Firma]*  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL  
LA UNIÓN, LEMPIRA  
HONDURAS, C.A.

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL





# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1745

Por Lps.

265.00

Yo Paulino Barrantes Ponce con identidad 1311-1978-00008

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: doscientos sesenta y cinco Lps.

En concepto de: Ayuda social para la compra de medicamento para su hermano José Dilio Barrantes, según recete médica

Objeto de Gasto 01 / 07 / 2018

Fecha: 20 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Fols. del 01401 al 1900

x Paulino Barrantes  
FIRMA



Los Barrientos La Unión Lempira, 20 de Abril de 2018,

Señor Alcalde Municipal

Erick Giovanny Reyes Cárcamo



La presente es portadora de un cordial saludo a la vez para manifestarle que mi hermano José Dilio Barrientos Ponce con Identidad 1311-1990-00313 que le recetaron un medicamento y no tiene dinero para la compra.

Es por eso que le pido que me colabore,

Respetuosamente,

X *Pablino Barriento*  
Pablino Barrientos Ponce

1311-1978-00068





# Clinica Médica de Choloma San Nicolás S.B. "Red de Salud Municipal Comunitaria"

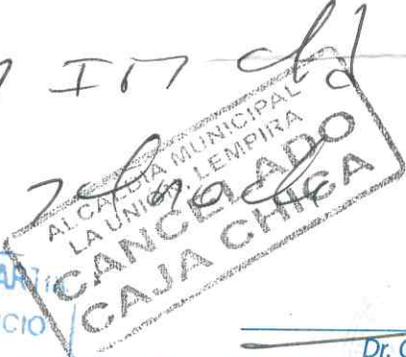
Sera un placer atenderle  
Corporación Municipal S.N  
**Dr. Otoniel Mancía**  
Tel: 8848-5930

Paciente: Seldu Bonifaz Edad: 15 Sexo: H Fecha: 9/07/18

Rx Viscof 7484 (10)

Ultra Doceplex 7177 cld x 5d

Difenhidramina 7288 (10)



Dr. Otoniel Mancía



**Farmacia Simán Santa Barbara # 1**  
Barrio El Centro, Ave. Constitución, contiguo a Pollolandia.  
Tel: 2643-2085

**40%** DE DESCUENTO PARA LA TERCERA EDAD  
**30%** DE DESCUENTO PARA TODO PÚBLICO



**COMERCIAL SAN MARTIN, S. de R. L.** CAI: 4EF861-9D9FBA-D741B8-627699-4871D1-B4

**FARMACIA SAN MARTIN**  
"CALIDAD Y SERVICIO"

R.T.N. 16019999440594 - Tels. 2643-2128 / 3070  
Fte. al Parque Central, Sta. Bárbara, S. B.  
Email: carlos\_rodin2@yahoo.es

Día: 13 Mes: 4 Año: 18

**FACTURA**

000-001-01-00

CONTADO  CREDITO

Nº 105073

Horario: 8:00 a.m. a 8:00 p.m. sin cerrar al mediodía

Cliente: Carla Brind

R.T.N.

Dirección:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
01	3	Sobres de Viscof	30.00	90.00
	1	ultra Doceplex - A-p		140.00
	19	Alergil caps.	3.50	35.00
				265.00

CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS Si esta factura no es cancelada a su vencimiento perderá su crédito.  
La Factura es beneficio de todos, exijala Original: Cliente, 1ra. Copia: Emisor, 2da. Copia: Crédito, 3ra. Copia: Archivo

SUB-TOTAL  
15% IMPTO. SV  
TOTAL A PAGAR L. 265.00

HECHO POR

RECIBIDO POR

AUTORIZADO POR (Gte. Venta.)

Son: doscientos sesenta y cinco pesos

Imp: Sta. Barbara - P. T.N. 05011955013770 - CERT. No. 9231-14-10500-07 - Tel. 2643-1388  
507c. 000-001-01-00085-201 - 000-001-01-00110-200 - Fech. Recepción: 23/10/2017 - Límite. Emisión: 23/10/2018

**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**  
**PABLINO / BARRIENTOS PONCE**

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL 04 ABRIL 1978  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 08 NOVIEMBRE 2012

1311-1978-00068

01847341-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1311

PABLINO / BARRIENTOS PONCE

1311-1978-00068

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
CAJA CHICA



**CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO**



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

1	3	1	1	-	1	9	9	0	-	0	0	3	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 008 del tomo 00020 del Año 1990 y que pertenece a:

a) BARRIENTOS Primer Apellido b) PONCE Segundo Apellido  
c) JOSE DILIO Nombre SEXO F  M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) GRACIAS Municipio b) LEMPIRA Departamento c) HONDURAS País  
d) CINCO Día e) OCTUBRE Mes f) 1990 Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre: **N. Identidad: 0410-1958-00054**

a) BARRIENTOS Primer Apellido b) RUPER Segundo Apellido  
c) ISAIAS Nombre d) HONDUREÑA Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre: **N. Identidad: 1311-1957-00010**

a) PONCE Primer Apellido b) PAZ Segundo Apellido  
c) MA. GLORIA Nombre d) HONDUREÑA Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en LA UNIÓN Municipio LEMPIRA Departamento

a los: VEINTE días del mes de ABRIL

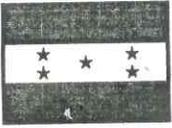
del DOS MIL Dieciocho



*Amalia Amador*  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL  
LA UNIÓN, LEMPIRA  
HONDURAS, C.A.

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL





# MUNICIPALIDAD DE LA UNION



DEPARTAMENTO DE LEMPIRA

**RECIBO**

**CAJA CHICA**

No. 1744

Por Lps.

182.00

Yo Ingrid Osiris León M. con identidad 0401-1985-001240

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento Ochenta y Dos Lempiras

En concepto de: "Reembolso" pago de factura por la compra de 2 ambientales, 2 pares de batería AAA para uso de "auditorío" - presupuesto

Objeto de Gasto           /          /          

Fecha: 19 de Octubre 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10/ats. del 01401 al 1900

[Handwritten Signature]  
FIRMA



[Handwritten Signature]

# COMERCIALIZADORA FERRETERA KAIRO'S

DE: INGRID OSIRIS LEON MARTINEZ  
R. T. N. 04011985001240 - TEL. 99966682

BO. SAN PEDRO, CALLE PRINCIPAL  
LA UNION, LEMPIRA, HONDURAS, C. A.

Email: comercializadoraferreteriaka@gmail.com

CAI: 18026A-6773D8-664391-8EC234-41E2D4-DA

Día 19	Mes 04	Año 18
-----------	-----------	-----------

CONTADO   
CREDITO

Sr(a): Municipalidad  
RTN  
Dirección: La Union Lempira

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	EXENTO	GRAVADO
2	Ambientales	75		150.00
2	Par bateria AAA	16		32.00

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
CANCELADO  
MUNICIPAL

**FACTURA**  
000-001-01-00  
Nº 001224

Original: Cliente Copia: Emisor

SUB-TOTAL L.	158.26
15% IMPTO./ VENTA L.	23.74
TOTAL A PAGAR L.	182.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2643-1398  
12Td. 000-001-01-00001,201 - 000-001-01-00001,800 - Fech. Recepción - 26/03/2018 - Limite. Emisión - 26/03/2019

Son: Ciento ochenta y dos



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1743

Por Lps.

50.00

Yo Ingrid Osiris León M. con identidad 0401-1985-001240

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Cincuenta Lempiras

En concepto de: Pago por la compra de 1 spray negro para señalización de puertas de venta a vendedoras ambulantes en ocasión entrega de

Objeto de Gasto 01 / 07 / 139200 bonos. Fecha: 19 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10/18 del 01401 al 1900

X [Signature]  
FIRMA







# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1742

Por Lps.

245.00

Yo Comercial Don POPO con identidad 0401-1954-00099

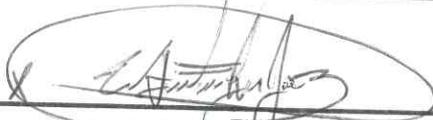
Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: doscientas cuarenta y cinco

En concepto de: Reembolso por pago de factura por compra de folder, grapadora, borrador, scapunta, grapas, para uso de catastro.

Objeto de Gasto 01 / 07 / 39200

Fecha: 19 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

  
FIRMA

**COMERCIAL DON POPO**

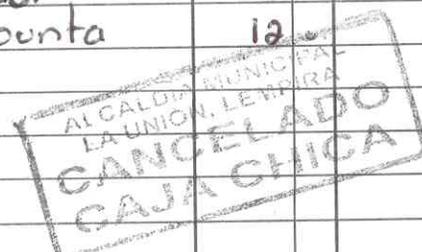
PROP. ANA LUISA RENDON CANO  
 R. T. N. 0401195401099 - Cel. 9653-9309  
 Bo. El Centro, La Unión, Lempira  
 "Venta de Mercadería en General" Email: comercialdonpopo@yahoo.com  
 CAI: 260A8C-0B7808-564899-7915FC-BD60A8-FF

DIA	MES	AÑO
19	04	18

Cliete: Municipalidad RTN

Dirección: La Unión Lempira Tel.

CANT	DESCRIPCION	EXENTAS	GRAVADAS
40	Folders T/carta		80 .
1	engrapadora		95 .
1	caja grapas		30 .
3	lapiz grafito	18 ..	
1	borrador	10 ..	
1	sacapunta	12 ..	



<b>FACTURA</b> 000-001-01-00 No 008573	SUB-TOTAL L.	40 .	178 27
	15% I.S.V. L.		26 73
	TOTAL L.		245 ..

( ) CONTADO ( ) CREDITO  
 Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA  
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2643-1398  
 50Td. 000-001-01-00008,101 - 000-001-01-00010,600 - Fach. Recepción - 05/02/2018 - Limite. Emisión - 05/02/2019

son: Doscientos cuarenta y cinco

Ana Luisa Rendon  
 Firma



MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN LEMPIRA  
E-MAIL: [munilaunionlempira@hotmail.com](mailto:munilaunionlempira@hotmail.com)  
Teléfono: 95951212



19 de Abril de 2018

Señor Alcalde Municipal  
Erick Giovanni Reyes Cárcamo  
Su Oficina

La presente es para solicitarle que nos facilite una resma de folder tamaño carta, una grapadora y grapas para la oficina de catastro ya que no tenemos y es de mucha importancia para entrega de croquis, constancias y otros documentos que aquí se entregan.

Respetuosamente,

Wilson Antonio Juárez Juárez  
Jefe de Catastro





# MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1741

Por Lps.

120.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Waldin Hober Barrientos con identidad 1311-1983-00168

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento veinte (empiras)

En concepto de: Pago por la <sup>reparación</sup> ~~compra~~ de 4 llantas para la  
ambulancia, a Lps. 30.00 cada una

Objeto de Gasto R 102 15010

Fecha: 19 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

X Waldin Hober Barrientos

FIRMA





Región Sanitaria Departamental de Lempira.  
Centro Integral de salud, (CIS La Unión)  
La Unión Lempira, Honduras  
Correo electrónico / [cislaunion2798@hotmail.com](mailto:cislaunion2798@hotmail.com)



### Solicitud

La Unión Lempira 11 de abril del 2018.

Para: Geovanny Reyes  
Alcalde municipal

Le saludamos cordialmente deseando que Dios colme de muchas bendiciones su vida y su familia.

El motivo de la presente es para solicitarle su apoyo para la ambulancia, ya que necesita reparación de llantas, ya que es importante que este en buen estado para el traslado de los pacientes a los centros hospitalarios más accesibles a nuestro municipio.

De antemano agradecemos su valiosa colaboración.

Atte.

Centro Integral de Salud, La Unión.

UNIDAD DE SALUD  
"LA UNION"  
2798  
LA UNION, LEMPIRA

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
CANCELADO  
CAJA CHICA


**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 TARJETA DE IDENTIDAD

**RNP**  
 WALDIN HOBER / BARRIENTOS



HONDURAS © 2005  
 MUNICIPIO DE LA UNIÓN  
 SEXO: MASCULINO  
 EMITIDA EL 11 FEBRERO 2005

1311-1983-00168



10031803-03

ALCALDIA MUNICIPAL  
 LA UNIÓN, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
 CAJA CHICA

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1311

WALDIN HOBER / BARRIENTOS  
 1311-1983-00168



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1740

Por Lps.

150.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Waldin Haber Barrientos con identidad 1311-1983-00168

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento cincuenta Lempiras

En concepto de: Pago por la reparación de 5 llantas a  
Lps. 30.00 40 para el carro del estado, asignado al  
Director Municipal de Educación

Objeto de Gasto 12 1 01 155110

Fecha: 19 1 04 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1400

Waldin Haber Barrientos

FIRMA





DIRECCION MUNICIPAL LA UNION LEMPIRA

SOLICITUD

FECHA: 13de abril del 2018

Señor Alcalde Municipal

Erick Giovanni Reyes Cárcamo

Su Oficina

Reciba de mi parte un especial saludo.

El motivo de la presente es para *solicitar el pago de armado de 5 llantas por un valor de Lps.150.00 , para vehículo asignado a La Dirección Municipal de Educación de este Municipio con las características siguientes TOYOTA Hi Luxe Pick up Blanco , Placa N08344*

Esperando una respuesta positiva me suscribo de usted atenta mente



*Marco Antonio Orellana*

Director Municipal de Educación




**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**WALDIN HOBER / BARRIENTOS**



HONDURAS © 2005 LEY 1311  
 MUNICIPIO DE LA UNIÓN  
 SEXO: MASCULINO  
 EMITIDA EL 15 FEBRERO 2005

**1311-1983-00168**

  
 10031803-03

AL CALDIA MUNICIPAL  
 LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

  
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1311

WALDIN HOBER / BARRIENTOS

1311-1983-00168



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1739

Por Lps. 470.00

Yo Erick Giovanni Reyes Coicoma con identidad 1311-1994-00148

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: cuatrocientos setenta lempiras

En concepto de: Reembolso por pago de factura por compra de combustible para el carro de esta municipalidad

Objeto de Gasto \_\_\_\_\_

Fecha: 19 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2056-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900



FIRMA



**ESTACION DE SERVICIOS  
FARES S. DE. R.L.  
0501-9015-777210**

TEL: 9749-1127

La Union

Fecha Limite de Emision:

23/11/2018 00:00:00

CAI: 4550FD-087423-3A4AA8-19C972-  
EB90E1-6D

Rango: 000-001-01-00006001 - 000-001-0  
000020000

Fecha: 12/4/2018

Factura: 19841

Cliente: municipalidad la union lempira

RTN:

Placa:

Condicion: ~~Contable~~

Cod NOMBRE Precio Cant Valor

101

Combustible Diesel 21.00 22 470.

**Subtotal: L. 470.00**

**Impuesto: L. 0.00**

**Total: L. 470.00**

La Factura es Beneficio de Todos Exijala

Info@fareshn.com





**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

**GOBERNABILIDAD  
LOCAL HONDURAS**

Gracias Lempira, 13 de marzo de 2018.

**NAVIA AZUCENA CASTELLANOS JUÁREZ**

Regidora Municipal  
La Unión Lempira.

Referencia: Invitación a Taller sobre “Marco Legal e Institucional para Corporaciones Municipales”.

Respetada Señora Regidora Municipal:

Reciban cordiales saludos. La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) a través de Gobernabilidad Local Honduras se complace en invitarle a usted y a la Corporación en pleno de su municipio (Alcalde, Vicealcaldesa y Regidores) al Taller sobre Marco Legal e Institucional para Corporaciones Municipales.

El taller será impartido por la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON), Secretaría de Derechos Humanos, Justicia, Gobernación y Descentralización (SDHJGD), Secretaría Técnica de Carrera Administrativa Municipal (SETCAM), Tribunal Superior de Cuentas (TSC) y del Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP). Adjuntamos Agenda del evento para mayor información.

Con el propósito de facilitar su participación durante el evento, se le brindará alimentación y hospedaje.

**Días:** jueves 12 y viernes 13 de abril de 2018.

**Lugar:** Gracias Lempira (Salón por confirmar)

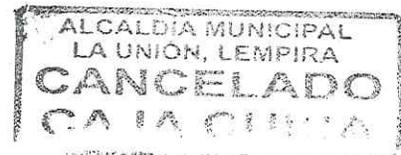
**Hora de inicio:** 9:00 am.

Su participación es muy importante, razón por la cual le solicitamos nos confirme su asistencia con Daisy Jacinto / Técnico Gestión Municipal al celular 9434-5217.

Muy Atentamente,

**Indira Álvarez**

Gerente de Oficina Regional – Lempira  
Gobernabilidad Local Honduras (GLH)  
Barrio El Rosario, media cuadra del Hotel Guancasco.  
Gracias, Lempira.





**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

**GOBERNABILIDAD  
LOCAL HONDURAS**

## Taller Marco Legal e Institucional.

Fecha: jueves 12 y viernes 13 de abril de 2018.

Gracias, Lempira.

*Objetivo(s):*

**Objetivo General:**

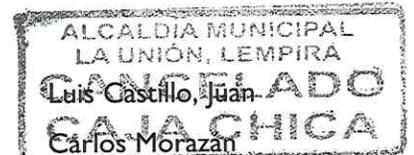
Orientar a las nuevas autoridades municipales en la comprensión de conceptos y lineamientos básicos sobre el marco legal municipal, para lograr una gestión municipal con eficientes resultados.

**Objetivos específicos:**

- Desarrollar las capacidades en nuevas las autoridades municipales para que sus actuaciones se implementen con base a ley.
- Generar un estilo de gestión pública local más ágil, flexible y eficiente, que permitan un proceso de continuidad de la gestión y el fortalecimiento de las capacidades locales.
- Promover un gobierno municipal abierto, transparente y participativo.

### DÍA I > jueves 12 de abril, 8:00 AM a 5:00 PM

HORA	TEMA	RESPONSABLE
8:00 - 9:00 am	Llegada e Inscripción de los participantes, Café	GLH-OR
9:00 - 9:10 am	Palabras de Inauguración y objetivos del evento	GLH
9:10-9:40 am	Gobernabilidad Local Honduras y el proceso de fortalecimiento de los municipios	GLH Gerentes Regionales
	Resultados de GLH	
	Estrategia de trabajo	Carla Aguilar
	<b>La institucionalidad en el sector municipal.</b>	
9:40 - 10:40 am	Rol institucional de la SGJD	Personal SGJD
10:40-11:40 am	Rol institucional del TSC	Personal TSC
11:40 am -12:40 pm	Rol institucional de la AMHON	Personal AMHON
12:40 – 1:30 pm	<b>ALMUERZO</b>	
1:30-3:30 pm	Aspectos principales de la Ley de Municipalidades	Luis Castillo, José Luis Mejía
3:30-5:00 pm	Aspectos principales de la Ley de Descentralización del Estado de Honduras	Luis Castillo, José Luis Mejía



**DÍA 2 > viernes 13 de abril, 8:00 AM a 3:00 PM**

<b>HORA</b>	<b>TEMA</b>	<b>UBICACIÓN</b>
8:15-10:00 am	Aspectos principales de la Ley de Carrera Administrativa Municipal (LCAM)	Guadalupe López, Sonia Nelson,
10:00-10:15 am	<b>RECESO</b>	
10:15 am -12:00 pm	Aspectos principales de la Ley de Contratación del Estado	Juan Carlos Morazán, Raúl Rodríguez
12:00-1:00 pm	<b>ALMUERZO</b>	
1:00-2:00 pm	Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública	IAIP
2:00-3:00 pm	CI	
3:00 pm	<b>Cierre del evento</b>	GLH

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNIÓN, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
GAJA CHICA

Gracias Lempira, 13 de marzo de 2018.

**RUBERTH ADALID TEJADA REYES**

Regidor Municipal  
La Unión Lempira.

Referencia: Invitación a Taller sobre “Marco Legal e Institucional para Corporaciones Municipales”.

Respetado Señor Regidor Municipal:

Reciban cordiales saludos. La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) a través de Gobernabilidad Local Honduras se complace en invitarle a usted y a la Corporación en pleno de su municipio (Alcalde, Vicealcaldesa y Regidores) al Taller sobre Marco Legal e Institucional para Corporaciones Municipales.

El taller será impartido por la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON), Secretaría de Derechos Humanos, Justicia, Gobernación y Descentralización (SDHJGD), Secretaría Técnica de Carrera Administrativa Municipal (SETCAM), Tribunal Superior de Cuentas (TSC) y del Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP). Adjuntamos Agenda del evento para mayor información.

Con el propósito de facilitar su participación durante el evento, se le brindará alimentación y hospedaje.

**Días:** jueves 12 y viernes 13 de abril de 2018.

**Lugar:** Gracias Lempira (Salón por confirmar)

**Hora de inicio:** 9:00 am.

Su participación es muy importante, razón por la cual le solicitamos nos confirme su asistencia con Daisy Jacinto / Técnico Gestión Municipal al celular 9434-5217.

Muy Atentamente,



**Indira Álvarez**

Gerente de Oficina Regional – Lempira  
Gobernabilidad Local Honduras (GLH)  
Barrio El Rosario, media cuadra del Hotel Guancasco.  
Gracias, Lempira.





## Taller Marco Legal e Institucional.

Fecha: jueves 12 y viernes 13 de abril de 2018.  
Gracias, Lempira.

### Objetivo(s):

#### Objetivo General:

Orientar a las nuevas autoridades municipales en la comprensión de conceptos y lineamientos básicos sobre el marco legal municipal, para lograr una gestión municipal con eficientes resultados.

#### Objetivos específicos:

- Desarrollar las capacidades en nuevas las autoridades municipales para que sus actuaciones se implementen con base a ley.
- Generar un estilo de gestión pública local más ágil, flexible y eficiente, que permitan un proceso de continuidad de la gestión y el fortalecimiento de las capacidades locales.
- Promover un gobierno municipal abierto, transparente y participativo.

### DÍA I > jueves 12 de abril, 8:00 AM a 5:00 PM

HORA	TEMA	RESPONSABLE
8:00 - 9:00 am	Llegada e Inscripción de los participantes, Café	GLH-OR
9:00 - 9:10 am	Palabras de Inauguración y objetivos del evento	GLH
9:10-9:40 am	Gobernabilidad Local Honduras y el proceso de fortalecimiento de los municipios	GLH Gerentes Regionales
	Resultados de GLH	
	Estrategia de trabajo	Carla Aguilar
	<b>La institucionalidad en el sector municipal.</b>	
9:40 - 10:40 am	Rol institucional de la SGJD	Personal SGJD
10:40-11:40 am	Rol institucional del TSC	Personal TSC
11:40 am -12:40 pm	Rol institucional de la AMHON	Personal AMHON
12:40 – 1:30 pm	<b>ALMUERZO</b>	
1:30-3:30 pm	Aspectos principales de la Ley de Municipalidades	Luis Castillo, Juan Carlos Morazan
3:30-5:00 pm	Aspectos principales de la Ley de Descentralización del Estado de Honduras	Luis Castillo, Jose Luis Mejía



**DÍA 2 > viernes 13 de abril, 8:00 AM a 3:00 PM**

<b>HORA</b>	<b>TEMA</b>	<b>UBICACIÓN</b>
8:15-10:00 am	Aspectos principales de la Ley de Carrera Administrativa Municipal (LCAM)	Guadalupe López, Sonia Nelson,
10:00-10:15 am	<b>RECESO</b>	
10:15 am -12:00 pm	Aspectos principales de la Ley de Contratación del Estado	Juan Carlos Morazán, Raúl Rodríguez
12:00-1:00 pm	<b>ALMUERZO</b>	
1:00-2:00 pm	Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública	IAIP
2:00-3:00 pm	CI	
3:00 pm	<b>Cierre del evento</b>	GLH



Gracias Lempira, 13 de marzo de 2018.

**MA SAGRARIO CASTELLANOS ALVARADO**

Regidora Municipal  
La Unión Lempira.

Referencia: Invitación a Taller sobre “Marco Legal e Institucional para Corporaciones Municipales”.

Respetada Señora Regidora Municipal:

Reciban cordiales saludos. La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) a través de Gobernabilidad Local Honduras se complace en invitarle a usted y a la Corporación en pleno de su municipio (Alcalde, Vicealcaldesa y Regidores) al Taller sobre Marco Legal e Institucional para Corporaciones Municipales.

El taller será impartido por la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON), Secretaría de Derechos Humanos, Justicia, Gobernación y Descentralización (SDHJGD), Secretaría Técnica de Carrera Administrativa Municipal (SETCAM), Tribunal Superior de Cuentas (TSC) y del Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP). Adjuntamos Agenda del evento para mayor información.

Con el propósito de facilitar su participación durante el evento, se le brindará alimentación y hospedaje.

**Días:** jueves 12 y viernes 13 de abril de 2018.

**Lugar:** Gracias Lempira (Salón por confirmar)

**Hora de inicio:** 9:00 am.

Su participación es muy importante, razón por la cual le solicitamos nos confirme su asistencia con Daisy Jacinto / Técnico Gestión Municipal al celular 9434-5217.

Muy Atentamente,



**Indira Álvarez**

Gerente de Oficina Regional – Lempira  
Gobernabilidad Local Honduras (GLH)  
Barrio El Rosario, media cuadra del Hotel Guancasco.  
Gracias, Lempira.





## Taller Marco Legal e Institucional.

Fecha: jueves 12 y viernes 13 de abril de 2018.  
Gracias, Lempira.

**Objetivo(s):**

**Objetivo General:**

Orientar a las nuevas autoridades municipales en la comprensión de conceptos y lineamientos básicos sobre el marco legal municipal, para lograr una gestión municipal con eficientes resultados.

**Objetivos específicos:**

- Desarrollar las capacidades en nuevas las autoridades municipales para que sus actuaciones se implementen con base a ley.
- Generar un estilo de gestión pública local más ágil, flexible y eficiente, que permitan un proceso de continuidad de la gestión y el fortalecimiento de las capacidades locales.
- Promover un gobierno municipal abierto, transparente y participativo.

### DÍA I > jueves 12 de abril, 8:00 AM a 5:00 PM

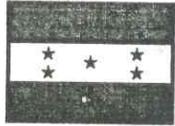
HORA	TEMA	RESPONSABLE
8:00 - 9:00 am	Llegada e Inscripción de los participantes, Café	GLH-OR
9: 00 - 9:10 am	Palabras de Inauguración y objetivos del evento	GLH
9:10-9:40 am	Gobernabilidad Local Honduras y el proceso de fortalecimiento de los municipios	GLH Gerentes Regionales
	Resultados de GLH	
	Estrategia de trabajo	Carla Aguilar
	<b>La institucionalidad en el sector municipal.</b>	
9:40 - 10:40 am	Rol institucional de la SGJD	Personal SGJD
10:40-11:40 am	Rol institucional del TSC	Personal TSC
11:40 am -12:40 pm	Rol institucional de la AMHON	Personal AMHON
12:40 – 1:30 pm	<b>ALMUERZO</b>	
1:30-3:30 pm	Aspectos principales de la Ley de Municipalidades	Luis Castillo, Juan Carlos Morazán
3:30-5:00 pm	Aspectos principales de la Ley de Descentralización del Estado de Honduras	Luis Castillo, José Luis Mejía



**DÍA 2 > viernes 13 de abril, 8:00 AM a 3:00 PM**

<b>HORA</b>	<b>TEMA</b>	<b>UBICACIÓN</b>
8:15-10:00 am	Aspectos principales de la Ley de Carrera Administrativa Municipal (LCAM)	Guadalupe López, Sonia Nelson,
10:00-10:15 am	<b>RECESO</b>	
10:15 am -12:00 pm	Aspectos principales de la Ley de Contratación del Estado	Juan Carlos Morazán, Raúl Rodríguez
12:00-1:00 pm	<b>ALMUERZO</b>	
1:00-2:00 pm	Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública	IAIP
2:00-3:00 pm	CI	
3:00 pm	<b>Cierre del evento</b>	GLH





# MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1738

Por Lps.

200.00

Yo Evel Dora Juvarez Barrantes con identidad 1311-1987-002743

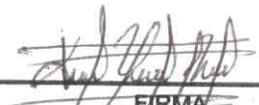
Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Doscientos Lempira,

En concepto de: Pago de factura por compra de tijera, sobre  
manila, musicante, corrector, sacapunta, nota-posta  
para uso de recepcionista.

Objeto de Gasto 01 / 07 / 39200

Fecha: 13 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

  
FIRMA





**FOTO ARTES E.J.**  
 PROP. EVER DONAY JUAREZ BARRIENTOS  
 R. T. N. 13111987002743 // TEL. 98257565  
 Bo. SAN PEDRO, CALLE PRINCIPAL  
 LA UNION, LEMPIRA, HONDURAS, C. A.  
 Email: fotoartesej@yahoo.com

CAI: F47DEA-E48ABC-5B4684-B3747C-AA8C11-ED

San Pedro, La Unión Lempira. de de 20  
 Cliente: Muni la Unión R.T.N.  
 Dirección:

CANT	DESCRIPCION	EXENTA	GRAVADA
1	Tijera	75.00	
5	sobre Manila	35.00	
1	Moskin tape	25.00	
1	Corrector	38.00	
1	Sacapunta	12.00	
1	Nota-post	15.00	

PAGADO

CANCELADO  
 LA UNION, LEMPIRA

<b>FACTURA</b> 000-001-01-00 Nº 002426	SUB-TOTAL L. 200.00
	15% I. S / V L.
	TOTAL L.

Original: Cliente Copia: Emisor  
 ( ) CONTADO ( ) CREDITO LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA  
 Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2643-1398  
 16Td. 000-001-01-00002,201 - 000-001-01-00003,000 - Fech. Recepción - 05/12/2017 - Limite. Emisión - 05/12/2018

SON: Doscientos exactos.



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1737

Por Lps.

300.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Lesi Edith Amargo Pineda con identidad 1311-2000-00116

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Trescientos (empiras)

En concepto de: Ayuda social para trasladarse al hospital de  
Oración Lempira a realizar exámenes en el área de  
Ginecología

Objeto de Gasto 01 / 07 / 51250

Fecha: 13 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

✓   
FIRMA





### HOJA DE REFERENCIA

PRIMER APELLIDO <b>Arriaga</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>Lesi</b>	NOMBRES <b>Edith</b>	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	EDAD <b>18</b>	No. Historia Clínica <b>52</b>
Persona Responsable: <b>Marias Castro</b>			DIRECCIÓN <b>Colemas La Una Legim</b>		
Establecimiento que Refiere: <b>ESFAM Malchcal</b>			DIRECCION	Reg. Sanitaria <b>13.</b>	

Motivo para el Envío: **Realizar Colposcopia.**

Resumen de datos Clínicos más comunes:  
**Paciente con resultado de citología realizada el 24/11/17 que reporta células escamosas atípicas de Signo Brando no deprimido (ASCUS)**  
**Se refiere para nuevo por Especulista PA: 90/60 FC: 70 FR: 13 T37.**

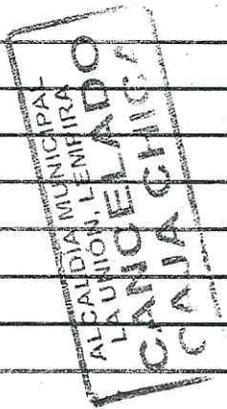
Exámenes Realizados:

Tratamiento Aplicado:

Diagnostico de Remisión: **① ASCUS**

Evaluación del Riesgo:  
 \_\_\_\_\_ Con Riesgo  
 Sin Riesgo

Recomendaciones:



Referido a: Hospital Nacional \_\_\_\_\_ Hospital Area \_\_\_\_\_ Hospital Regional \_\_\_\_\_ CESAR \_\_\_\_\_  
**HJMG** Hospital Deptal. \_\_\_\_\_ CESAMO \_\_\_\_\_ COMUNIDAD \_\_\_\_\_

Amerita Atención en:  
 Consulta Externa  
 \_\_\_\_\_ Hospitalización \_\_\_\_\_ Emergencia

FECHA DE REMISIÓN Día Mes Año <b>10 4 18</b>	REFERIDO POR: <input checked="" type="checkbox"/> Médico _____ Promotor _____ _____ A/Enfermería _____ Personal Comunitario _____	Firma de la Persona que Remite: <b>UNIDAD DE SALUD "LA UNIÓN" LEMPIRA</b> <b>2798</b> <i>[Signature]</i>
--	---	---


**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**LESI EDIT / ARRIAGA PINEDA**





HONDURENOLA - NACIMIENTO  
 NACIÓ EL 13 NOVIEMBRE 1999  
 SEXO FEMENINO  
 EMITIDA EL 20 SEPTIEMBRE 2017

**1311-2000-00116**

  
16914138-01

ALCALDIA MUNICIPAL  
 LA UNIÓN, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**

**ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS:** Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

  
 DIRECTOR RNP.



SOLICITADA EN 1311

**LESI EDIT / ARRIAGA PINEDA**  
**1311-2000-00116**

Gualciras La Unión Lempira, 13 de Abril de 2018

Señor Alcalde Municipal

Erick Giovanni Reyes Cárcamo



La presente es portadora de un cordial saludo a la vez para manifestarle que tengo referencia para trasladarme al hospital Gracias Lempira al área de ginecología a realizar examen para detectar posible cáncer.

No tengo como hacerlo es por eso que le pido me colabore,



Lesi Edit Arriaga Pineda

1311-2000-00116





# MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1736

Por Lps.

105.00

Yo Ever Dancy Juárez Barrantes con identidad 1311-1987-002743

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento cinco Lempiras

En concepto de: Pago por la compra de 2 encuadernados en  
40 clu y un encuadernado a Lps. 25.00  
de rendición de cuentas y proyectos.

Objeto de Gasto 01, 07, 39200

Fecha: 13 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 0140 al 1900

[Handwritten Signature]  
FIRMA

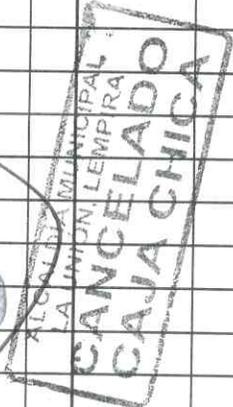


**FOTO**  
**Artes**  
**AEJ.**

**FOTO ARTES E.J.**  
PROP. EVER DONAY JUAREZ BARRIENTOS  
R. T. N. 13111987002743 // TEL. 98257565  
Bo. SAN PEDRO, CALLE PRINCIPAL  
LA UNION, LEMPIRA, HONDURAS, C. A.  
Email: fotoartesej@yahoo.com

CAI: F47DEA-E48ABC-5B4684-B3747C-AA8C11-ED

San Pedro, La Unión Lempira. de Abril de 20 18  
 Cliente: Muni-La Unión Lempira R.T.N.  
 Dirección: La Unión Lempira

CANT	DESCRIPCION	EXENTA	GRAVADA
2	Enwadernados	80.00	
1	Enwadernado	25.00	
  <b>PAGADO</b>			

**FACTURA**  
000-001-01-00  
Nº 002423

SUB-TOTAL	L.	105.00
15% I. S / V	L.	
TOTAL	L.	

Original: Cliente Copia: Emisor  
 ( ) CONTADO ( ) CREDITO **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA**  
 Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2643-1398  
 16Td. 000-001-01-00002,201 - 000-001-01-00003,000 - Fech. Recepción - 05/12/2017 - Limite. Emisión - 05/12/2018

SON: Ciento cinco exactos.



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1735

Por Lps.

150.00

Yo Ever Donay Javier Barrientos con identidad 1311-1987-002743

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento cincuenta Lempiras

En concepto de: Pago de factura por la compra de 15  
Cartulinas para impresion de permisos de operacion  
en control tributario

Objeto de Gasto 01 107 139200

Fecha: 13 / 01 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA







# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1734

Por Lps. 400.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Carmen Asusena Pineda con identidad 1311-1991-00207  
 Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Cuatrocientos Lempiras  
 En concepto de: Pago por los meses de febrero y marzo  
a Lps. 200.00 cada mes por alquiler de local  
para Rnder Elias Amado Quevora  
 Objeto de Gasto 12 1 01 1.55110 Fecha: 10 10 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1990

Xcarmenasusena pineda  
 FIRMA





MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN LEMPIRA  
munilaunionlempira@hotmail.com  
TESORERIA



**CONVENIO**

Nosotros, **ERICK GIOVANNY REYES CARCAMO**, mayor de edad, casado con identidad número **1311-1974-00148** actuando en representación de la Municipalidad y la señora **CARMEN ASUSENA PIENDA MUÑOZ**, con identidad número **1311-1991-00207**, de la comunidad de PLANES DE LA ZONA, mayor de edad, hondureña, por este medio celebramos el siguiente **CONVENIO** bajo las condiciones siguientes:

**PRIMERA:** El Alcalde Municipal por este convenio acuerda celebrar el siguiente convenio con el segundo de los dicentes por el alquiler de local para que funcione el Jardín de Niños ELIAS ARNOLDO GUEVARA en dicha comunidad de LOS PLANES LA ZONA desde el mes de FEBRERO Y MARZO a Lps. 200.00 cada mes.

**SEGUNDA:** las partes aceptan todo lo pactado expresamente en este convenio, dando inicio el día martes 01 de Febrero hasta el 31 de Marzo 2018.

Para constancia firmamos el presente en La Unión Lempira a los 01 días del mes de FEBRERO del 2018 en el local que ocupa la Alcaldía Municipal.



  
Erick Giovanni Reyes Cárcamo  
Alcalde Municipal.

*Xcarmen Asusena Pineda*  
Carmen Asusena Pineda Muñoz  
1311-1991-00207





DIRECCION MUNICIPAL LA UNION LEMPIRA

SOLICITUD

FECHA: 10 de abril del 2018

Señor Alcalde Municipal

Erick Giovanni Reyes Cárcamo

Su Oficina

Reciba de mi parte un especial saludo.

El motivo de la presente es para *solicitar el pago de alquiler de una casa de habitación donde funciona el jardín de niños **Elías Arnaldo Guevara** con código: **131100111** ubicado en la aldea de Los Planes La Zona de este municipio , propiedad de la señora: **CARMEN ASUSENA PINEDA MUÑOZ** Con Identidad N° **1311-1991-00207** correspondiente a los meses de Febrero y Marzo del 2018, por un valor de Lps 200.00 por cada mes haciendo un total de Lps 400.00 exactos.*

Esperando una respuesta positiva me suscribo de usted atenta mente



Marco Antonio Orellana

Director Municipal de Educación




**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

CARMEN ASUSENA / PINEDA MUÑOZ

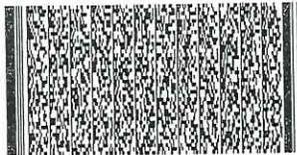

 HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
 NACIÓ EL 16 JULIO 1991  
 SEXO: FEMENINO  
 EMITIDA EL 18 NOVIEMBRE 2008

1311-1991-00207

  
 11765797-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

  
 DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1311

CARMEN ASUSENA / PINEDA MUÑOZ

1311-1991-00207

ALCALDIA MUNICIPAL  
 LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
 CAJA CHICA



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1733

Por Lps.

500.00

Yo <sup>Dra</sup> Reyna Marcela Suazo con identidad 0001-1986-09221

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos Lempiras

En concepto de: Reembolso por compra de combustible para la ambulancia que trasladó a la joven Karine Ramos Sarmiento de 26 años al hospital a evaluación por un

costo de Gasto 12 / 02 / 2018 <sup>especulista.</sup>

Fecha: 09 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Jals. del 01401 al 1900

[Firma]  
FIRMA



Puma Lempira  
DE: Wilfredo Fiallos  
Estacion de Servicio Puma Lempira

Carretera Principal A Gracias Lempira,  
Villami KMI

Lempira, Gracias  
Email:willyfiallos@yahoo.com  
R.T.N.:17041974000523  
Tel.:25561820

06/04/2018 02:52:45 p.m.

FACTURA:000-002-01-00083471  
CAI CCB1A3-0FCD89-394596-F957CC-63101C-0  
9

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS  
Factura inicial 000-002-01-00050001  
Factura final 000-002-01-00150000  
Fecha de emision: 06/04/2018  
Fecha limite de emision : 23/11/2018

Codigo Cliente : 12114  
Nombre: MUNICIP. LA UNION  
Direccion:  
R.T.N: 13111999434134

Cant	Bomba	Descrip	Precio	Subtotal
22.048	2	Diesel L	21.00	462.01
1.762	2	Diesel L	21.00	37.00
SUBTOTAL EXENTO L				500.01
SUBTOTAL ISV 15% L				0.00
ISV 15% L				0.00
TOTAL A PAGAR L				500.01
EFECTIVO L				500.01
CAMBIO L				0.00

QUINIENTOS LEMPIRAS CON 01 /100 CTVS

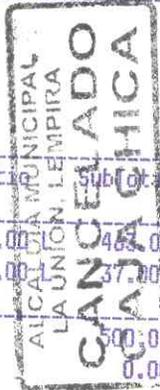
Original: Cliente

Copia: Contribuyente Emisor.

Forma de Pago: Contado

Firma: \_\_\_\_\_

GRACIAS POR SU COMPRA  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA





**HOJA DE REFERENCIA**

Reembaso  
a la doctora

PRIMER APELLIDO <i>Rivero</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Sanmartín</i>	NOMBRES <i>Karina</i>	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	EDAD <i>26 años</i>	No. Historia Clínica <i>111-92-00063</i>
Persona Responsable:			DIRECCIÓN <i>C/ Libertad, La Unión, P. R. D.</i>		
Establecimiento que Refiere: <i>UAPS. Los pinos</i>			DIRECCIÓN <i>La Unión</i>	Reg. Sanitaria <i>13</i>	

Motivo para el Envío: *Valoración por emergencia 2: paralización de vida*

Resumen de datos Clínicos más comunes: *torso plano*

por PO de nacimiento por emergencia el 27/02/18. Hospital de emergencia local (La Unión) por paralización de vida por paro respiratorio transitorio. Ingreso al Hospital de referencia el 19 al 24 de abril de 2018. Diagnóstico de emergencia: paro respiratorio. Se realizó intubación orotraqueal de 4.0 mm de diámetro.

Exámenes Realizados: *radiografía de tórax en DEX y VEX, Oximetría de pulso, hemograma, perfil lipídico, perfil de lípidos, perfil de electrolitos, perfil de coagulación y de función renal.*

Tratamiento Aplicado: *CPAP de emergencia a dosis 110x1. Fiebre y Hemo.*

Diagnostico de Remisión: *2. a) Hipoventilación y paro respiratorio. 3. a) Síndrome de apnea obstructiva.*

Evaluación del Riesgo:

\_\_\_\_\_ Con Riesgo

\_\_\_\_\_ Sin Riesgo

Recomendaciones: *Continuar en hospital.*



Referido a:

\_\_\_\_\_ Hospital Nacional    \_\_\_\_\_ Hospital Area    \_\_\_\_\_ CESAR

Hospital Deptal.    \_\_\_\_\_ CESAMO    \_\_\_\_\_ COMUNIDAD

Atención en:

\_\_\_\_\_ Consulta Externa

\_\_\_\_\_ Hospitalización     Emergencia

FECHA DE REMISIÓN

Día	Mes	Año
<i>10</i>	<i>4</i>	<i>18</i>

REFERIDO POR:

\_\_\_\_\_ Médico    \_\_\_\_\_ Promotor

\_\_\_\_\_ A/Enfermería    \_\_\_\_\_ Personal Comunitario

Firma de la Persona que Remite:

*[Firma]*



# MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1732

Por Lps.

170.00

Yo Claudia Martina Juórc con identidad 1311-1984-00245

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento setenta Lempiras

En concepto de: Reembolso por gastos de viaje a Gracias  
Lempira el 06-04-2018 a entrega de informe en  
fiscalía y el ICF.

Objeto de Gasto 04 1 001 126210

Fecha: 09 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01/01 al 1900

  
FIRMA



# TÍPICOS LA FRONTERA

VENTA DE COMIDA

De: Blanca Dolores Nuñez Mejía  
 R.T.N. 13181975000592 Tel. 2656-0624  
 E-mail: tipico\_lafrontera@hotmail.com  
 B° El Rosario, calle principal, Gracias, Lempira

CONTADO  FACTURA  CREDITO

DIA	MES	AÑO	CAI: C79018-007BA6-D94D8E-4A618A-7A3A69-15
6	04	18	No. 000-001-01-00 <b>004137</b>

Señor: \_\_\_\_\_  
 RTN: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

Imp. VIMARTEL Gracias, Lempira Tel. 2656-0124 RTN: 13201984003031 N° Certificación 9231-14-10500-135

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
	Alimentación	90.00
Elab. 01/18 1200 Fact. 003801 al 005000		Sub-Total L. 78.27
Fecha Límite de Emisión 02/02/2019		15% I.S.V. 17.73
Original: Cliente		TOTAL L. 90.00
Copia: Emisor		
Son: <u>NOVENTA EXACTOS</u>		

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**

8	0	0	0
7	5	0	0
7	5	0	0
7	0	0	0
7	0	0	0
6	5	0	0
6	5	0	0
6	0	0	0
6	0	0	0
5	5	0	0
5	5	0	0
5	0	0	0
5	0	0	0
4	5	0	0
4	5	0	0
4	0	0	0
4	0	0	0
3	5	0	0
3	5	0	0
3	0	0	0
3	0	0	0
2	5	0	0
2	5	0	0
2	0	0	0
2	0	0	0
1	5	0	0
1	5	0	0
1	2	0	0
1	2	0	0
1	0	0	0
1	0	0	0
	5	0	0
	5	0	0

**TRANSPORTES KAIRO'S**  
 Salida la Unión  
 5:00 A.M. - 7:00 A.M.  
 Salida Gracias  
 12:40 M. - 2:00 P.M.  
 Imprenta Filadelfia S. de R. L.  
 Gracias, Lempira Tel. 2656-0414/0326



MUNICIPALIDAD DE LA UNION LEMPIRA

Teléfono 2509-6752

munilaunionlempira@hotmail.com



SOLICITUD DE VIÁTICOS

Por L. 170.00

NOMBRE: Claudia Martina Juárez  
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Coordinadora UMA  
 LUGAR AL QUE SE DIRIGE: Gracias  
 FECHA DE SALIDA 06-04-2018 HORA 5:00 AM  
 FECHA DE REGRESO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 OBJETIVO DEL VIAJE: Entrega de informe  
en Fiscalía y el ICF  
 RESULTADOS / LOGROS: Exelentes

COMENTARIOS: \_\_\_\_\_

La Unión Lempira 09 de abril del año 2018

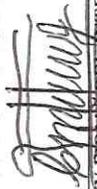
[Signature]  
Firma del Solicitante

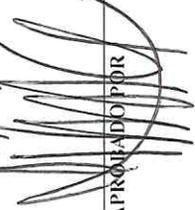
[Signature]  
Aprobado por



MUNICIPALIDAD DE LA UNION LEMPIRA  
Teléfono 2509-6752  
munilaunionlempira@hotmail.com

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS				
FECHA: _____				
DETALLE	PROVEEDOR	FACTURAS	VALOR L.	OBSERVACIONES
TRANSPORTE	KAIRO'S		80.00	
ALIMENTACIÓN	Tipicos la Frontera		96.00	
HOSPEDAJE				
TRANSPORTE INTERNO				
TOTAL A LIQUIDAR			176.00	

  
NOMBRE CUMPLIDO DEL INTERESADO

  
APROBADO POR

REVISADO POR



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1731

Por Lps.

392.00

Yo Josue Ramon Garcia Calderon con identidad \_\_\_\_\_

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Trescientos noventa y dos Lps.

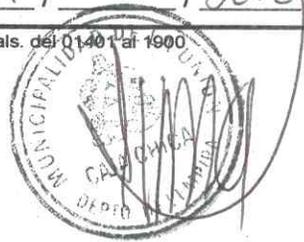
En concepto de: Reembolso por compra de un adaptador HOME y un adaptador USB, para el data show y para uso de Auditoria

Objeto de Gasto 01 / 07 / 2018 Fecha: 09 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. G. Gracias, Tel. 2662-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



**SISCOMP**  
Tecnología de clase mundial  
Sistemas Computacionales S. de R.L.  
Venta de Computadoras, Accesorios, Suministros, Periféricos, Cámaras, Sistema de Sonido

SISCOMP  
Bo. El Calvario, en la Segunda Avenida, S.O. entre Calle Real Centenario y 1ra. Calle S.O. media cuadra abajo del Banco Ficohsa, Santa Rosa de Copán Tel.(504)2662-2721, (504)2662-3384

TEGUCIGALPA  
Colonia Loarque Sur, Bloque HN°. 1016  
Tel:(504)2226-8064 Telefax:(504)2226-8373

Día	Mes	Año
7	04	2018

**Nº 0144104** **POR LPS. 392.00**

Ciente: MUNICIPALIDAD DE LA UNION LEMPIRA

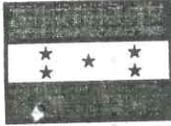
Por Concepto de: HOB USB PARA PC HOME

Valor: TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS LPS. Lempiras.

R.T.N: 04019000034520

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398 50T. 2cc Nº 142,851 AL 145,350 Elab. 12/02/2018 CRFI Nº 9231-14-10500-128





# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1730

Por Lps.

310.00

Yo Adan Orallana con identidad 1311-1969-00194

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Treientos Diez Lempiras

En concepto de: Ayuda social para la compra de medicamento para tratamiento en ojo que parece virus

Objeto de Gasto 01 / 07 / 51250

Fecha: 06 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. de 01461 al 1900

Adan Orallana

FIRMA



# VENTA DE MEDICINAS LA DIVINA PROVIDENCIA



*¡Calidad, Buenos Precios y Excelente Atención!*  
**Venta de Medicamentos, Equipo Medico y Otros**  
 De: *Dra. Carolina Yaquelin Vásquez Carvajal*  
 R.T.N. 13261981000014 Tel: 2655-5193 / 9958-4025  
 Correo E.: carolina\_yaquelin@yahoo.es  
 Barrio San Pedro, La Unión, Lempira

DIA	MES	AÑO	FACTURA	
06	01	18	001-001-01-	<b>Nº 00000738</b>
Contado <input type="checkbox"/>		Crédito <input type="checkbox"/>		CAI: 7F9E9A-8D59AA-C1408C-C6144D-1CE17E-CC
Fecha Limite Emisión: 16/02/2019				

CLIENTE: *Municipalidad La Unión Lempira*  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Cant.	Descripción	P.Unit.	Exenta	Gravada
1	<i>Lagrice</i>		386.00	



La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"  
 Offset Impresos Comerciales  
 R.T.N. 04011976003899  
 Certificado No. 9231-14-10500-121  
 Tel. 2662-5220  
 ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: EMISOR

Desccto. 3ra. Edad L.	
Desccto.	70.00
Sub-Total L.	
15% L.	
<b>Total L.</b>	<b>310.00</b>

*"He aquí que yo les traeré sanidad y medicina; y los curaré, y les revelaré abundancia de Paz y de Verdad."*  
 Jeremías 31:6

Agua Zarca La Unión Lempira, 06 de Abril 2018

Señor Alcalde Municipal

Erick Giovanni Reyes Cárcamo

Su oficina

La presente es portada de un cordial saludo a la vez para manifestarle que tengo un serio problema en el ojo derecho ya que tengo ulcera en ese ojo y se irrita demasiado causando fuerte dolor.

Me han recetado un gotario que se llama lagricel para que lo use de forma permanente, ya que no tengo dinero para comprarlo, es por eso le pido me colabore,

Respetuosamente,

*x Adan Orellana*

Adan Orellana

1311-1969-00194



**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

ADAN / ORELLANA



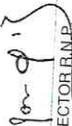
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 13 NOVIEMBRE 1969  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 09 OCTUBRE 2009

1311-1969-00194

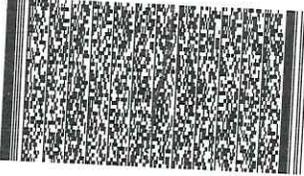


10708499-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1603

ADAN / ORELLANA  
1311-1969-00194

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
CAJA CHICA

Dr. Hector Alenjo Robles - Dr. Marco Aurelio Robles



y Dr. Pablo José Robles

Horario de Consulta:  
De 8:00 A.M. a 4:00 P.M.  
De Lunes a Viernes

Oftalmólogos

Únicos Especialistas en el Occidente

**CENTRO MÉDICO SANTA ROSA**

Santa Rosa de Copán, Tel: 2662-3276

Nombre:

*Adrian Orrellana*

Santa Rosa de Copán

16 de

06

del 2017

*R/p Lugreol gota  
c/3h*

*Permanente*

Firma Dr.

**FARMACIA Regis**  **MQ**

Su farmacia de siempre...

Dirección: Hospital Centro Médico  
Santa Rosa, Santa Rosa de Copán.  
Tel: 2662-1345; Cel: 9705-4946  
Horario: 9:00 a.m. a 7:00 p.m.

**Descuento del 30%  
para todo público y  
40% para tercera edad**  
\* Se aplican restricciones.

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
CASA CHICA



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1729

Por Lps.

500.00

Yo Motos Tejada Moreno con identidad 1311-1978-00110

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos Lempiras

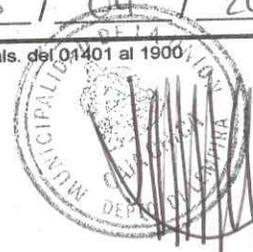
En concepto de: Reembolso por pago de factura por compra de combustible para movilizar al coordinador del programa Vida Mejor desde Gracias Lempira a 23 guías de familia

Objeto de Gasto 01 / 07 / 35610

Fecha: 05 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

x [Signature]  
FIRMA



# ESTACION DE SERVICIO SANTA LUCIA

PROP. JOSUE FERNANDO DIAZ R.

R. T. N. 13111982002842 // CEL. 9932-1757

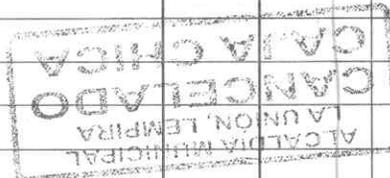
Bo. SAN PEDRO, CALLE PRINCIPAL,  
LA UNION, LEMPIRA, HONDURAS

Email: ferndjosue@gmail.com CAI: 59301B-D22D16-0E4DBE-C7CDA9-B42943-5E

DIA	MES	AÑO
03	04	18

Señor: Mami La Union RTN. \_\_\_\_\_  
Carro \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_

CANT	DESCRIPCION	P. UNT.	TOTAL
	GALONES GASOLINA SUPER		
	GALONES DIESEL OIL		500. <sup>00</sup>
	ACEITE DE MOTOR		
	TRANSMISION		
	LIQUIDO DE FRENOS		
	AGUA DE BATERIA		
	FILTROS		
	ENGRASE		
	LAVADO		
	LLANTERA		
	OTROS		



## FACTURA

002-001-01-00

Nº 004876

SUB-TOTAL	L.	500. <sup>00</sup>
15% I. S. V.	L.	
TOTAL	L.	500. <sup>00</sup>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIUALA

Original: Cliente 1ra. Copia: Crédito  
2da. Copia: Emisor

CONTADO  CREDITO

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2543-1398  
100TL 002-001-01-00003,601 - 002-001-01-00008,600 - Fech. Recepción - 27/06/2017 - Limite. Emisión - 27/06/2018

Son: quinientos Lp



PROGRAMA VIDA MEJOR  
BASE DE GUÍAS DE FAMILIA



## SOLICITUD

La Unión Lempira 02 de abril del año 2018.

Sr. Erick Giovanni Reyes Carcamo.  
Alcalde Municipal  
Su oficina.

La presente es portadora de un cordial saludo a la vez desearle éxitos en las labores que a diario desempeña.

En mi condición de Coordinador Municipal del programa vida mejor me dirijo a usted para solicitarle 500 lempiras de combustible para movilizar al coordinador departamental del programa vida mejor en Lempira Alexander Molina que se trasladará de la ciudad de Gracias Lempira a este municipio de La Unión para la firma de convenios de los 23 guías que están bajo mi responsabilidad quienes firmaran contrato del mes de marzo año 2018.

Esperando una respuesta pronta y favorable.

Att:

  
\_\_\_\_\_  
Matías Tejada Moreno  
Coordinador Municipal DAFS





PROGRAMA VIDA MEJOR  
BASE DE GUÍAS DE FAMILIA



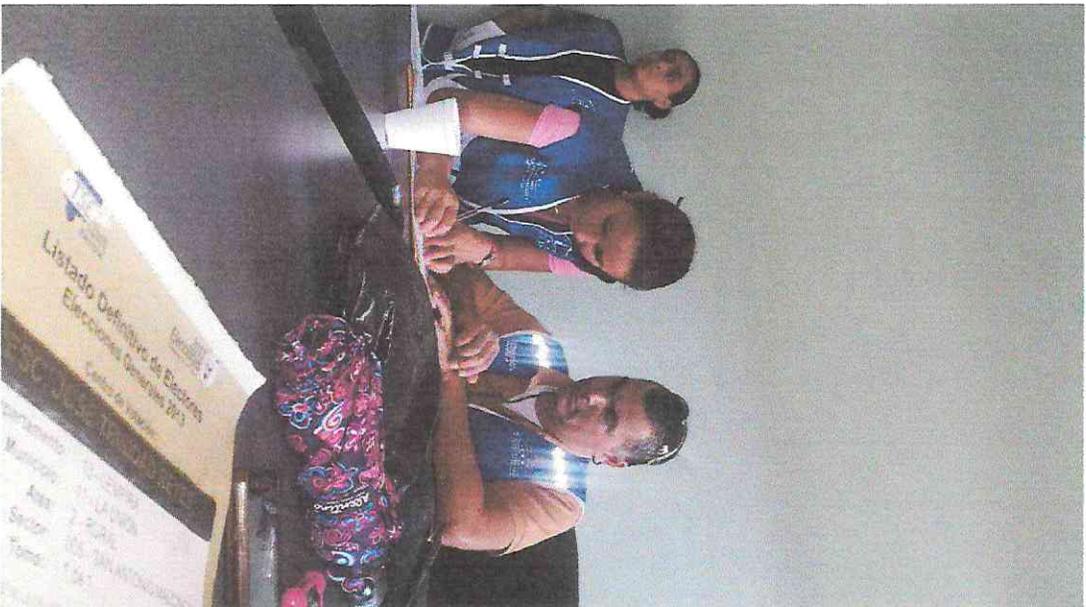
Listado de Guías de Familia La Unión Lempira

No.	MUNICIPIO	NOMBRE DEL G.F.	IDENTIDAD	CARGO	CODIGO	TELÉFONO
1	LA UNION	MATÍAS TEJADA MORENO	1311-1978-00110	COORDINADOR	1311-2007	9490-6021
2	LA UNION	NAVIA AZUCENA CASTELLANOS JUAREZ	1311-1980-00188	COORDINADORA	1311-2001	9929-5231
3	LA UNION	KEREN DENYCET REYES ALVARADO	1311-1990-00040	AUXILIAR 1	1311-2001	9448-8643
4	LA UNION	IRIS YESSENIA PAZ TEJADA	1311-1990-00294	AUXILIAR 2	1311-2001	9967-5759
5	LA UNION	MAYRAN PATRICIA CASTELLANOS HERNANDEZ	1311-1982-00151	AUXILIAR 3	1311-2001	9675-4810
6	LA UNION	IRIS ONDINA PEREZ GARCÍA	1306-1989-00290	AUXILIAR 4	1311-2001	9819-7608
7	LA UNION	HECTOR ROLANDO ALVARADO JUAREZ	1311-1987-00090	COORDINADOR	1311-2006	9883-4476
8	LA UNION	LESSY IGNAMARY DERAS JUAREZ	1311-1991-00159	AUXILIAR 1	1311-2006	9871-0655
9	LA UNION	CARLOS AMILCAR GOMEZ	1311-1998-00027	AUXILIAR 2	1311-2006	9678-0178
10	LA UNION	DIRIAM CORTEZ SORTO	1311-1984-00104	AUXILIAR 3	1311-2006	9878-0117
11	LA UNION	KAREN LIZETH CASTELLANOS DUBON	1311-1984-00244	COORDINADORA	1311-2007	9650-2852
12	LA UNION	JESUS DARIO JUAREZ HERNANDEZ	1311-1982-00028	AUXILIAR 1	1311-2007	9667-4535
13	LA UNION	GRESY MADAI CANTILLANO PONCE	1311-1998-00261	AUXILIAR 2	1311-2007	9448-8711
14	LA UNION	DENIS JAVIER JUAREZ RODRIGUEZ	1311-1987-00349	AUXILIAR 3	1311-2007	9448-8683
15	LA UNION	MARITZA PAZ	1311-1979-00106	AUXILIAR 1	1311-2002	9722-7620
16	LA UNION	OSMAN VICENTE ALVARADO JUAREZ	1311-1989-00118	AUXILIAR 1	1311-2003	9593-0103
17	LA UNION	YESSY ROSSELY BARRIENTOS MEJIA	1311-1995-00038	AUXILIAR 1	1311-2004	9905-2284
18	LA UNION	MA. BARBARA LICONA HERNANDEZ	1311-1975-00227	AUXILIAR 1	1311-2005	9881-2549
19	LA UNION	CARLOS ARNULFO ORELLANA HERNANDEZ	1311-1994-00112	AUXILIAR 1	1311-2008	9552-9919
20	LA UNION	ANA DELMY AMAYA PINEDA	1311-1984-00196	AUXILIAR 1	1311-2009	9812-4382
21	LA UNION	ORLIN SAMUEL AMAYA PINEDA	1311-1990-00160	AUXILIAR 1	1311-2010	9550-3152
22	LA UNION	DICXI PAHOLA MORENO CASTELLANOS	1311-1994-00252	AUXILIAR 1	1311-2011	9952-2788
23	LA UNION	LESLY YAQUELIN PINEDA	1311-1994-00149	AUXILIAR 1	1311-2012	9549-1125





PROGRAMA VIDA MEJOR  
BASE DE GUÍAS DE FAMILIA



ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
CANCELADO



PROGRAMA VIDA MEJOR  
BASE DE GUÍAS DE FAMILIA



ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1728

Por Lps.

300.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Porfirio Tejada Reyes con identidad 1311-1986-00004

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Trescientos Lempiras

En concepto de: Ayuda social para su suegra Marcela Quintanilla  
para trasladarse con cita el día 06-Abril-2018 al hospital  
Juan Manuel Calvez

Objeto de Gasto 01 / 07 / 51250

Fecha: 04 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

X Porfirio Tejada Reyes  
FIRMA



La Cuesta La Unión, Lempira 04 de abril de 2018

Para Señor Alcalde Municipal  
Giovanny Reyes Cárcamo

Presente



Reciba un cordial y atento saludo

El motivo de la presente es para solicitarle una ayuda económica para poder transportarme hacia el Hospital Juan Manuel Gálvez de Gracias Lempira a cita con especialista el día viernes 06 de presente mes y año, con la Señora MANUELA QUINTANILLA con identidad numero 1311-1940-00018 y somos familia de escasos recursos económicos y necesitamos para transporte, es por esa razón que acudo a su despacho

En espera una respuesta favorable y pronta

Atentamente

X Porfirio Tejada Reyes  
PORFIRIO TEJADA REYES

1311-1986-00019






**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**MANUELA / QUINTANILLA**



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
 NACIO EL 20 FEBRERO 1940  
 SEXO: FEMENINO  
 EMITIDA EL 10 MAYO 1997


  
 01262904-01

**1311-1940-00018**

**ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS:** Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


  
 109291



SOLICITADA EN 1311

**MANUELA / QUINTANILLA**  
**1311-1940-00018**

ALCALDIA MUNICIPAL  
 LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**  
**PORFIRIO / TEJADA REYES**



HONDURENO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 06 MAYO 1986  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 26 ENERO 2005

1311-1986-00121

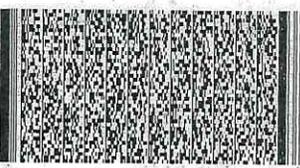


10247033-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1311

**PORFIRIO / TEJADA REYES**  
**1311-1986-00121**

ALCALDIA MUNICIPAL DE  
LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1727

Por Lps.

300.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Olenda Leticia Rodriguez con identidad 1311-1984-00101

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Treccientos Lempiros

En concepto de: Ayuda social para trasladar con mi hijo Jose Luis Rodriguez al hospital de gracia Lempiros para evaluacion en su pi

Objeto de Gasto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha: 04 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

01-07-51250

Olenda Leticia Rodriguez  
FIRMA



Barrió San Antonio La Unión, Lempira 04 de abril de 2018

Para Señor Alcalde Municipal  
Giovanny Reyes Cárcamo

Presente

Reciba un cordial y atento saludo

El motivo de la presente es para solicitarle una ayuda económica para poder transportarme hacia el Hospital Juan Manuel Gálvez de Gracias Lempira al Servicio de Cirugía, con mi hijo **JOSE LUIS RODRIGUEZ PAZ** con identidad numero 1311-2001-00117 de 17 años de edad ya que presenta crecimiento de masa en pie derecho, no doloroso de aproximadamente 4 cms; y somos familia de escasos recursos económicos y necesitamos para transporte, es por esa razón que acudo a su despacho

En espera una respuesta favorable y pronta

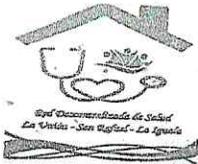
Atentamente

*Acudo a su despacho*  
*3000.00*  
*[Signature]*



*Glenda Leticia Rodriguez*  
**GLENDALLETICIA RODRIGUEZ PAZ**

1311-1984-00161



### HOJA DE REFERENCIA

PRIMER APELLIDO <i>Rodriguez</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>POZ</i>	NOMBRES <i>José Luis</i>	SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	EDAD <i>17</i>	No. Historia Clínica <i>21</i>
Persona Responsable: <i>el paciente</i>			DIRECCIÓN <i>Barrio San Antonio / La Unión</i>		
Establecimiento que Refiere: <i>Cesamo la Unión</i>			DIRECCIÓN <i>La Unión</i>	Reg. Sanitaria <i>2798</i>	

Motivo para el Envío: *Evaluación x cirugía*

Resumen de datos Clínicos más comunes:

*paciente con larga Evolución ( años ) NO recuerda de presentar crecimiento de masa en pie Derecho, NO doloroso, de aproxim 4 cms*

Exámenes Realizados:  
*Ninguno*

Tratamiento Aplicado:  
*Ninguno*

Diagnostico de Remisión: *Px - masa en pie derecho desah quiste -*

Evaluación del Riesgo:  
\_\_\_\_\_ Con Riesgo  
\_\_\_\_\_ Sin Riesgo

Recomendaciones: *Evaluación x cirugía*

ALCALDÍA MUNICIPAL  
LA UNIÓN, LEMPIRA  
**CANCELADO  
CAJA CHICA**

Referido a:

_____ Hospital Nacional	<input checked="" type="checkbox"/> Hospital Area	_____ Hospital Regional.
<input checked="" type="checkbox"/> Hospital Deptal.	_____ CESAMO	_____ CESAR
		_____ COMUNIDAD

Amerita Atención en:

_____ Consulta Externa	_____ Hospitalización	_____ Emergencia
------------------------	-----------------------	------------------

FECHA DE REMISIÓN

Día	Mes	Año
<i>03</i>	<i>04</i>	<i>18</i>

REFERIDO POR:

<input checked="" type="checkbox"/> Médico	_____ Promotor
_____ A/Enfermería	_____ Personal Comunitario

Firma de la Persona que Remite  
UNIDAD DE SALUD  
"LA UNIÓN"  
*[Signature]*  
2798  
LA UNIÓN, LEMPIRA



## CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO



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

1	3	1	1	-	2	0	0	1	-	0	0	1	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 005 del tomo 00058 del Año 2001 y que pertenece a:

a) RODRIGUEZ b) PAZ  
*Primer Apellido* *Segundo Apellido*

c) JOSE LUIS SEXO F  M   
*Nombre*

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) LA UNIÓN b) LEMPIRA c) HONDURAS  
*Municipio* *Departamento* *País*

d) SEIS e) MARZO f) 2001  
*Día* *Mes* *Año*

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

a) ----- b) -----  
*Primer Apellido* *Segundo Apellido*

c) ----- d) -----  
*Nombre* *Nacionalidad*

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

*N. Identidad: 1311198100161*

a) RODRIGUEZ b) PAZ  
*Primer Apellido* *Segundo Apellido*

c) GLEND A LETICIA d) HONDUREÑA  
*Nombre* *Nacionalidad*

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA



Extendida en LA UNIÓN LEMPIRA  
*Municipio* *Departamento*

a los: CUATRO días del mes de ABRIL

del DOS MIL DIECIOCHO



*[Firma]*  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
13 11 11  
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL  
LA UNIÓN, LEMPIRA  
HONDURAS, C.A.

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

GLENDALLETICIA / RODRIGUEZ PAZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 30 JUNIO 1984  
SEXO: FEMENINO  
EMIIDA EL 04 FEBRERO 2005

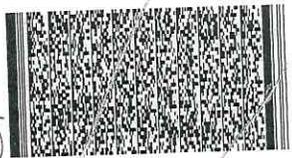
1311-1984-00161



10031829-02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1311

GLENDALLETICIA / RODRIGUEZ PAZ

1311-1984-00161

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



## RECIBO

**CAJA CHICA** No. 1726

Por Lps.

500.00

Yo Erick Oswaldo Rojas C. con identidad 1311-1974-00118

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos Lempiras

En concepto de: Reembolso por compra de combustible para la ambulancia que trasladó al paciente Ristri Alvarado de 2 años de edad en estado de emergencia a Santa Bárbara.

Objeto de Gasto \_\_\_\_\_ Fecha: 03 / 04 / 2015

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

12-02-33110

[Handwritten Signature]  
FIRMA



INVERSIONES AYALA ALVARENGA  
S DE RL DE CV

Bo. EL TRIANGULO, CALLE INTERNACIONAL  
LA ENTRADA, NUEVA ARCADIA, COPAN  
Tel: 2661-2039 2661-3584 8999-7850  
2643-2993 2643-2994

EST. DE SERVICIO TEXACO SANTA BARBARA  
Bo. El Llano del Conejo Frente al  
Hospital Integrado Santa Bárbara, Santa  
Bárbara

RTN: 04139006038178  
eMail: invayal@hotmail.com

FACTURA: 004-001-01-00373148

C.A.I. D79B15-E46884-1F4CA1-761909-CB37  
DE-64

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 004-001-01-00372401

Factura Final: 004-001-01-00399400

Fecha límite de emisión: 30-09-2018

Fecha de emisión: 28-03-2018 Hora: 07:37

Cajero: ISLA 1

Cliente: MUNICIPALIDAD LA

RTN: 13111999434134

FORMA DE PAGO: Efectivo



Cant.	Producto	Total L
-------	----------	---------

24.166	DIESEL	500.00 L
Surtidor: 1		

SubTotal Exento 500.00 L

TOTAL A PAGAR 500.00 L

Pago 500.00 L

Cambio 0.00 L

Quinientos Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:  
EXIJALA

ORIGINAL



**RED DESCENTRALIZADA DE SALUD  
LA UNIÓN - SAN RAFAEL - LA IGUALA**  
redlaunionsanrafaelylaiguala@gmail.com



**HOJA DE REFERENCIA**

PRIMER APELLIDO <i>Alvarenga</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Ristri</i>	NOMBRES	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	EDAD <i>2</i>	No. Historia Clínica <i>24</i>
Persona Responsable: <i>Enrique Alvarenga</i>			DIRECCIÓN <i>La Unión, Lempira -</i>		
Establecimiento que Refiere: <i>CESAM La Unión</i>			DIRECCIÓN <i>La Unión</i>	Reg. Sanitaria <i>2798</i>	

Motivo para el Envío: *Evaluación X Neurocirugía -*

Resumen de datos Clínicos más comunes:

*Paciente que sufrió accidente de tránsito, presentando fractura en cráneo, y múltiples laceraciones, no responde a llamado del afuera.*

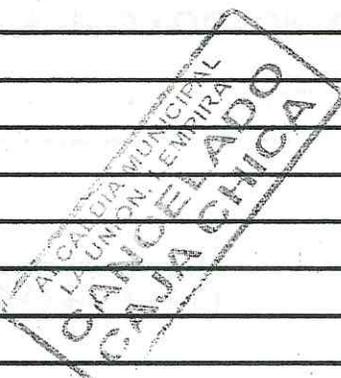
Exámenes Realizados:

Tratamiento Aplicado: *ninguno -*

Diagnostico de Remisión: *TEC cerrado -*

Evaluación del Riesgo:  
 Con Riesgo  
 Sin Riesgo

Recomendaciones: *Evaluación X Pediatría  
Neurocirugía*



Referido a:

Hospital Nacional     Hospital Area     Hospital Regional  
 Hospital Deptal.     CESAMO     CESAR     COMUNIDAD

Amerita Atención en:

Consulta Externa  
 Hospitalización     Emergencia

UNIDAD DE SALUD "LA UNIÓN" 2798 LA UNIÓN, LEMPIRA

FECHA DE REMISIÓN

Día	Mes	Año
<i>28</i>	<i>03</i>	<i>18</i>

REFERIDO POR:

Médico     Promotor  
 A/Enfermería     Personal Comunitario

Firma de la Persona que Remite:



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1725

Por Lps.

500,00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Marco Adgerdo Castellanos con identidad 1311-1975-00053

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos Lempiras

En concepto de: Reembolso por pago de factura por combustible para la ambulancia que trasladó a paciente Neomeie Alfaro a Gracias Lempira el día 02-04-2018

Objeto de Gasto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha: 03 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

12-02-55110

  
FIRMA



# ESTACION DE SERVICIO "TEXACO LAS TORRES"

VENTA DE COMBUSTIBLES Y OTROS

De: **IBRAÍN ANTONIO OTERO**

R.T.N. 13121961001838 Cels. 9670-7312 / 8822-0242

E-mail: *Mega.otero@yahoo.com*

B° El Censo, Gracias, Lempira



DIA	MES	AÑO	CAI: 451D32-42E27D-B34AB8-A78747-D1E2C1-F4
02	04	18	No. 001-001-01-00 <b>061642</b>

Señor: *Municipalidad de la Unión*

RTN:

Dirección: *C.A.*

Imp. VIMAREL Gracias, Lempira Tel. 2656-0124 RTN: 13201984003031 N° Certificación 9231-14-10500-135

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
	Gasolina Super			
	Gasolina Regular			
	Diesel	<i>2707</i>	<i>500 00</i>	
	Lubricantes			
	Refrescos			
	Agua			
	Cerveza			
	LPG			
<input checked="" type="radio"/> CONTADO <input type="radio"/> CREDITO Elab. 03/14 3000 Fact. 060951 al 063950 Fecha Límite de Emisión 17/03/2019 Original: Cliente Copia 1: Emisor Copia 2: Archivo		Sub-Total L.		
<b>FACTURA</b>		15% I.S.V.		
		TOTAL L.	<i>500 00</i>	
Son: <i>Quinientos 00/100</i>				



**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**



## Clínica Médica Vida Abundante

La Unión, Lempira, Barrio San Isidro, contiguo a la Escuela Bilingüe ALCOS  
Teléfono 2625-3532

### REFERENCIA

Nombre: Neonilia Alfaro

Edad: 51 Sexo F

Fecha: 2/abril/18

Lugar de Procedencia: Nva Paz

Motivo: Evaluación Medicina Interna

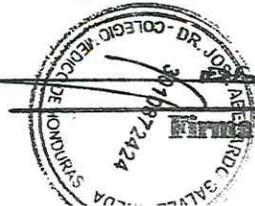
PIA 90/70 FC: 73 FR 16 T 36.5 Peso         

HBA: Cefalea intensa de 3-4 días evolución  
agitación psicomotriz desde anoche  
con crisis de atonia y/e espasticidad  
que no se ha logrado controlar.  
Historia HTA en tx/??  
No historia convulsiones

IDX: HTA en tx  
Crisis Agitación a estudiar.

Exámenes laboratorio:         

Tratamiento: Tazanol I.V.  
Ranitidina I.V.:  
Somazina I.V.  
Diazepam 5mg/I.V.



Firma y Sello Médico



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1724

Por Lps.

160.00

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Yo Variedad de Sayra con identidad 1311-1964-000725

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento sesenta Lempiras

En concepto de: Pago por compra de 5 pares de baterías alcalinas para uso de OPS de catastro.

Objeto de Gasto 01,07,136400

Fecha: 02 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

[Signature]  
FIRMA







# MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1723

Por Lps.

500.00

Yo Eric Giovanni Reyes con identidad 1311-1974-00148

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos lempiras

En concepto de: Reembolso por combustible para comisión que llegó a San Batolo el día miércoles a levantar información del área de terreno para construcción del parque

Objeto de Gasto 01/07/35010 Fecha: 03/04/2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

[Handwritten Signature]  
FIRMA



**ESTACION DE SERVICIOS  
FARES S. DE. R.L.  
0501-9015-777210**

TEL: 9749-1127

La Unión, Lempira

Fecha Limite de Emision:

23/11/2018 00:00:00

CAI: 4550FD-087423-3A4AA8-19C972-  
EB90E1-6D

Rango: 000-001-01-00006001 - 000-001-01-  
000016000

Fecha: 22/3/2018 00:00:00

Factura: 16646

Cliente: municipalidad la union

RTN:

Placa: PDN9952

Cod	Nombre	Precio	Cant	Valc
11	Combustible Diesel	20.85	24	500.00
<b>Subtotal: L.</b>				500.00
<b>Impuesto: L.</b>				0.00
<b>Total: L.</b>				500.00

La Factura es Beneficio de Todos Exijala  
Info@fareshn.com





MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN LEMPIRA  
 munilaunionlempira@hotmail.com  
 "EN LA UNIÓN ESTÁ LA FUERZA"



La Unión Lempira, 21 de marzo de 2018

INGENIERO ROBERTO PINEDA  
 MINISTRO SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS  
 PÚBLICOS (INSEP)  
 PRESENTE

Respetable Sr. Ministro:

Reciba un cordial saludo y mis mejores deseos de éxito en cada una de sus actividades.

En nombre de la Corporación Municipal de La Unión Lempira, y en mi condición de Alcalde Municipal, tengo el agrado de dirigirme a usted, con el propósito de realizarle la siguiente solicitud:

*Referencia con  
 Ing. Alfaro  
 @ Ing. Elsa*

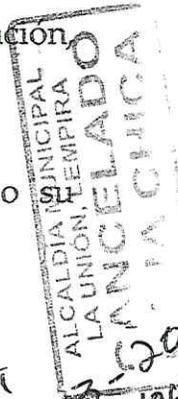
La comunidad de San Bartolo, es una de las zonas más grandes de nuestro municipio, cuenta con Centro de Salud, Centro de Educación Básica, Biblioteca Escolar, entre otros; actualmente, esta comunidad carece de un lugar de recreación y convivencia para sus habitantes, es por ello que solicito a usted, su apoyo con la construcción de un Parque Central para esta comunidad, el cual tendrá un impacto positivo en la población, especialmente en los niños y jóvenes.

Confiado en el honorable desempeño de su cargo y agradeciendo atención a la presente, me suscribo de usted.

Respetuosamente:



*[Signature]*  
 Erick Giovanni Reyes Cárcamo  
 Alcalde Municipal  
 Cel. 9941-0961



*Ing. Eduardo Gonzalez = Urbanismo*

*Comision que llego a San Bartolo hoy 22-3-2018 para a. m. p. para Levantar informacion del area del Parque Terreno construcción*  
 22/03/2018  
 Arquitecta Juanita  
 3187-3010



# MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1722

Por Lps.

500.00

Yo Enck Giovanni Reyes C. con identidad 1311-1974-00148

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos Lempiras

En concepto de: Reembolso por compra de combustible para la ambulancia que trasladó a María de Jesús Quintanilla el día 02/03/2018 a S.B.

Objeto de Gasto 12 1 02 1 55110

Fecha: 02 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900.

[Handwritten Signature]  
FIRMA



# ESTACION DE SERVICIO SANTA LUCIA

PROP. JOSUE FERNANDO DIAZ R.  
 R. T. N. 13111982002842 // CEL. 9932-1757  
 Bo. SAN PEDRO, CALLE PRINICIPAL,  
 LA UNION, LEMPIRA, HONDURAS

DIA	MES	AÑO

Email: ferndjosue@gmail.com CAI: 59301B-D22D16-0E4DBE-C7CDA9-B42943-5E

Señor: Junio La Union RTN. \_\_\_\_\_  
 Carro \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_

CANT	DESCRIPCION	P. UNT.	TOTAL
	GALONES GASOLINA SUPER		
	GALONES DIESEL OIL		500. <sup>00</sup>
	ACEITE DE MOTOR		
	TRANSMISION		
	LIQUIDO DE FRENOS		
	AGUA DE BATERIA		
	FILTROS		
	ENGRASE		
	LAVADO		
	LLANTERA		
	OTROS		

**FACTURA**  
 002-001-01-00  
 Nº 004896

SUB-TOTAL	L.	500. <sup>00</sup>
15% I. S. V.	L.	-
<b>TOTAL</b>	<b>L.</b>	<b>500.<sup>00</sup></b>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIUALA

Original: Cliente 1ra. Copia: Crédito  
 2da. Copia: Emisor

CONTADO  CREDITO

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2643-1398  
 100Tf. 002-001-01-00003,601 - 002-001-01-00008,600 - Fech. Recepción - 27/06/2017 - Limite. Emisión - 27/06/2018

Son: quinientos Lp



### HOJA DE REFERENCIA

PRIMER APELLIDO <i>Quiñones</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Mora</i>	NOMBRES <i>de Jesús</i>	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	EDAD <i>58</i>	No. Historia Clínica
Persona Responsable:			DIRECCIÓN <i>Cedrales, La Unión</i>		
Establecimiento que Refiere: <i>UAPS - San Bartolo</i>			DIRECCIÓN	Reg. Sanitaria	<i>13.</i>

Motivo para el Envío: *Atención Ortopedi.*

Resumen de datos Clínicos más comunes:  
*Hto. fractura por presenta por caída de una escalera presenta deformidad a nivel rodilla 1/3 sup. primor. m. II.*

Exámenes Realizados: *Ex. Fis. SOMA: Presenta equinovarus a nivel rodilla y 1/3 sup. de primor. requerir. con deformidad, crepitar de la articulación.*

Tratamiento Aplicado: *- Inmovilizar (elab. yeso).  
- Analgesia*

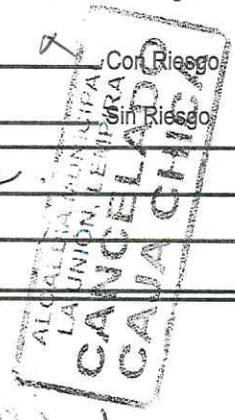
Diagnostico de Remisión: *D/c. Fractura Tibia*

Evaluación del Riesgo:  
 Con Riesgo  
 Sin Riesgo

Recomendaciones: *- Rx rodilla y 1/3 sup. primor.*

Referido a:	Hospital Regional.	Amerita Atención en:
<input type="checkbox"/> Hospital Nacional	<input checked="" type="checkbox"/> Hospital Area	<input type="checkbox"/> Consulta Externa
<input type="checkbox"/> Hospital Deptal.	<input type="checkbox"/> CESAMO	<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalización
	<input type="checkbox"/> CESAR	<input type="checkbox"/> Emergencia
	<input type="checkbox"/> COMUNIDAD	

FECHA DE REMISIÓN	REFERIDO POR:	Firma de la Persona que Remite:
Día Mes Año <i>22 03 18</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Promotor <input type="checkbox"/> A/Enfermería <input type="checkbox"/> Personal Comunitario	<i>[Firma]</i>




**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**  
**MARIA DE JESUS / CASTELLANOS**


 IDENTIFICACION POR NACIMIENTO  
 NACIÓ EL 02 ABRIL 1960  
 SEXO FEMENINO  
 EMITIDA EL 09 NOVIEMBRE 2012

**1622-1984-00287**


ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona que se encuentre en el territorio de la Republica de Honduras, podrá optar a una persona de la familia de las personas de la Republica de Honduras, en virtud de la disposición de este artículo.

**126417 EXP.**

SOLICITADA EN 1994  
**MARIA DE JESUS / CASTELLANOS**  
**1622-1984-00287**

ALCALDIA MUNICIPAL  
 LA UNION, LEMPIRA  
**CANCELADO**  
 CAJA CHICA



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1721

Por Lps.

440.00

Yo Marco Adgardo Castellano con identidad 1311-1975-00053

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Cuatrocientos cuarenta (empira)

En concepto de: Reembolso por compra de 2 neumáticos #16 para la ambulancia.

Objeto de Gasto 12102155110

Fecha: 02 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

X

FIRMA







# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA**

No. 1720

Por Lps.

500.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Marco Adgardo Castellano G. con identidad 1311-1975-00053

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Quinientos Lempiras

En concepto de: Reembolso por pago de factura por compra de combustible para la ambulancia que trasladó a S.B. ob. paciente Gloria Carriz de 27 años, el día 26-03-2018

Objeto de Gasto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fecha: 02 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. L. Gracias, L. Tel. 2656-0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900

12-02-55110

[Signature]  
FIRMA



INVERSIONES AYALA ALVARENGA  
S DE RL DE CV

Bo. EL TRIANGULO, CALLE INTERNACIONAL  
LA ENTRADA, NUEVA ARCADIA, COPAN  
Tel: 2661-2039 2661-3584 8999-7850  
2643-2993 2643-2994  
EST. DE SERVICIO TEXACO SANTA BARBARA  
Bo. El Llano del Conejo Frente al  
Hospital Integrado Santa Bárbara, Santa  
Bárbara  
RTN:04139006038178  
eMail: invayal@hotmail.com

FACTURA: 004-001-01-00372796  
C.A.I. D79B15-E46884-1F4CA1-761909-CB37  
OE-64

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS  
Factura Inicial: 004-001-01-00372401  
Factura Final: 004-001-01-00399400  
Fecha límite de emisión: 30-09-2018

Fecha de emisión: 26-03-2018 Hora:19:30  
Cajero: ISLA 1

Cliente: MUNICIPALIDAD LA UNION  
RTN: 13111999434134  
FORMA DE PAGO: Efectivo

Cant.	Producto	Precio L	Total L
24.166	DIESEL		
Surtidor: 1		20.69 L	500.00 L
	SubTotal Exento		500.00 L
	TOTAL A PAGAR		500.00 L
	Pago		500.00 L
	Cambio		0.00 L

Quinientos Lempiras con 00/100

La Factura es beneficiaria de todas las  
exenciones de impuestos  
MUNICIPALIDAD DE LA UNION  
CANTON CHICAGO  
ORIGINAL



## HOJA DE REFERENCIA

PRIMER APELLIDO <b>Ramos</b>	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES <b>Clorinda Carina</b>	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	EDAD <b>24</b>	No. Historia Clínica <b>20</b>
Persona Responsable: <b>Juan Carlos Ramos</b>			DIRECCIÓN <b>El Sitio La Unión,</b>		
Establecimiento que Refiere: <b>CBS La Unión</b>			DIRECCIÓN <b>La Unión</b>	Reg. Sanitaria <b>2798</b>	

Motivo para el Envío: **Evaluación por Ginecología**

Resumen de datos Clínicos más comunes:

**Paciente con sangrado transvaginal, 1 día de espasmos activo, 10 tosillos al día - amorita con pañal, paciente tiene antecedentes de hace 1 mes fue intervenida quirúrgicamente por un quiste de ovario en Hospital de Gracias.**

**PIA = 80/40 -, Sg. de choque hipovolémico, Exámenes Realizados: también refiere que le realizaron legrado el 3/03/18 se canaliza y se pasa Hestman 1,000cc (por sangrado) primero se pasará 500 cc a chorro -**

Tratamiento Aplicado: **1 litro de 500cc - es chorro**

**500 = 500 cc a chorro**

Diagnostico de Remisión: **Sangrado uterino disfuncional - hipovolémico**

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNIÓN - LA IGUALA  
Evaluación del Riesgo:  
Con Riesgo  
Sin Riesgo  
**CANCELADO**  
**CAJA CHICA**

Recomendaciones: **Evaluación x G-O -**

**pte. por el estado se refiere a SB - por sus más de 2 años**

Referido a:	Hospital Regional.	Amerita Atención en:
_____ Hospital Nacional	_____ Hospital Area	_____ Consulta Externa
_____ Hospital Deptal.	_____ CESAMO	_____ Hospitalización
	_____ COMUNIDAD	_____ Emergencia

FECHA DE REMISIÓN		
Día	Mes	Año
<b>26</b>	<b>03</b>	<b>18</b>

REFERIDO POR:	
<input checked="" type="checkbox"/> Médico	_____ Promotor
_____ A/Enfermería	_____ Personal Comunitario

Firma de la Persona que Remite:

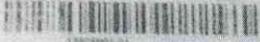
REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

GLORIA KARINA / RAMOS SARMIENTO



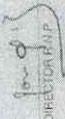
IDENTIFICACION NACIONAL  
NACIM. 14 FEBRERO 1982  
SEXO FEMENINO  
VALIDA HASTA 16 SEPTIEMBRE 2013

1311-1992-00063

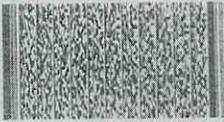


1311-1992-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Ninguna autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La nulidad de los dispositivos de este artículo hará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.A.P.



SOLICITADA EN 1311

GLORIA KARINA / RAMOS SARMIENTO  
1311-1992-00063

ALCALDIA MUNICIPAL  
LA UNION, LEMPIRA  
CANCELADO  
CAJA CHICA



# MUNICIPALIDAD DE LA UNION

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA



**RECIBO**

**CAJA CHICA** No. 1719

Por Lps.

180.00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo Marco Antonio Castellanos con identidad 1301-1964-00246

Recibí de CAJA CHICA la cantidad de: Ciento Ochenta Lempira

En concepto de: Reembolso por compra de un sello para Kinder Unión y Progreso de Guacamote

Objeto de Gasto 12 / 01 / 5510

Fecha: 02 / 04 / 2018

Imp. Filadelfia S. de R. y C. (Guatemala), Tel. 2656 0326 R. T. N. 13019009209936 Elab. 5/17 10 Tals. del 01401 al 1900



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA





DIRECCION MUNICIPAL LA UNION LEMPIRA

SOLICITUD

FECHA: 19 de Marzo del 2018

Señor Alcalde Municipal

Eric Giovanni Reyes Cárcamo

Reciba de mi parte un especial saludo.

El motivo de la presente es para solicitar *El reembolso de Lps 180.00 exactos por pago por elaboración de un sello para Centro de Educación Prebasica Visión y Progreso de la aldea El Quiscamote de este Municipio.*

Factura IMPRENTA VIMAEI

Número 002063

Por Lps . 180.00

Por Lps 180.00

Esperando una respuesta positiva me suscribo de usted atenta mente



Marco Antonio Orellana

Director Municipal de Educación



Recibido en su misma fecha



**MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN LEMPIRA**  
**munilaunionlempira@hotmail.com**  
**TESORERIA**



Solicitud de Reembolso de Fondo de Caja Chica

La Unión Lempira, 23 de Abril de 2018

Señor Erick Giovanni Reyes Cárcamo

Alcalde Municipal

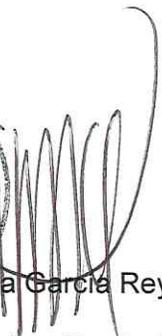
Su oficina

Alcalde Municipal

Por medio de la presente solicito Reembolso del Fondo de Caja Chica, consistente en la cantidad de Lps. 8739.00 Correspondiente a los fondos ejecutados del monto asignado por la cantidad de Lps. 10,000.00 Se adjunta informe de gastos y pagos efectuados en el periodo con sus correspondientes comprobantes de soporte, los cuales han sido debidamente revisados por Auditoria Municipal, el cual se detalla en el cuadro adjunto.

Atentamente.



  
Irma Edina García Reyes  
Administrador Fondo Caja



**MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN LEMPIRA**  
**munilaunionlempira@hotmail.com**  
**TESORERIA**



Liquidación de caja Chica

La unión Lempira 23 de Abril de 2018

Señor Tesorero Municipal

José Eleodoro Castellanos Tejada

Por medio de la presente adjunto cuadro de Liquidación de fondo de caja Chica por el por la cantidad de L 8739.00 con informe de gastos y pagos efectuados en el periodo con sus correspondientes comprobantes de soporte.

Atentamente.



Irma Edina García Reyes

Administrador Fondo Caja