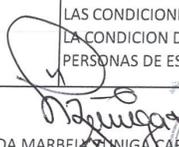


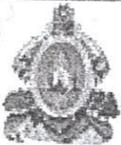
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTÉS
INFORME DE EJECUCION DE COMPRAS Y ACTIVIDADES DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER
MES DE SEPTIEMBRE AÑO 2020

NO	FECHA	RTN	# DE FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCION	RESPONSABLE DE EJECUTAR	VALOR
1	04/09/2020	18049015788768	000-002-01-00269623	IMÁGENES MEDICAS PROFESIONAL S.A DE C.V	PAGO COMO AYUDA PARA REALIZAR USG ABDOMINAL TOTAL PARA LA SEÑORA SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ, VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO SUYAPA YA QUE SUFRE DE UN DOLOR EN EL ABDOMEN Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHS EXAMENES ESTOS GASTOS CUBRIRAN TRANSPORTE Y EXAMEN , LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.	SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ	1,100.00
2	10/09/2020	18049015788768	000-002-01-00269762	IMÁGENES MEDICAS PROFESIONAL S.A DE C.V	PAGO POR DESEMBOLSO PARA LA REALIZACION PX AP Y LATERAL DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA A LA NIÑA KAREN ESCOBAR DE 5 AÑOS HIJA DE LA SEÑORA ROSA ESCOBAR VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO EL TANQUE #2 YA QUE LA NIÑA SUFRIO UNA CAIDA Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DEL ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD	ROSA CARMINDA ESCOBAR MURILLO	750.00
3	18/09/2020	05019995145914	000-006-01-00000416 000-001-01-00122371	LIGA CONTRA EL CANCER	PAGO POR REEMNOLSO PARA REALIZAR ULTRASONIDO VAGINAL Y CONSULTA MEDICA EN LA LIGA CONTRA EL CANCER PARA LA SEÑORA BRENDA LIZETH RODRIGUEZ VECINA DE ESTE MUNICIPIO DE LA ALDEA SANTIAGO YA QUE TIENE ENCARNADO EL DIU Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DE ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE LA SALUD.	BRENDA LIZETH RODRIGUEZ MEMBREÑO	600.00

4	22/09/2020	05019995099470	011-001-01-00011257	LABORATORIO CLINICO FIALLOS S. DE R.L., "VILLANUEVA"	PAGO COMO DESEMBOLSO COMO AYUDA PARA LA SEÑORA MARIA DURON VECINA DE ESTE MUNICIPIO DE LA ALDEA SANTIAGO, LA SEÑORA TIENE UNA MASA EN LA TIROIDES Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHS EXAMENES, LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO DE LA OMM EN EL EJE DE SALUD.	MARIA DEMETRIA DURON LEON	1,584.00
5	29/09/2020	05019004003615	000-001-01-00131583	INVERSIONES RMT, S. DE R.L DE C.V. FERRETERIA EL OBELISCO	PAGO POR COMPRA DE LAMINAS DE ALUZIN, CANALETAS, TORNILLOS Y ELECTRODOS PARA INSTALACION DE TECHO EN UN CUARTO DE LA CASA DE HABITACION DE LA SEÑORA TEODOLINDA PERDOMO MANCIA, VECINA DE ESTE MUNICIPIO EN LA COLONIA ALEMANIA #2 LA SEÑORA TIENE SOBRE PESO (600 LIBRAS) DEBIDO A HIPERTIROIDISMO Y NO CUENTA CON LOS FONDOS PARA HACER DICHA INSTALACION LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS MUJERES, POR LA CONDICION DE LA SEÑORA Y SU HIJA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.	FERRETERIA EL OBELISCO	9,034.00


 LEXZEIDA MARBEL ZÚÑIGA CARIAS
 ENCARGADA DE LA OMM





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/09/2020

Hora : 09:33 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23508

L.: 1,100.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10119

Fecha de Emisión: 4/9/2020

No. Cheque/Nota de Debito: 00013950

Paguese a: SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ

Id/RTN: 1618198400147

La Cantidad en Letras: UN MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDA PARA REALIZAR USG ABDOMINAL TOTAL PARA LA SEÑORA SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ, VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO SUYAPA YA QUE SUFRE DE UNDOLOR EN EL ABDOMEN Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHS EXAMENES ESTOS GASTOS CUBRIRAN TRANSPORTE Y EXAMEN LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,100.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,100.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,100.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Sandra Baiza
 Identidad No.: 618-1984-00147



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 211110716

CHEQUE No. 00013950

PIMIENTA
Lugar y Fecha

4 de septiembre de 2011

SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ

L 1,100.00

Páguese a la orden de

UN MIL CIENTO CON CERO CENTAVOS

Lempir

Cantidad en letras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆2⑆⑆308⑆00002⑆⑆⑆⑆⑆07⑆⑆⑆⑆000⑆3950

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO COMO AYUDA PARA REALIZAR USG ABDOMINAL TOTAL PARA LA SEÑORA SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ, VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO SUYAPA YA QUE SUFRE DE UN DOLOR EN EL ABDOMEN Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES ESTOS GASTOS CUBRIRAN TRANSPORTE Y EXAMEN LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.	1,100.00
CHEQUE No. 00013950	HECHO POR 	REVISADO POR X Sandra Da. Sa RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 04/09/2020
Hora : 09:34 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23508

L.: 1,100.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10119

Fecha de Emisión: 4/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00073950

Pague a: SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ

Id/RTN: 1618198400147

La Cantidad en Letras: UN MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDA PARA REALIZAR USG ABDOMINAL TOTAL PARA LA SEÑORA SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ, VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO SUYAPA YA QUE SUFRE DE UNDOLOR EN EL ABDOMEN Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES ESTOS GASTOS CUBRIRAN TRANSPORTE Y EXAMEN LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,100.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

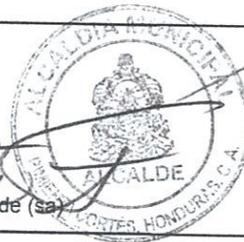
CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,100.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,100.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Sandra Baiza
1618-1984-0047

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJIF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tIA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONOS 2650-21-80/2650-2700



Pimienta, Cortes.
04 de septiembre del año 2020.

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

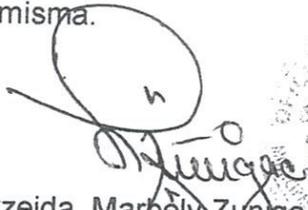
Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarles el Desembolso **Lps. 1,100.00** para realizar USG ABDOMINAL TOTAL a la Sra. **SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ** con Ident. **1618-1984-00147** Vecina de este municipio de la **Bo. Suyapa** ya que la señora sufre de un dolor en el abdomen y no cuenta con los recursos para realizar dichos exámenes estos gastos cubrirán transporte y examen los fondos saldrán del prepuesto asignado a la **Oficina Municipal De La Mujer** en el eje de salud,

Nota: se anexara documentación

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Atte.


Lexzeida Marbelly Zuniga
Encargada de la Oficina de la Mujer





Clínica Médica Díaz

RTN: 0501-1986-09504-5

Celular: 9545-6911

CMD

Ubicados en Barrio Centro, frente al Centro Cívico Municipal, Pimienta, Cortes.

Nombre: Sandra Patricia Barza
Edad: 34 años Fecha: 13/01/2020

USG Abdominal
Total

Firma Médico

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SANDRA PATRICIA / BAIZA CRUZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :02 ENERO 1984
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :29 MAYO 2008



1618-1984-00147

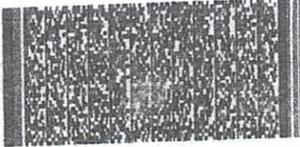


04524938-02

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 dara lugar a la sanción penal correspondiente.



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



SOLICITADA EN 0501

SANDRA PATRICIA / BAIZA CRUZ
1618-1984-00147

ml. 9692-2122

FRAGNERIA MUDRAN PRODUKTERIA
S.A. DE C.V.

Carretera a Tepic, Km. 10, P.O. Box 100
45000 Tepic, Jalisco, Mexico
Tel: (41) 231-1111
Fax: (41) 231-1111

FACTURA
000-000-01-00259601

FECHA: 21/10/98

CLIENTE: DR. FANL - SAN FELICIANO
CALLE DE LA PAZ
CALLE DE LA PAZ DE SAN FELICIANO
45000 TEPIC, JALISCO

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
CAJAS DE PAN DE AZÚCAR	10	97.50	975.00
Impuesto al Valor Agregado (IVA)			0.00
Descuento			0.00
Impuesto sobre el Consumo (ISCT)			0.00
Impuesto sobre el Consumo (ISCT)			0.00
ISCT			0.00
ISCT			0.00

TOTAL LPS. 975.00

Cambio 1.00

El presente documento es una factura de venta
emitida por el sistema de facturación electrónica
del SAT. Para más información consulte el sitio
web del SAT: www.sat.gob.mx

IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A. DE C.V.

Centro Comercial NISSI, Col Villa Sol

Boulevard a San Manuel

CENTRO MEDICO



ESTIMADO

ESTIMADO	
Número	24
Fecha	04/09/2020
Página	1

Presentado a:

Enviar a:

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

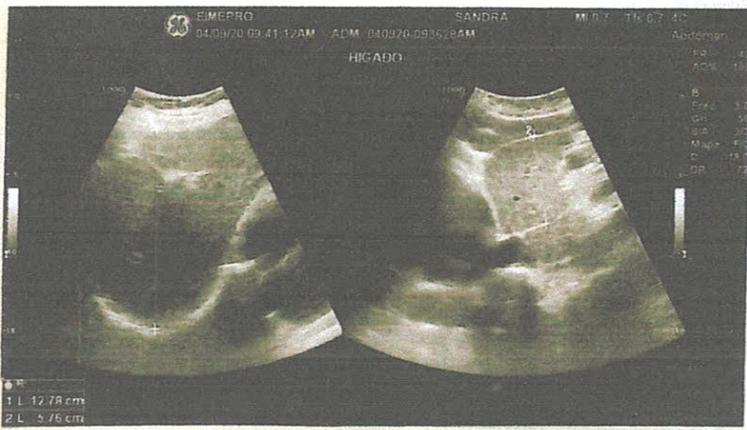
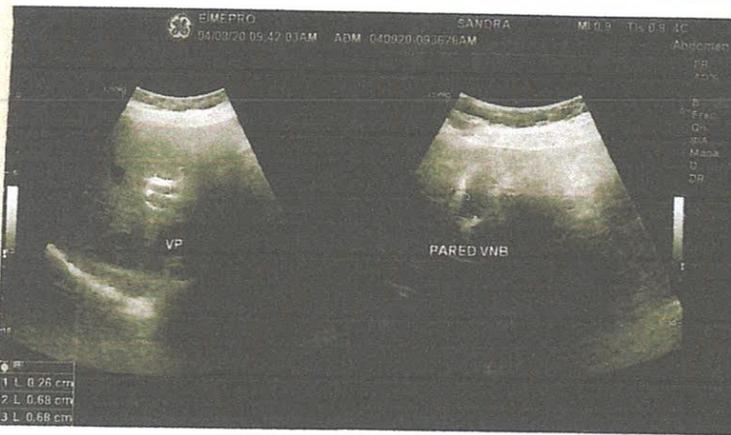
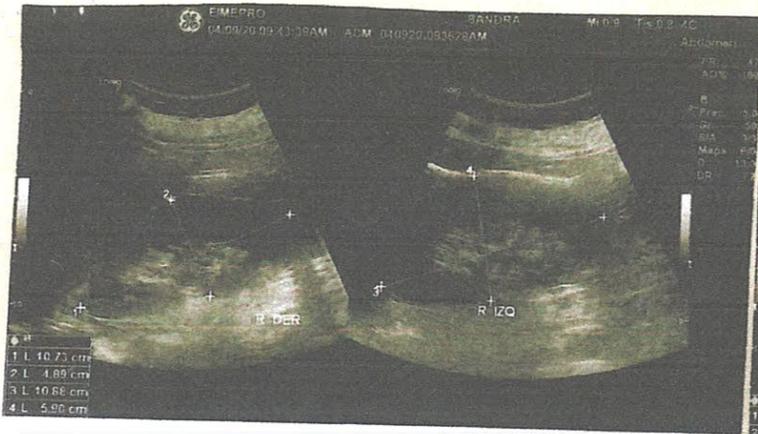
Código Cliente 55719	RTN	Referencia	Términos Contado
Vendedor Sin vendedor	Moneda Nacional Lps.	Emite	

Ítm	Cod. Prod	Descripción Producto	Bodg.	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	Imp.%	Imp.Monto	Importe
1	11	ABDOMEN COMPLETO	IME	1.00	UN	975.00		0.00	0.00	975.00

Aviso:

Firma

Subtotal	975.00
Dcto. parcial	
Dcto. Global	
Miscelaneos	
Imppto.	0.00
TOTAL	975.00



Nombre del paciente: SANDRA PATRICIA BAIZA
Fecha: 04/09/2020
Sexo: FEMENINO
Edad: 35 AÑOS
REF. Médico Tratante. DR. FANCHINY MELGAR

Sr. medico, atentamente le envío el informe del estudio realizado a su paciente, donde encontramos los siguientes hallazgos:

ULTRASONIDO ABDOMINAL TOTAL:

El hígado tiene forma, configuración y tamaño normal, sin alteración de su ecogenicidad, no se evidencian masas o dilatación de vías biliares intrahepáticas.

La vesícula biliar es de tamaño y configuración normal, Con presencia de múltiples cálculos en su interior que miden entre 0.22 y 0.65 cm de pared engrosada midiendo 0.68 cm

La vena porta y el conducto colédoco tienen diámetros normales.

El páncreas de forma, tamaño y ecogenicidad normal.

El bazo se observa de tamaño y ecogenicidad normal.

Los riñones tienen forma, tamaño y ecogenicidad normal. La relación corticomedular esta conservada. No hay evidencia de hidronefrosis, cálculos o masas.

El útero esta en anteversión y posición central, de forma tamaño y ecogenicidad normal.

Dispositivo intrauterino en adecuada posición.

El endometrio presenta grosor y ecogenicidad normal.

Ambos anexos se visualizan de forma, tamaño y ecogenicidad normal.

Anexo derecho mide 2.42x1.15 cm,

Anexo izquierdo mide 2.44x1.53 cm,

No hay evidencia de masas pélvicas.

No hay líquido en el fondo de saco de Douglas.

La vejiga urinaria es de contornos lisos y bien definidos.

CONCLUSIONES:

1. COLECISTITIS CALCULOSA
2. DIU EN ADECUADA POSICION
3. RESTO DEL ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL

Atentamente,

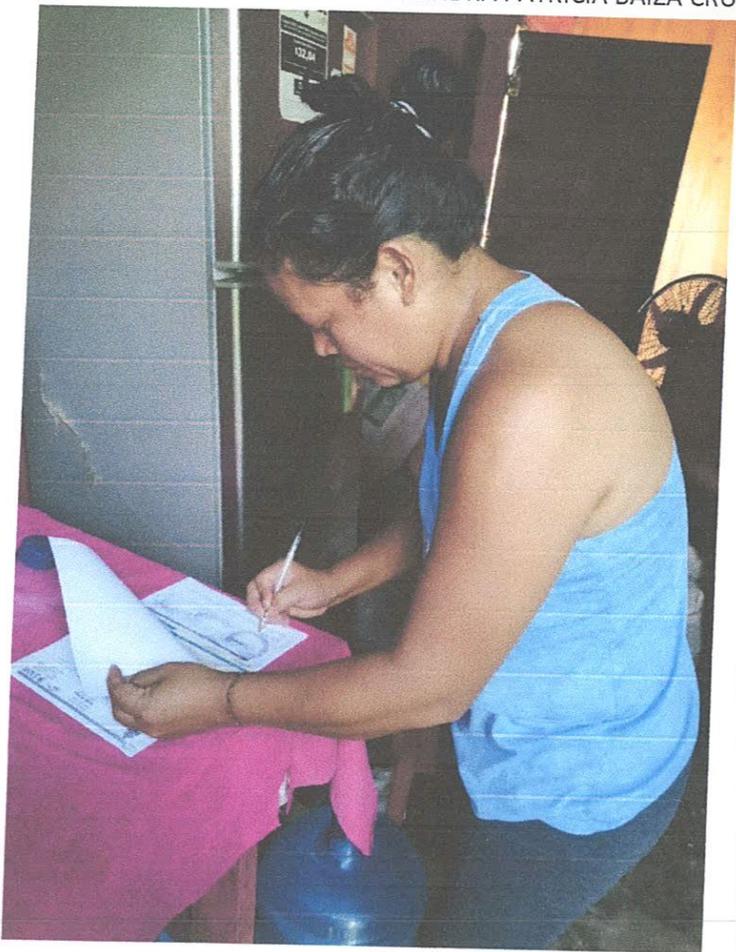


DRA. CLAUDIA OCHOA
MEDICO RADIOLOGO

Contamos con servicio de Tomografía, Ultrasonidos, Rayos X Digital, Electrocardiograma, Electroencefalograma y Mamografía.

Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Carretera a San Manuel, Local 1, 2 y 3, Villanueva, Cortes Tel.: 2630-0702
Cel.: 3339-9347 / e-mail: imeprovillanueva.2015@yahoo.com

AYUDA A LA SRA. SANDRA PATRICIA BAIZA CRUZ CON IDENT. 1618-1984-00147 BO. SUYAPA





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/09/2020
Hora : 07:59 a.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23524

L.: 750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10128

Fecha de Emision: 10/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00013960

Paguese a: ROSA CARMINDA ESCOBAR MURILLO

Id/RTN: 05042001002210

La Cantidad en Letras: SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR DESEMBOLSO PARA LA REALIZACION PX AP Y LATERAL DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA A LA NIÑA KAREN ESCOBAR DE 5 AÑOS HIJA DE LA SEÑORA ROSA ESCOBAR VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO EL TANQUE #2 YA QUE LA NIÑA SUFRIO UNA CAIDA Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DEL ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	750.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	750.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	750.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Rosa Carminda Escobar Murillo.
Identidad No.: 0504-2001-00221



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE A PARQUE, PIMIENTA CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716



CHEQUE No. 00013960

PIMIENTA
Lugar y Fecha

10 de septiembre de 202

ROSA CARMINDA ESCOBAR MURILLO

Páguese a la orden de

L

750.00

SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01211308⑆00002111110716⑆00013960

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	<p>PAGO DE PAGO POR DESEMBOLSO PARA LA REALIZACION PX AP Y LATERAL DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA A LA NIÑA KAREN ESCOBAR DE 5 AÑOS HIJA DE LA SEÑORA ROSA ESCOBAR VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO EL TANQUE #2 YA QUE LA NIÑA SUFRIO UNA CAIDA Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DEL ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.</p>	<p>750.00</p>
<p>CHEQUE No. 00013960</p>	<p>HECHO POR </p>	<p>REVISADO POR Rosa Carminda E. M. RECIBI CONFORME</p>

PERSONAL DE HONDURAS S.A. DE C.V. R.M. (50192048685) CERTIFICADO N° 8271-14-1806-13111 2536-5885-71823-01 #00013960



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/09/2020

Hora : 07:59 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23524

L.: 750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10128

Fecha de Emisión: 10/9/2020

No.Cheque/Nota de Débito: 000 13960

Paguese a: ROSA CARMINDA ESCOBAR MURILLO

Id/RTN: 05042001002210

La Cantidad en Letras: SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR DESEMBOLSO PARA LA REALIZACION PX AP Y LATERAL DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA A LA NIÑA KAREN ESCOBAR DE 5 AÑOS HIJA DE LA SEÑORA ROSA ESCOBAR VECINA DE ESTE MUNICIPIO DEL BARRIO EL TANQUE #2 YA QUE LA NIÑA SUFRIO UNA CAIDA Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DEL ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	750.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	750.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	750.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Rosa Carminda Escobar Murillo
 Identidad No.: 0504-2001-00221



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONOS 2650-21-80/2650-2700



Pimienta, Cortes.
09 de septiembre del año 2020.

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

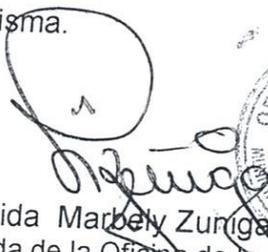
Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarles el Desembolso **Lps.750.00** para realizar PX AP Y LATERAL DE TIBIA Y PERONE IZAQUIERDA a la niña KAREN JULISSA ESCOBAR MURILLO DE 5 AÑOS HIJA DE LA SRA **ROSA CARMINDA ESCOBAR MURILLO** con Ident. 0504-2001-00221 Vecina de este municipio de la Bo. **Tanque # 2** ya que la niña sufrió una caída y no cuenta con los recursos para realizar dichos exámenes los fondos saldrán del prepuesto asignado a la **Oficina Municipal De La Mujer** en el eje de salud,

Nota: se anexara documentación

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Atte.


Lexzeida Marbelly Zuriga
Encargada de la Oficina de la Mujer




REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD


 ROSA CARMINDA / ESCOBAR MURILLO

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIÓ EL : 13 FEBRERO 2001
 SEXO : FEMENINO
 EMITIDA EL : 15 AGOSTO 2019

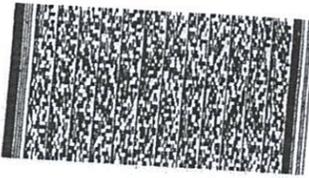


0504-2001-00221


 17742763-01

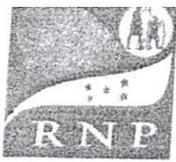
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

RLLK
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0504
 ROSA CARMINDA / ESCOBAR MURILLO
 0504-2001-00221

el. 9890-1206



REPÚBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 REGISTRO CIVIL MUNICIPAL
CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

N° 50810210



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: 0504-2015-00189 ubicada en el folio 092 del tomo 00133 del Año 2015 y que pertenece a:

a) ESCOBAR *Primer Apellido* b) MURILLO *Segundo Apellido*
 c) KAREN JULISSA *Nombre* SEXO F M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) PIMIENTA *Municipio* b) CORTÉS *Departamento* c) HONDURAS *País*
 d) QUINCE *Día* e) ABRIL *Mes* f) 2015 *Año*

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

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

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

N. Identidad: 0504-2001-00221

a) ESCOBAR *Primer Apellido* b) MURILLO *Segundo Apellido*
 c) ROSA CARMINDA *Nombre* d) HONDUREÑA *Nacionalidad*

4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en PIMIENTA *Municipio* CORTÉS *Departamento*

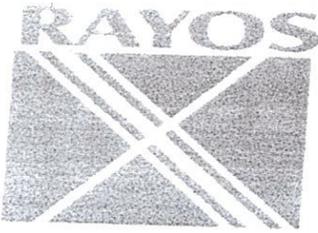
a los: SIETE días del mes de FEBRERO

del DOS MIL DIECIOCHO



[Handwritten Signature]
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 05 04
 REGISTRO CIVIL MUNICIPAL
 PIMIENTA, CORTÉS
 HONDURAS, C.A.

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL



SERVIRAD

SERVICIOS DE RADIOLOGIA

Radiografía • Mamografía • Ultrasonido • Convencional Doppler
Electrocardiograma • Laboratorio • Estudios Especiales • Rayos X

NOMBRE: Karen Julissa Escobar Murillo

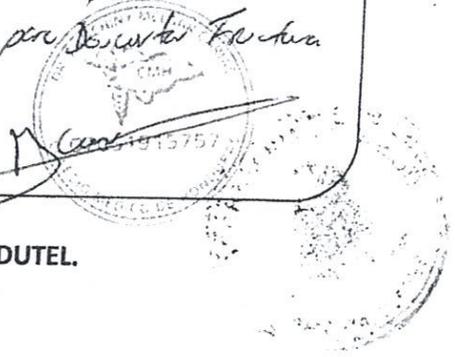
EDAD: 5 años

FECHA: 09/9/20

EXAMEN SOLICITADO: Rx AP y lateral de Tibia y Peroneo Izquierdo

DATOS CLÍNICOS: Px con historia de caída de altura ± impacto presentando
dolor en Porción Distal Medial imposibilitando la deambulación, no se observa
deformidad ósea, Dolor a la ligera presión, se solicita Rx para descartar Fractura

Dx: DIL Fractura de tibia MII.



3 Calle, 2 Ave., S.E. Bo. Manuel Bonilla CONTIGUO A HONDUTEL.
Villanueva, Cortés. Tel.: 2670-6440 Cel.: 9463-9608

IMAGENES MEDICAS PROFECIONALES S.A. DE C.V.

Centro Comercial NISSI, Col Villa Sol
Boulevard a San Manuel



ESTIMADO

ESTIMADO	
Número	25
Fecha	09/09/2020
Página	1

Presentado a:

Enviar a:

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

Código Cliente	RTN	Referencia	Términos
59057	05049995126357		Contado
Vendedor	Moneda	Ermita	
HNMCR	Nacional Lps.		

Ibn	Cod. Prod	Descripción Producto	Bodg.	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	Imp.%	Imp.Monto	Importe
1	38	PIERNA AP Y LATERAL	IME	1.00	UN	750.00		0.00	0.00	750.00

Aviso:

Firma _____

Subtotal	750.00
Dcto. parcial	
Dcto. Global	
Miscelaneos	
Impto.	0.00
TOTAL	750.00

Nombre del paciente: KAREN JULISSA ESCOBAR MURILLO

Fecha: 09/09/2020

Sexo: FEMENINO

Edad: 5 AÑOS

REF. Médico Tratante. DR. FANCHINY MELGAR

Sr. médico, atentamente le envío el informe del estudio realizado a su paciente, donde encontramos los siguientes hallazgos:

PIERNA IZQUIERDA AP Y LATERAL

Se observan dos trazos de fractura oblicuas en tercio distal de tibia

La mineralización ósea está conservada.

La articulación tibioastragalina está conservada.

Edema de tejidos blandos a nivel de ambos maléolos

CONCLUSIONES:

1. FRACTURAS OBLICUAS EN TERCIO DISTAL DE TIBIA
2. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE AMBOS MALEOLOS

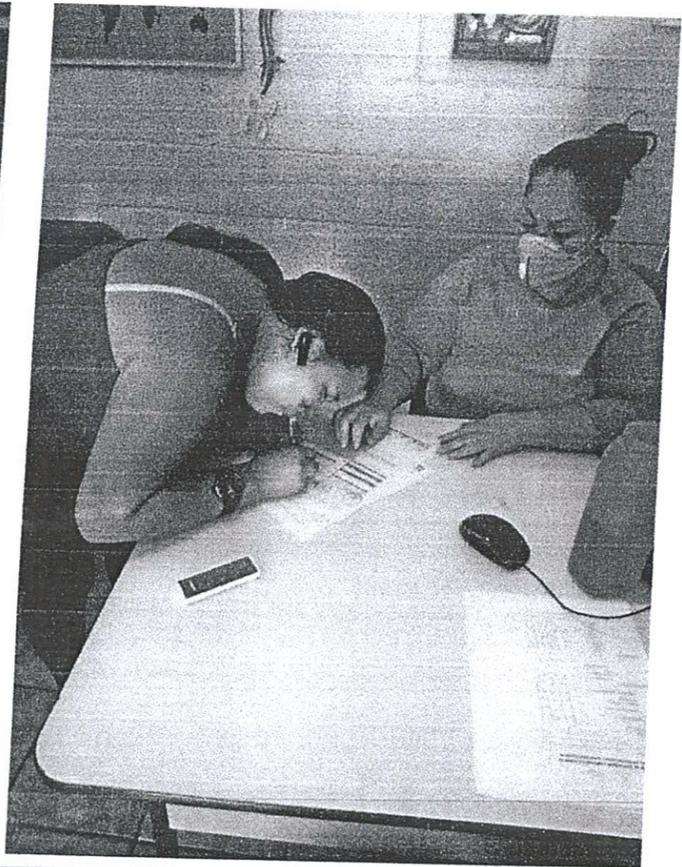
Atentamente,



DRA. CLAUDIA OCHOA
MEDICO RADIOLOGO

Contamos con servicio de Tomografía, Ultrasonidos, Rayos X Digital, Electrocardiograma,
Electroencefalograma y Mamografía.
Col. Villa Sol, Plaza Nissi, Carretera a San Manuel, Local 1, 2 y 3, Villanueva, Cortes Tel.: 2630-0702
Cel.: 3339-9347 / e-mail: imeprovillanueva.2015@yahoo.com

AYUDA ECONÓMICA A LA SRA. ROSA CARMINDA ESCOBAR MURILLO CON IDENT.
0504-2001-00221





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/09/2020
Hora : 03:17 p.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23565

L.: 600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 10167
Fecha de Emisión: 18/9/2020
No.Cheque/Nota de Debito: 00013999
Pague a: BRENDA LIZETH RODRIGUEZ MEMBREÑO
La Cantidad en Letras: SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 0504198700153

Descripción:

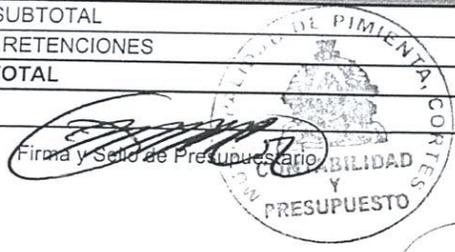
PAGO POR REEMBOLSO PARA REALIZAR ULTRASONIDO VAGINAL Y CONSULTA MEDICA EN LA LIGA CONTRA EL CANCER PARA LA SEÑORA BRENDA LIZETH RODRIGUEZ VECINA DE ESTE MUNICIPIO DE LA ALDEA SANTIAGO YA QUE TIENE ENCARNADO EL DIU Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DE ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE LA SALUD.

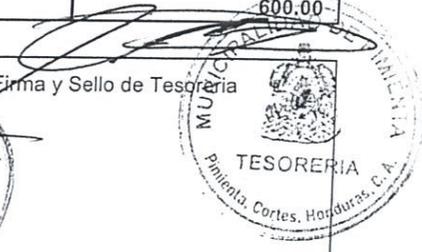
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	600.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: x Brenda Rodriguez
Identidad No.: 0504-1987-00153

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVf529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tA1BLXtuHUFuVWLdcDfUD



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/09/2020
Hora : 03:17 p.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23565

L.: 600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10167

Fecha de Emisión: 18/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00023999

Paguese a: BRENDA LIZETH RODRIGUEZ MEMBREÑO

Id/RTN: 0504198700153

La Cantidad en Letras: SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR REEMBOLSO PARA REALIZAR ULTRASONIDO VAGINAL Y CONSULTA MEDICA EN LA LIGA CONTRA EL CANCER PARA LA SEÑORA BRENDA LIZETH RODRIGUEZ VECINA DE ESTE MUNICIPIO DE LA ALDEA SANTIAGO YA QUE TIENE ENCARNADO EL DIU Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHS EXAMENES LOS FONDOS SALDRAN DE ASIGNADO A LA OMM EN EL EJE DE LA SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	600.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	600.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

X Brenda Rodriguez

Identidad No.:

0504-1987-00153



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONOS 2650-21-80/2650-2700



Pimienta, Cortes.

18 de septiembre del año 2020.

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarles el Reembolso **Lps.600.00** para realizar ultrasonido vaginal y consulta medica en la liga contra el cáncer a la Sra. BRENDA LIZETH RODRIGUEZ MENBREÑO con Ident. 0504-1987-00153 Vecina de este municipio de la **ALDEA SANTIAGO YA QUE TIENE ENCARNADO EL DIU** y no cuenta con los recursos para realizar dichos exámenes los fondos saldrán del prepuesto asignado a la **Oficina Municipal De La Mujer** en el eje de salud,

Nota: se anexara documentación

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Atte.


Lexzeida Marbely Zuniga
Encargada de la Oficina de la Mujer




REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

BRENDA LIZETH / RODRIGUEZ MEMBRERO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO

NACIO EL 22 NOVIEMBRE 1987

SEXO: FEMENINO

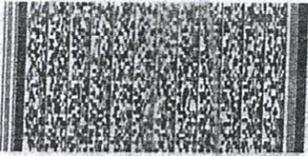
EMITIDA EL 29 OCTUBRE 2009

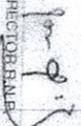


0504-1987-00153


2430519-02

0504-1987-00153
BRENDA LIZETH / RODRIGUEZ MEMBRERO
 SOLICITADA EN 0501



DIRECTOR GENERAL


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.



CLINICA MEDICA DE LA MUJER

Dra. Maritza Yamileth Valladares Cáceres
especialista en Ginecología Y Obstetricia

Bo. El Centro, Contiguo a
Iglesia Episcopal, Frente a
Farmacia El Centro No.2,
Villanueva, Cortes, Honduras.

Nombre: Brenda Rodas

Edad: 32

Fecha 10/8/00

Rx

Peperovius

paciente de 3da 6.5 P3 IVA A-2.
primera de sus nacidos a la vez, al
nacer no se obtuvo fetal de 10 y 01
realizo una DVU insitu a cinco
por Extrusión bajo sedación / se intento
en consultorio sin éxito, todo lo realizado
según

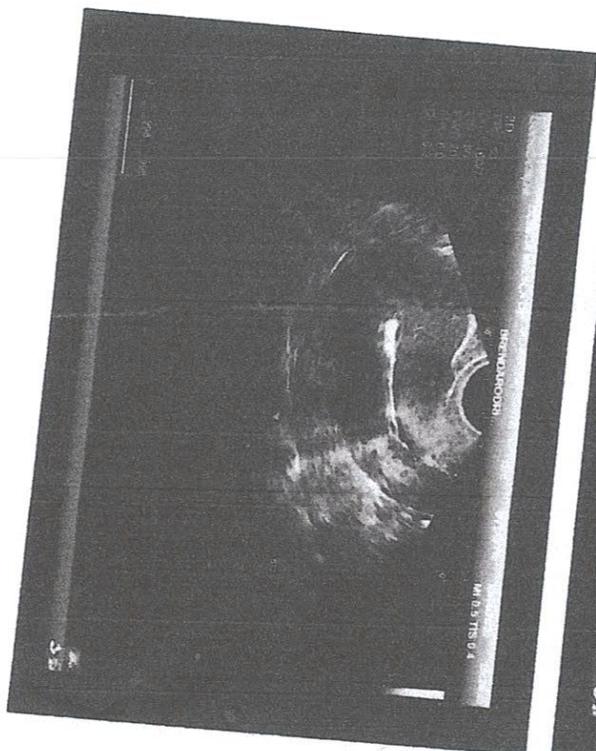
Firma Dra.



30%
DE DESCUENTO

Farmacia El Centro
Villanueva, Cortés,

30%
DE DESCUENTO



Nombre del Paciente: Brendy Lizeth Rodríguez Edad: 37 años Fecha: 13/8/20

Datos clínicos y Diagnóstico: hace un año colocación DIU, desde retiro, no se visualiza
momento de retiro

Estudio Solicitado:

- ULTRASONIDO**
- ABDOMEN SUPERIOR
 - ABDOMEN TOTAL
 - PELVICO
 - TRANSVAGINAL
 - MAMAS
 - TEJIDO BLANDOS
 - TIROIDES
 - TESTICULAR
 - PROSTÁTICO
 - RENAL
 - OTROS: _____

- RAYOS X**
- CRÁNEO AP Y LATERAL
 - COLUMNA CERVICAL
 - COLUMNA DORSAL
 - TÓRAX PA
 - TÓRAX AP Y LATERAL
 - ABDOMEN
 - COLUMNA LUMBAR
 - PELVIS
 - PIERNA
 - TOBILLO
 - OTROS: _____

- TOMOGRAFÍA**
- CEREBRO SIMPLE
 - CEREBRO + VO
 - CEREBRO CON M.C.
 - ABDOMEN
 - TÓRAX
 - CUELLO
 - PIELOTAC
 - UROTAC
 - FULL BODY SCAN
 - OTROS: _____

MAMOGRAFÍA: _____
 EKG: _____
 EEG: _____


 Firma del Médico y Sello



LIGA CONTRA EL CANCER

DR. OSCAR KAUDALES S.

11 Ave, 6 Calle S.O. No.51 Bo. Suyapa

Tel. 2550-6901, 2550-0999, 2553-4650, FAX: 2550-7622

SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

¡AYUDENOS A SALVAR UNA VIDA!

contabilidad1@ligacontraelcancer.hn RTN OSD19995146914

FACTURA DE VENTA

000-006-01-00000416

CAJ 7B74E4-68A1D7-3042B6-5E1582-06E81C-47

FECHA LIMITE EMISION 24/02/2021

RANGO 000-006-01-00000001 000-006-01-00020000

DIA MES AÑO CONTADO CREDITO
16 9 2020 X

EXP: 2020-2141

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

DIRECCION/RTN: RODRIGUEZ MEMBREÑO BRENDA LIZETH R.T.N: 05049995126357

10:23:42

PRECIO
UNITARIO

DESCTO./
DONACION

VALOR

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCTO./ DONACION	VALOR
00LA-CONS	1	CONSULTA RESULTADO CON GINECOLOGO	100.00	0.00	100.00

LIGA CONTRA EL CANCER
CAJA
PAGADO
San Pedro Sula

****CIEN LEMPIRAS EXACTOS****

No. de Correlativo de Orden de compra Exenta

No. de Correlativo de constancia de reg. exonerado

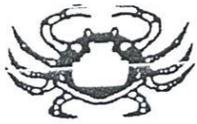
No. Identificativo del registro de la SAG

PAGADA POR MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTES

La Factura es beneficio de todos, Exjta.

Original: Cliente Copia: Contabilidad

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	100.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	100.00



LIGA CONTRA EL CÁNCER

Dr. Oscar Raudales B.

10 y 11 Ave 8a. Calle No.51 S.O.

Tels. 2553-4650, 2550-0999

San Pedro Sula, Honduras, C.A.

NOMBRE: RODRIGUEZ MEMBREÑO BRENDA LIZETH

EDAD: 32 años, 9 meses

SEXO: F

FECHA: 18/09/2020

ESTUDIO REALIZADO: ULTRASONIDO TRANSVAGINAL.

MOTIVO DEL ESTUDIO

HALLAZGOS:

SE REALIZA ULTRASONIDO TRANSVAGINAL, APRECIANDO:

UTERO DE TAMAÑO NORMAL Y ECO ESTRUCTURA HOMOGÉNEA EN CORTE LONGITUDINAL MIDE 50X42X50MM.

ENDOMETRIO CON UN GROSOR DE 6.2MM.

SE OBSERVA DIU EN ADECUADA POSICIÓN A 2CM DEL FONDO.

QUISTES DE NABOTH SIN VALOR PATOLÓGICO.

AMBOS ANEXOS SON DE TAMAÑO Y ECO ESTRUCTURA CONSERVADA, ANEXO DERECHO MIDE 21.6X13.4MM,
ANEXO IZQUIERDO MIDE 22X15MM.

NO SE OBSERVA LÍQUIDO EN FONDO DE SACO POSTERIOR.

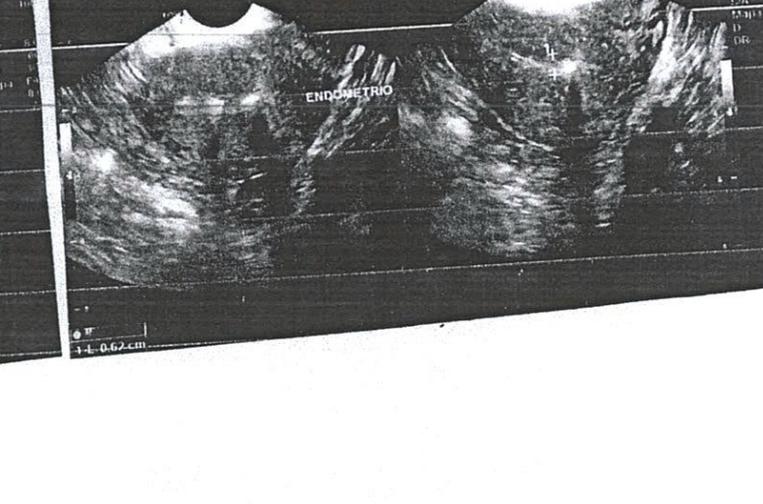
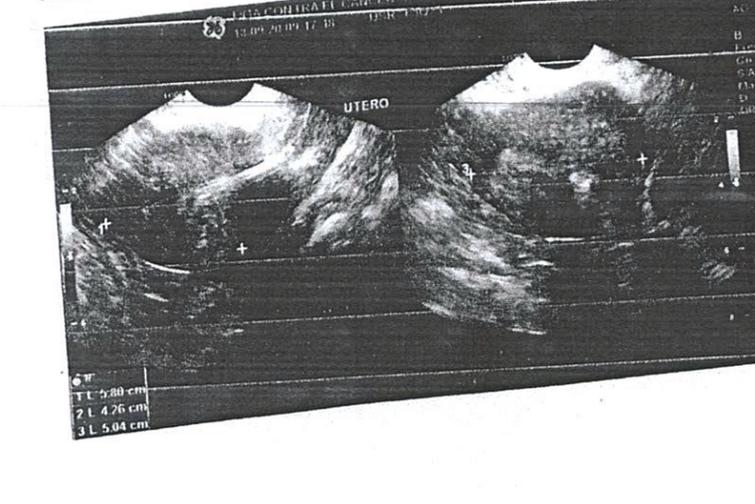
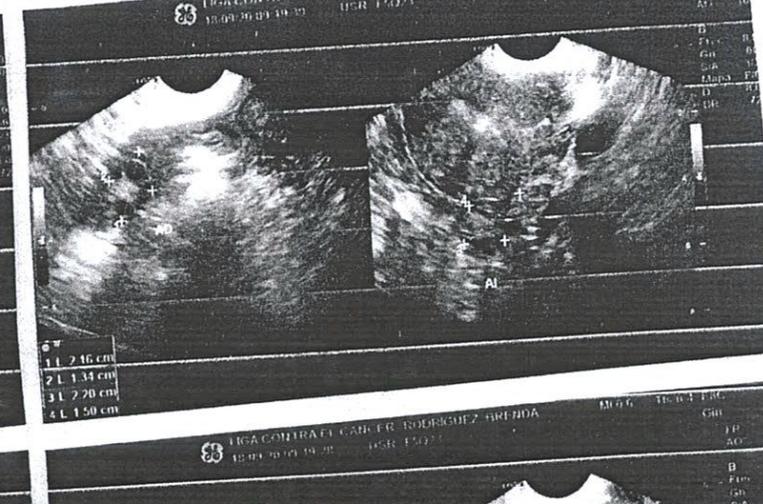
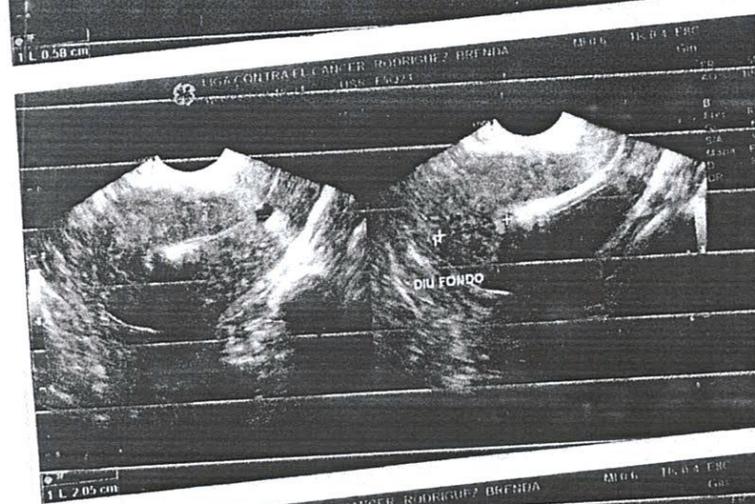
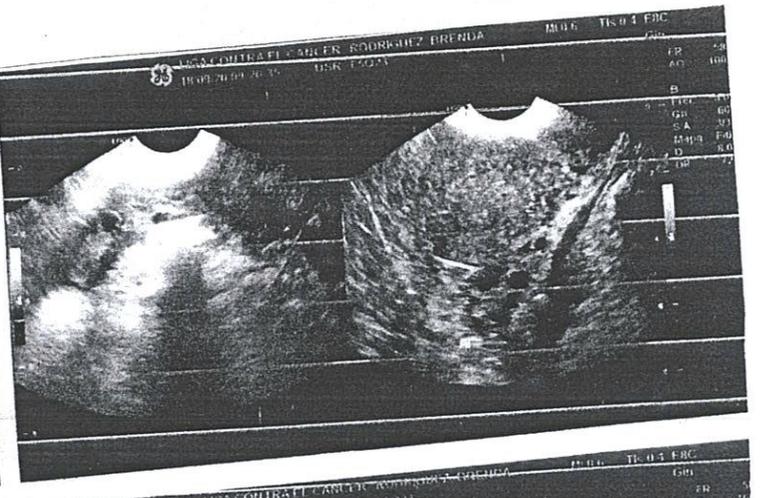
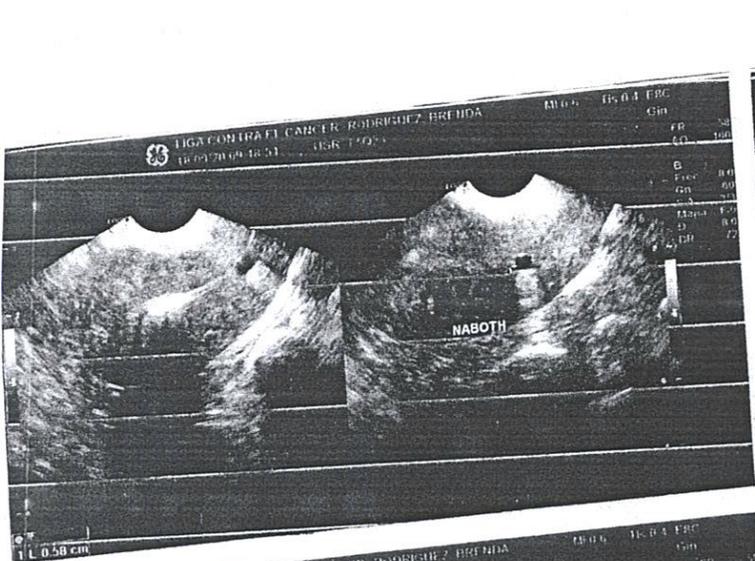
CONCLUSIONES:

SG TRANSVAGINAL DENTRO DE LO NORMAL.

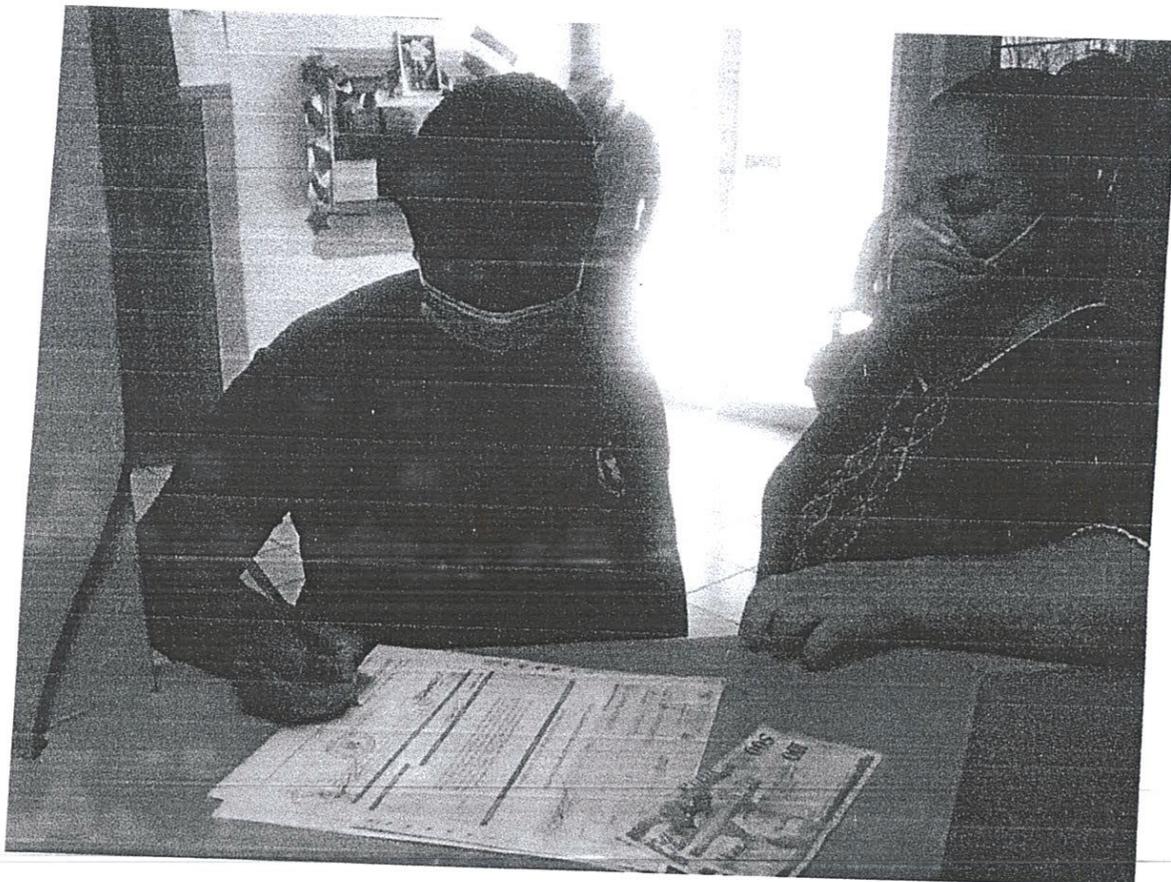
DIU EN ADECUADA POSICIÓN A 2CM DEL FONDO.

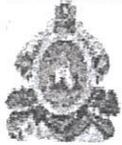


DRA. CLAUDIA REGINA LOPEZ
MÉDICO RADIÓLOGO



AYUDA ECONÓMICA A LA SRA. BRENDA LIZETH RODRIGUEZ MENBREÑO CON
IDENT. 0504-1987-00153





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2020
Hora : 09:08 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23573

L.: 1,584.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10175

Fecha de Emision: 22/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 000 14 007

Paguese a: MARIA DEMETRIA DURON LEON

Id/RTN: 1701198701844

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO COMO DESEMBOLSO COMO AYUDA PARA LA SEÑORA MARIA DURON VECINA DE ESTE MUNICIPIO DE LA ALDEA SANTIAGO, LA SEÑORA TIENE UNA MASA EN LA TIROIDES Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES, LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO DE LA OMM EN EL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,584.00

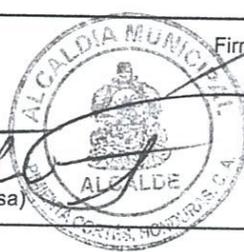
CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,584.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,584.00

Firma y Sello de Presupuestario  

Firma y Sello de Tesorería  

Firma y Sello de Alcalde (sa)  

Recibido por: Maria Duron
Identidad No.: 1701 1987 01844

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPif5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2020

Hora : 09:08 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23573

L.: 1,584.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10175

Fecha de Emisión: 22/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 000 14007

Pague a: MARIA DEMETRIA DURON LEON

Id/RTN: 1701198701844

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO DESEMBOLSO COMO AYUDA PARA LA SEÑORA MARIA DURON VECINA DE ESTE MUNICIPIO DE LA ALDEA SANTIAGO, LA SEÑORA TIENE UNA MASA EN LA TIROIDES Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS PARA REALIZAR DICHOS EXAMENES, LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO DE LA OMM EN EL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,584.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,584.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,584.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Maria Duron

Identidad No.: 1707 7987 01844

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPif5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJIF5UziucsJ5KN6FwWxRU/Q WuW2mOx3tlA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONOS 2650-21-80/2650-2700



Pimienta, Cortes.
21 de septiembre del año 2020.

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarles el Desembolso Lps.1, 584.00 para realizarse exámenes a la Sra. **María Demetria Duron León** con Ident. 1701-1987-01844 Vecina de este municipio de la aldea Santiago la señora tiene una masa en la tiroides y no cuenta con los recursos para realizar dichos exámenes los fondos saldrán del prepuesto asignado a la **Oficina Municipal De La Mujer** en el eje de salud,

Nota: se anexara documentación

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Atte.


Lexzeida Marbely Zuniga
Encargada de la Oficina de la Mujer



Laboratorio Clínico Fiallos S. de R.L., "Villanueva"

RTN: 0501-9995-099470

Local # 4, Plaza San Elias, bulevar CA-5, Villanueva, Cortes, Honduras
 San Pedro Sula 2544-0202, Choloma 2634-0034, Villanueva 2634-1200, Cel: 9436-7933
 Email: scliente@laboratoriofiallos.com

CAI: 9A5E82-BEA933-124286-0025B3-F498A6-56

Fecha límite emisión: 23/12/2020

Número inicial: 009-001-01-00010001

Número final: 009-001-01-00015000

Original: Cliente, Copia: Obligado tributario emisor

LABORATORIO CLINICO FIALLOS
 S. DE R. L.
PAGADO

Fecha de registro: 2020-09-21 10:47:35

Fecha de impresión: 2020-09-21 10:47:00

Factura # **011-001-01-00011257**

A Nombre de **05049995126357 - Municipalidad De Pimienta**

Fecha **2020-09-21 10:47:35**

Orden # **803232**

Fecha **2020-09-22 11:00:00**

prometida

Paciente **Maria Demetria Duron**

Identificación **1701198701844**

Fecha de nacimiento **1987-12-22 (32 años 8 meses)**

Genero **Femenino**

Celular **+504 9517-1450**

Remitente **Ninguno**

Lista de precios **Hospital MCR 20%**

E-mail

Producto	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Tota
Potasio en sangre	1	320.00	64.00	320.00
Sodio (NA+) en Suero	1	320.00	64.00	320.00
T3 (Triyodotironina)	1	265.00	53.00	265.00
T4 (Tiroxina)	1	265.00	53.00	265.00
TSH (Hormona Estimulante de Tiroides)	1	285.00	57.00	285.00
Cloruro (Cl-) en sangre	1	325.00	65.00	325.00
Calcio (Ca+) Serico	1	200.00	40.00	200.00

Importe exonerado	L 0.00	Subtotal	L 1,980.00
Importe exento	L 1,980.00	Descuento %	20.00%
Base gravable 15%	L 0.00	Descuentos & rebajas	L 396.00
Base gravable 18%	L 0.00	ISV	L 0.00
ISV 15%	L 0.00	Total	L 1,584.00
ISV 18%	L 0.00		
# OC exenta	L 0.00		
# registro exonerados			mil quinientos ochenta y cuatrc
# registro SAG		Efectivo	Lempira con cero centavos
			L 1,584.00

Si deseas consultar tus resultados en línea ingresa a mi.salucloud.com.
 Tus usuario y contraseña serán enviados directamente a tu correo electronico o a tu celular.
 Favor revisar la bandeja SPAM por el correo de no_reply@salucloud.com.

SECRETARÍA DE SALUD
 TENDENCIA, FORMULAS
 REFERENCIA Y RESPUESTA

Primer Apellido: Ortiz Segundo Apellido: Lion Nombre(s): María Daniela
 No de expediente: _____ No de Identidad: 17011987
 Dirección y Teléfono (móvil/fijo): _____

Correo electrónico: _____ Persona Responsable: _____
 Motivo del envío: Diagnóstico: Tratamiento: Seguimiento:

Resumen de datos clínicos:
Ex. Tracto GI que hace una semana presenta
dolor en la zona de la glándula tiroides de carácter
palpa pero doloroso, no se observa estrabismo

Signos vitales	P/A	FR	FC	Pulso	T°	Peso	Recien nacido
	<u>110/70</u>	<u>18</u>	<u>74</u>		<u>36.7</u>		
Datos Obstétricos: Fecha último Parto: _____ FUM: _____							
Resultado de exámenes complementarios: _____							

Tratamiento aplicado: Radioterapia externa y orales

Diagnóstico de remisión: Masa en Glándula Tiroides E/I

Recomendaciones: Valoración por Endocrinólogo

REFERIDO o RESPONDE A:
 UAPS CIS Policlínico Segundo Nivel, especifique: _____
 AMERITA ATENCIÓN:
 Consulta Externa Otros, especifique: _____

Nombre del Establecimiento que Refiere o responde: _____ Nombre del Servicio del que se Refiere o responde: _____

contacto al Establecimiento al que de remitirá o responderá:
 Si No, Especifique: _____ Nombre y cargo: _____

Referencia o respuesta: Pertinente: Si: No: / Adecuada: Si: No:

FECHA	REFERENCIA O RESPUESTA POR:	NOMBRE PROFESIONAL
MES: <u>9</u> AÑO: <u>20</u>	<input type="checkbox"/> Médico(a) General <input type="checkbox"/> Médico(a) Especialista <input type="checkbox"/> Lic. en Enfermería <input type="checkbox"/> Auxiliar de Enfermería <input type="checkbox"/> Promotor (a) <input type="checkbox"/> Otro, Especificar: _____	<u>[Signature]</u>

Laboratorio Clínico Fiallos S. de R.L., "Villanueva"

RTN: 0501-9995-099470

Local # 4, Plaza San Elias, bulevar CA-5, Villanueva, Cortes, Honduras
 San Pedro Sula 2544-0202, Choloma 2634-0034, Villanueva 2634-1200, Cel: 9436-7933
 Email: sciente@laboratoriofiallos.com

CAI: 9A5E82-BEA933-124286-0025B3-F498A6-56

Fecha limite emisión: 23/12/2020

Número inicial: 009-001-01-00010001

Número final: 009-001-01-00015000

Original: Cliente , Copia: Obligado tributario emisor

LABORATORIO CLINICO FIALLOS
 S. DE R. L.
PAGADO

Fecha de registro: 2020-09-21 10:47:35

Fecha de impresión: 2020-09-21 10:47:00

Factura # **011-001-01-00011257**

A Nombre de **05049995126357 - Municipalidad De Pimienta**

Fecha **2020-09-21 10:47:35**

Orden # **803232**

Fecha **2020-09-22 11:00:00**

prometida

Paciente **Maria Demetria Duron**

Identificación **1701198701844**

Fecha de nacimiento **1987-12-22 (32 años 8 meses)**

Genero **Femenino**

Celular **+504 9517-1450**

Remitente **Ninguno**

Lista de precios **Hospital MCR 20%**

E-mail

Producto	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Tota
Potasio en sangre	1	320.00	64.00	320.00
Sodio (NA+) en Suero	1	320.00	64.00	320.00
T3 (Triyodotironina)	1	265.00	53.00	265.00
T4 (Tiroxina)	1	265.00	53.00	265.00
TSH (Hormona Estimulante de Tiroides)	1	285.00	57.00	285.00
Cloruro (Cl-) en sangre	1	325.00	65.00	325.00
Calcio (Ca+) Serico	1	200.00	40.00	200.00

Importe exonerado	L 0.00	Subtotal	L 1,980.00
Importe exento	L 1,980.00	Descuento %	20.00%
Base gravable 15%	L 0.00	Descuentos & rebajas	L 396.00
Base gravable 18%	L 0.00	ISV	L 0.00
ISV 15%	L 0.00	Total	L 1,584.00
ISV 18%	L 0.00		
# OC exenta	L 0.00		
# registro exonerados			mil quinientos ochenta y cuatrc
# registro SAG		Efectivo	Lempira con cero centavos
			L 1,584.00

Si deseas consultar tus resultados en línea ingresa a mi.saluccloud.com.
 Tus usuario y contraseña serán enviados directamente a tu correo electronico o a tu celular.
 Favor revisar la bandeja SPAM por el correo de no_reply@saluccloud.com.

SECRETARÍA DE SALUD
REGISTRADURA, FORMULARIOS
REFERENCIA Y RESPUESTA

Primer Apellido: Duran Segundo Apellido: Lion Nombre(s): María Demetria
 No de expediente: _____ Edad: 17011987
 Dirección y Teléfono (móvil/fijo): _____

Código electrónico: _____ Persona Responsable: _____
 Motivo del envío: Diagnóstico: Tratamiento: Seguimiento:

Resumen de datos clínicos:
Se trata de p. que hace una semana presenta
fièvre continue de tabula 38.5°C de grande
malaise, douleurs, on se observe certains

Vitales	P/A	FC	FC	Puls	T°	Peso	Fecha Nacido:
	<u>100/70</u>	<u>78</u>	<u>78</u>		<u>36.7</u>		
Datos Obstétricos: Fecha último Parto: _____ FUM: _____							
Resultados de exámenes complementarios:	HE	HE	AS	NV	NM	AL	IPP

Tratamiento aplicado: Acetaminofen, 300mg, 4x/días, 10

Diagnóstico de remisión: Mala en Glomérulo Tropicus E/A

Recomendaciones: Valoración por Endocrinólogo

REFERIDO o RESPONDE A:
 UAPS CIS Policlínico Segundo Nivel, especifique: _____ AMERITA ATENCIÓN:
 Consulta Externa Otros, especifique: _____

Nombre del Establecimiento que Refiere o Responde: _____ Nombre del Servicio del que se Refiere o Responde: _____

contacto al Establecimiento al que se remitirá o responderá:
 Si No, Especifique: _____ Nombre y cargo: _____

Referencia o respuesta: Pertinente: Si: No: / Adecuada: Si: No:

FECHA	REFERENCIA O RESPUESTA POR:	NOMBRE, PIPILA
MES: <u>9</u> AÑO: <u>20</u>	<input type="checkbox"/> Médico(a) General <input type="checkbox"/> Médico(a) Especialista <input type="checkbox"/> Lic. en Enfermería <input type="checkbox"/> Auxiliar de Enfermería <input type="checkbox"/> Promotor (a) <input type="checkbox"/> Otro, Especificar: _____	

Nombre del paciente: MARIA DURON
Sexo: FEMENINO
Fecha: 17/09/2020
Edad: 37 AÑOS
REF. Médico Tratante: CESAMO

Sr. medico, atentamente le envío el informe del estudio realizado a su paciente donde encontramos los siguientes hallazgos.

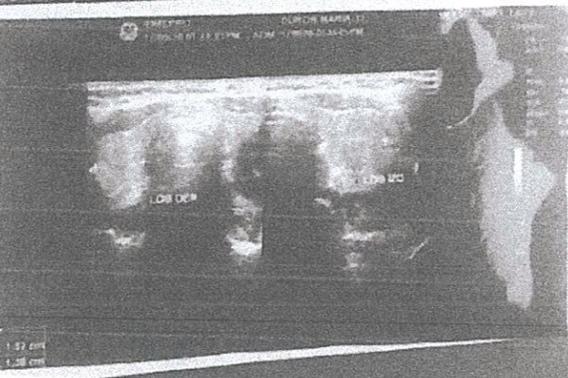
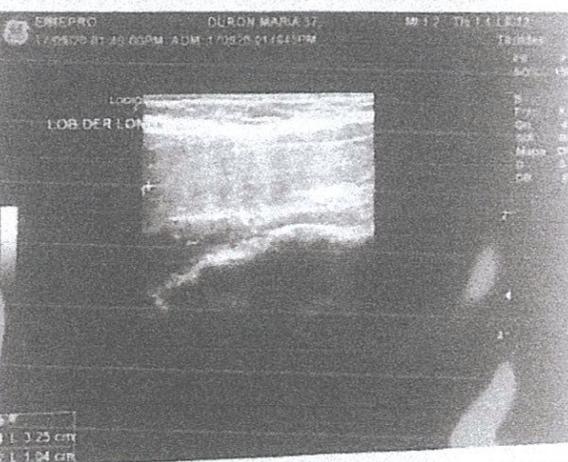
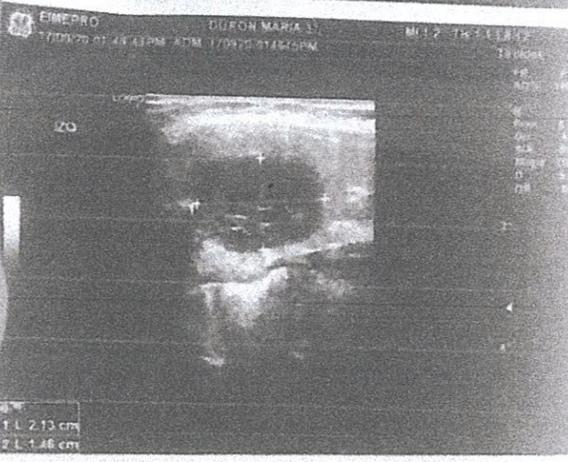
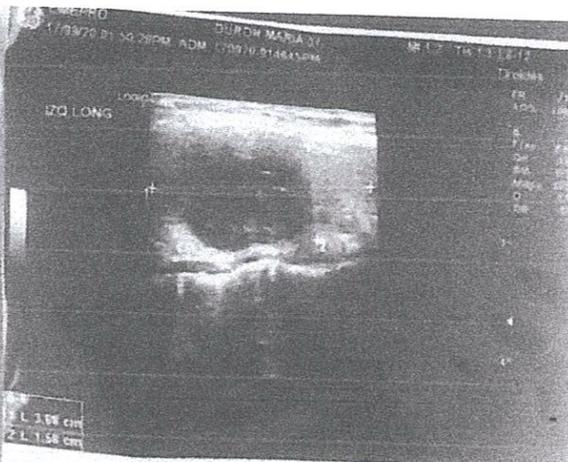
ULTRASONIDO DE TIROIDES:

Ambos lóbulos del tiroides tienen tamaño normal, el derecho con medidas de 3.3x1x1.02 cm y el izquierdo con medidas de 3.7x1.6x1.3 cm
En lóbulo izquierdo muestra lesión nodular heterogénea que mide 2.10x1.45 cm con áreas calcificadas y septos en su interior
El contorno de ambos lóbulos tiroideos es normal
El istmo tiroideo es normal
No hay evidencia de masas en los tejidos blandos del cuello
Los músculos esternocleidomastoideos se ven normales.
Los grandes vasos del cuello se ven normales.

CONCLUSIONES:

1. NODULO HETEROGENEO QUE OCUPA GRAN PARTE DE LOBULO IZQUIERDO
2. SE SUGIERE BIOPSIA

Dr. Roberto Melendez
DR. ROBERTO MELENDEZ
MEDICO RADIOLOGO



LABORATORIO CLÍNICO FIALLOS

Establecimiento de Diagnóstico Clínico - 1994

Fecha ingresada: 2020-09-21 10:47:36
 Fecha de impresión: 2020-09-22 11:56:21

Laboratorio clínico Fiallos - Villanu
 Página 2 c

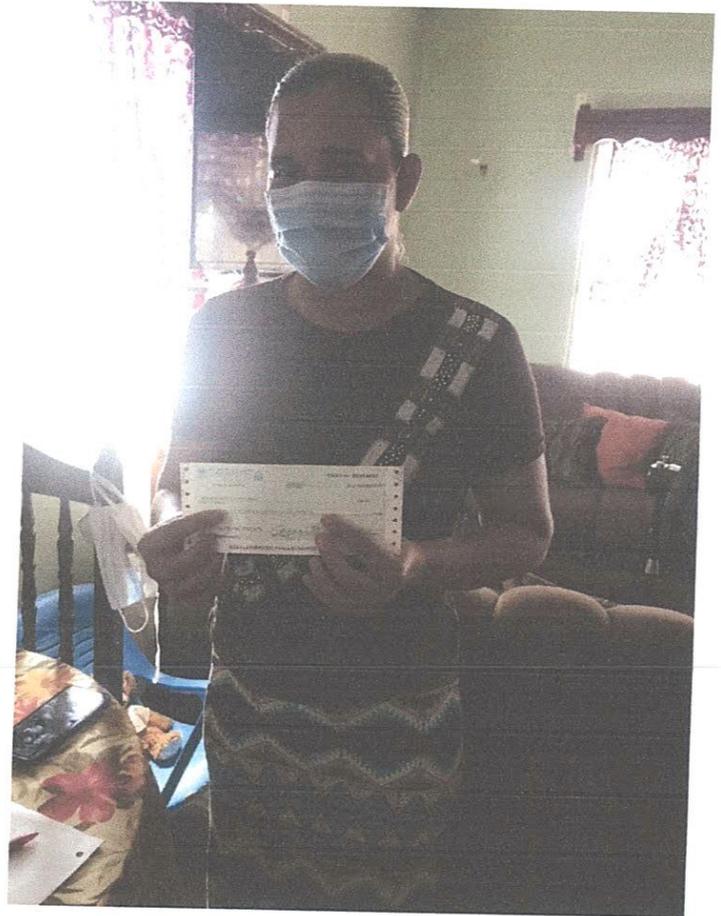
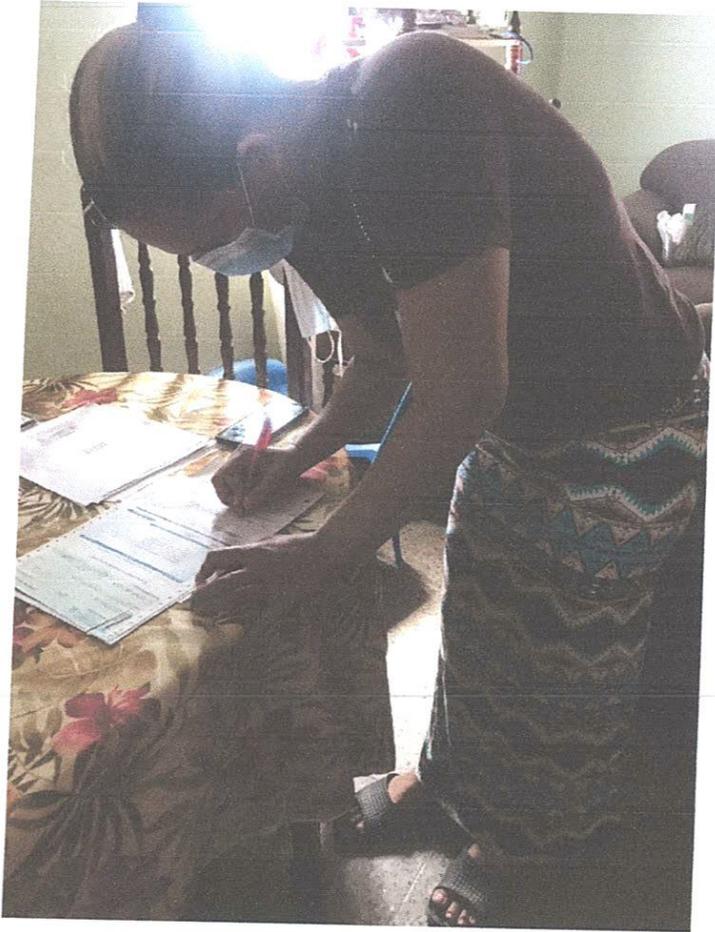
# de orden	803232	Fecha	2020-09-21 10:47:36
Paciente	1701198701844 - Maria Demetria Duron	Remitente	Ninguno
Genero	Femenino	Clasificación	Ninguna
FN	1987-12-22 (32 años 9 meses)		
Contacto	+504 9517-1450		

Examen	Resultado	Unidad	Valores de referencia
QUÍMICA SANGUINEA			
Calcio (Ca+) Serico	9.63	mg/dL	8.80 - 10.80
Cloruro (Cl-) en sangre	▲ 107.3	mEq/ L	98.00 - 106.00
Potasio en sangre	▲ 5.13	mEq/L	3.50 - 5.10
Sodio (NA+) en Suero	140.7	mEq/ L	136.00 - 146.00



Microbiólogo Validador

Ayuda económica a la Sra. María Demetria Duron León de la aldea Santiago para realizar exámenes por diagnóstico masa en la Tiroides



LABORATORIO CLÍNICO FIALLOS

Completando un siglo de vida desde 1914

Fecha ingresada: 2020-09-21 10:47:36
Fecha de impresión: 2020-09-22 11:56:21

Laboratorio clínico Fiallos - Villanueva
Página 1 de 2

# de orden	803232	Fecha	2020-09-21 10:47:36
Paciente	1701198701844 - Maria Demetria Duron	Remitente	Ninguno
Genero	Femenino	Clasificación	Ninguna
FN	1987-12-22 (32 años 9 meses)		
Contacto	+504 9517-1450		

Examen	Resultado	Unidad	Valores de referencia
HORMONAS TIROIDEAS			
T3 (Triyodotironina)	99.0	ng/dl -	81.00 - 178.00
T4 (Tiroxina)	11.0	ug/dl	4.50 - 12.50
TSH (Hormona Estimulante de Tiroides)	1.55	uIU/ml	0.40 - 4.20



Microbiólogo Validador



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/09/2020

Hora : 11:55 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23605

L.: 9,034.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10203

Fecha de Emisión: 29/9/2020

No. Cheque/Nota de Debito: 00074036

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

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

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE LAMINAS DE ALUZIN, CANALETAS, TORNILLOS Y ELECTRODOS PARA LA INSTALACION DE TECHO EN UN CUARTO DE LA CASA DE HABITACION DE LA SEÑORA TEODOLINDA PERDOMO MANCIA, VECINA DE ESTE MUNICIPIO EN LA COLONIA ALEMANIA #2 LA SEÑORA TIENE SOBRE PESO (600 LIBRAS) DEBIDO A HIPERTIROIDISMO Y NO CUENTA CON LOS FONDOS PARA HACER DICHA INSTALACION LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS MUJERES , POR LA CONDICION DE LA SEÑORA Y SU HIJA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,034.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	78.56
203	RETENCIONES DE ISV	1,178.35
Total de retenciones:		1,256.91

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,034.00
- RETENCIONES	1,256.91
TOTAL	7,777.09

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Lonia Sánchez

Identidad No.: 005 1993 00134

Ferreteria El Obelisco
 RTN 05019004003615
 Pimienta, Cortés

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUCHf8/LHjfoqFqzfoVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tIA1BLXuHUFuVWVLdcDfuD



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bd. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE A PARQUE, PIMIENTA
CORTÉS, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00014036

PIMIENTA
Lugar y Fecha

29 de septiembre de 2020

FERRETERIA EL OBELISCO
Páguese a la orden de

L

1.777.09

SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON NUEVE CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Raúl J. Cortés
Firma(s)

⑆01211308⑆00002111110716⑆00014036

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE LAMINAS DE ALUZIN, CANALETAS, TORNILLOS Y ELECTRODOS PARA LA INSTALACION DE TECHO EN UN CUARTO DE LA CASA DE HABITACION DE LA SEÑORA TEODOLINDA PERDOMO MANCIA, VECINA DE ESTE MUNICIPIO EN LA COLONIA ALEMANIA #2 LA SEÑORA TIENE SOBRE PESO (600 LIBRAS) DEBIDO A HIPERTIROIDISMO Y NO CUENTA CON LOS FONDOS PARA HACER DICHA INSTALACION LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS MUJERES . POR LA CONDICION DE LA SEÑORA Y SU HIJA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS	7,777.09
CHEQUE No. 00014036	REVISADO POR <i>[Signature]</i>	SECRETARIA EL Obelisco N 05019004003615 <i>[Signature]</i> RECIBI CONFORME

RECORRIDO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.M. (05019004003615) CERTIFICADO N° 00014036-2020

RR Comercio y Finanzas, S.A. de C.V.



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/09/2020

Hora : 11:55 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23605

L.: 9,034.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10203

Fecha de Emisión: 29/9/2020

No. Cheque/Nota de Debito: 00014036

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

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

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE LAMINAS DE ALUZIN, CANALETAS, TORNILLOS Y ELECTRODOS PARA LA INSTALACION DE TECHO EN UN CUARTO DE LA CASA DE HABITACION DE LA SEÑORA TEODOLINDA PERDOMO MANCIA, VECINA DE ESTE MUNICIPIO EN LA COLONIA ALEMANIA #2 LA SEÑORA TIENE SOBRE PESO (600 LIBRAS) DEBIDO A HIPERTIROIDISMO Y NO CUENTA CON LOS FONDOS PARA HACER DICHA INSTALACION LOS FONDOS SALDRAN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA OMM EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS MUJERES , POR LA CONDICION DE LA SEÑORA Y SU HIJA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,034.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	78.56
203	RETENCIONES DE ISV	1,178.35
Total de retenciones:		1,256.91

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,034.00
- RETENCIONES	1,256.91
TOTAL	7,777.09

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: Zonia Sanchez
Identidad No.: 1005 1993 00 134

Ferreteria El Obelisco
RTN 05019004003615

0s+js/fj9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb33gXT4bESbPIJ6L4R1UchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBzrQJIF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tIA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONOS 2650-21-80/2650-2700



Pimienta, Cortes.

28 de septiembre del año 2020.

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarles el Desembolso **Lps.9, 034.00** para compra de laminas de aluzin, canaletas, tornillos y electrodos para la instalación del techo en un cuarto en la casa de habitación de la Sra. **TEODOLINDA PERDOMO MANCIA** Con Ident. **0501-1951-01236** vecina de este municipio en a col. Alemania # 2 la señora tiene sobre peso (600 libras) debido a **HIPERTIROIDISMO** y no cuenta con los fondos para hacer dicha instalación los fondos saldrán del prepuesto asignado a la **Oficina Municipal De La Mujer** en el mejoramiento de las condiciones de vida de las mujeres la construcción del cuarto fue una colaboración por miembros de la Iglesia Filadelfia Pentecostés del sector Alemania # 2 a través del pastor **WILMER ALEXANDRE MEJIA SANCHEZ**. Por la condición de la señora y su hija.

Nota: se anexara documentación

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Atte.


Lexzeida Marchely Zuniga
Encargada de la Oficina de la Mujer





INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 30 de septiembre del 2020
 Cliente: Municipalidad de RTN.: 05049995126
 Dirección: Arriente 357-

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
8	laminas Aluzinc 26x17	629	5032.00
3	laminas Aluzinc 26x7	259	777.00
8	conalcta 2x4 1kg	350	2800.00
150	tornillo PB 2 1/2 techo	1.50	225.00
5	lbs Electrodo 60/11	40	200.00

CANCELADO

IMPRESOS V & V TEL.: 2552-5226 R.T.N. 05011969052142 * 9231-19-10500-166

• No. Orden de Compra Exenta _____

• No. Cons. del Registro de Exonerados _____

• No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

Sub-Total	L.7855.65
Impte. Exento	L.
Impte. Exonerado	L.
Desc. y Reb.	L.
Flete	L.
Impte. Grav. 15%	L.
Impte. Grav. 18%	L.
15% Imp. S/V.	L.1178.35
18% Imp. S/V.	L.
GRAN TOTAL	L.9034.00

200 TAL. DEL 000-001-01-00123251 AL 000-001-01-00133250

FACTURA
 000-001-01-001-131583

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: NOVEN MIL TREINTA Y CUATRO LPS



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA
Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
29	09	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Ferretería El Obelisco RTN: 05019004003615

DIRECCIÓN: 1 Ave. 8 calle N.E Bo. Suyapa. Villanueva Cortes

CAI / CAEE: 59E345-7B830F-754893- NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00131583
86256F-978342-87

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: de Septiembre de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1:	Retención anticipo I.S.R	L. 7,855.65	7%	78.56
2:	Retención del I.S.U	L. 7,855.65	75%	1,178.35
				5
			TOTAL L.	7,256.91

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

Mil doscientos cincuenta y seis con 91/100
Escribir en Letras el Importe Total-Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05  00000366

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION



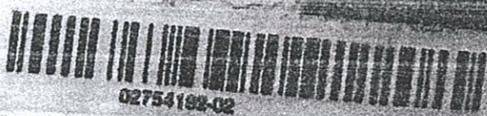
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

TEODOLINDA / PERDOMO MANCIA



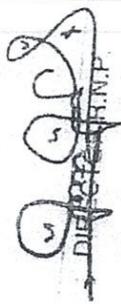
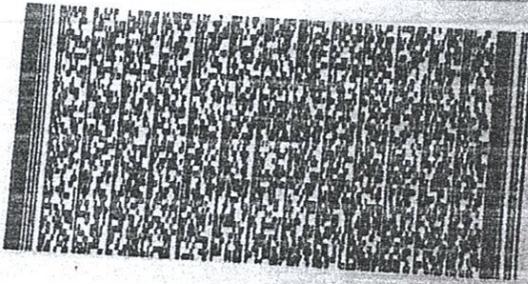
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 28 ABRIL 1951
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 16 JULIO 2008

0501-1951-01236



02754198-02

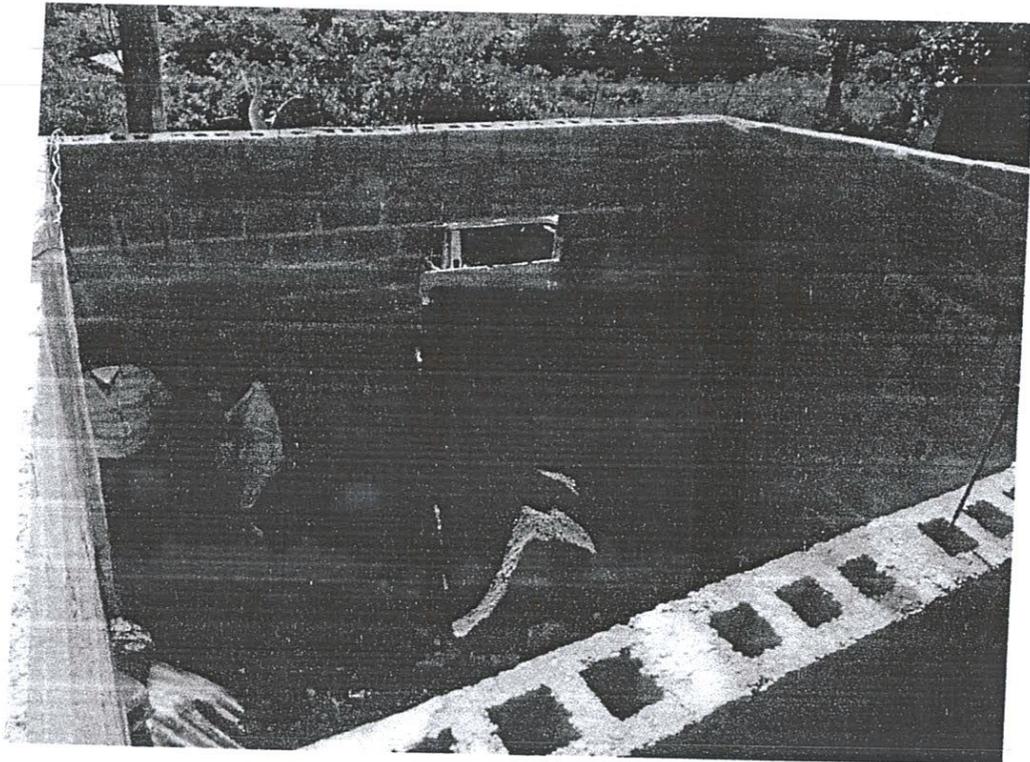
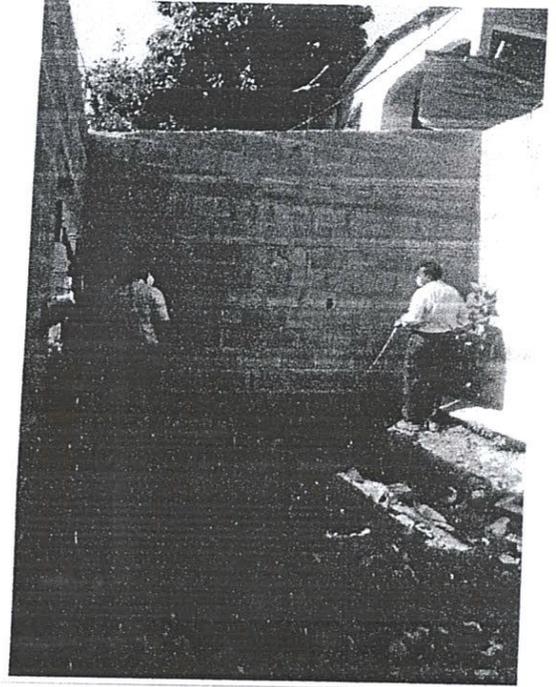
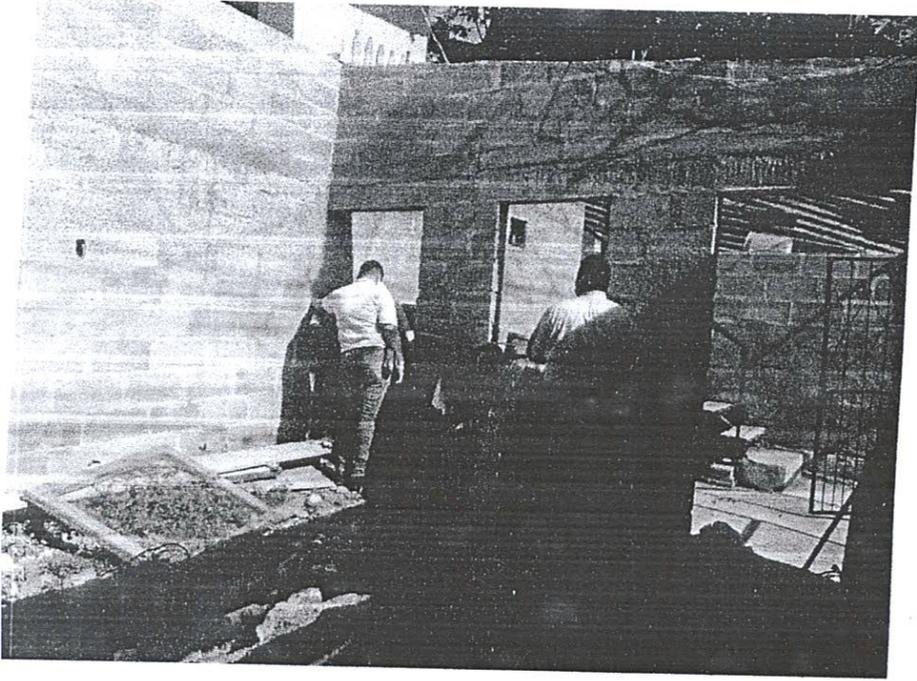
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

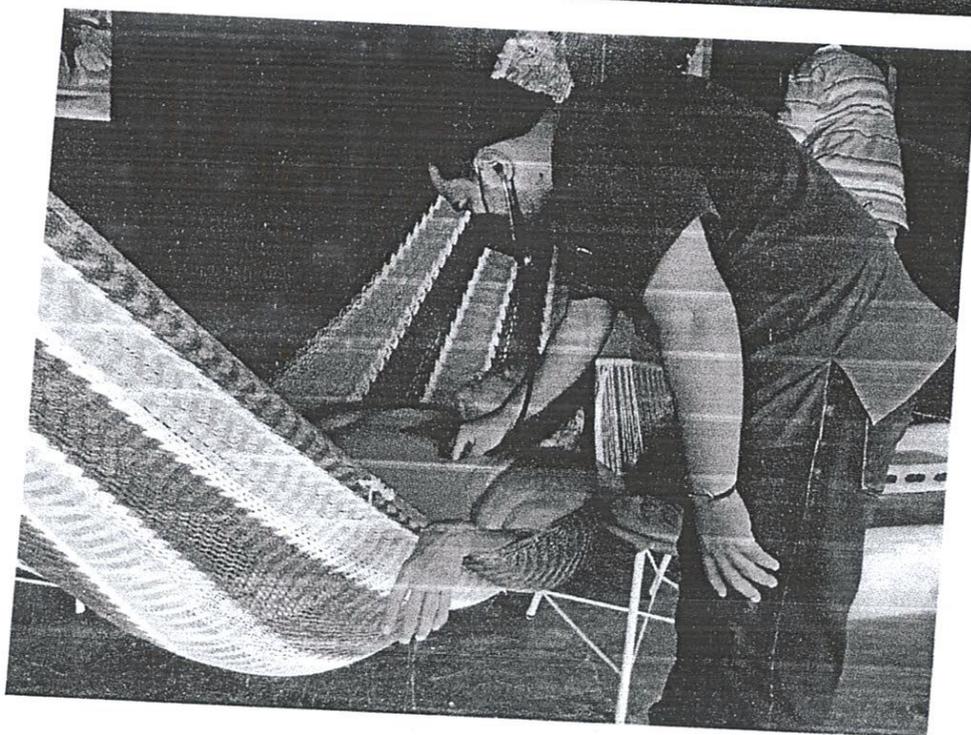
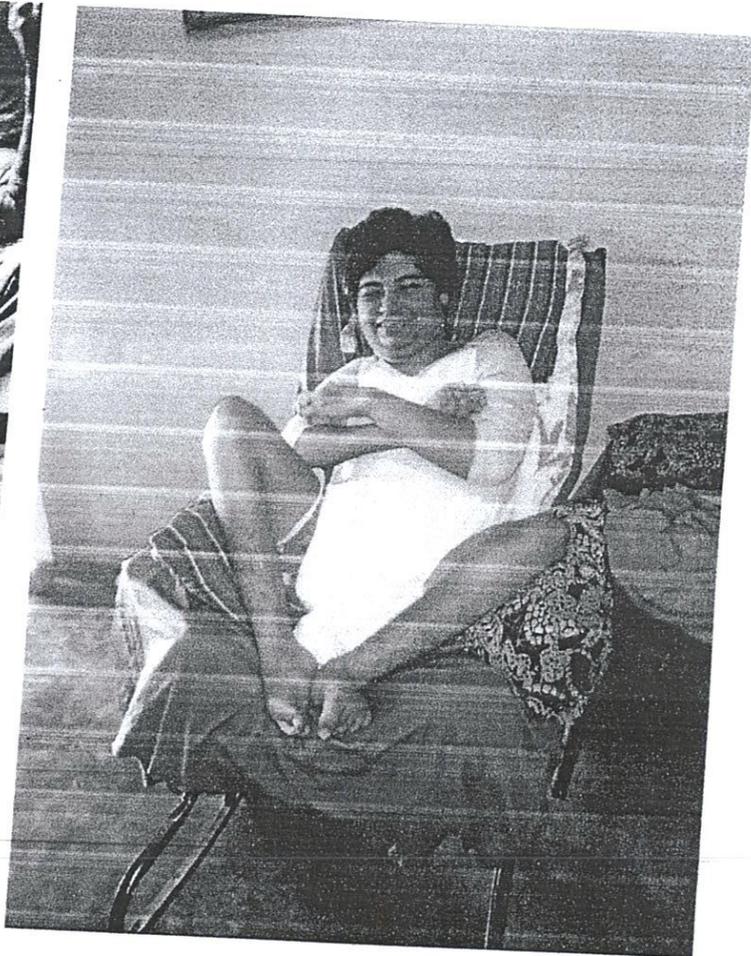
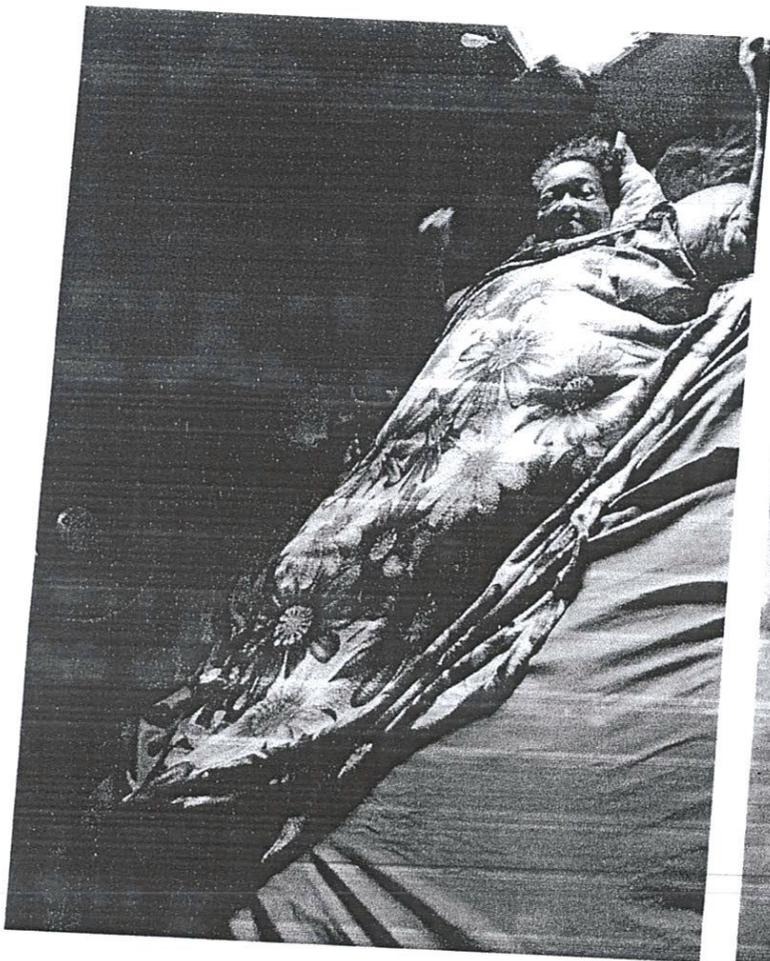
SOLICITADA EN 0501
 TEODOLINDA / PERDOMO MANCIA
 0501-1951-01236

Almanza #2

SITUACIÓN ACTUAL DEL CUARTO SIN TECHO Y PISO



TEDODOLINDA PERDOMO MANCIA IDENT. 0501-1951-01236



Instalación de techo a la Sra. Teodolinda Mancia en la col. Alemania # 2 en su cuarto de habitación



