



Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020

Hora : 02:41 p.m.

USUARIO: SANDRA.VASQUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 869

L.: 86,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 714

Fecha de Emision: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO QUE SE HACE POR LA COMPRA DE UNA CAMA HOSPITALARIA, DOS TANQUE DE OXIGENO Y UNA SILLA DE RUEDAS QUE FUERON ACONDICIONADAS PARA APOYO EN EL CENTRO DE TRIAGE UBICADO EN EL AUDITORIO MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	86,700.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	86,700.00
Monto Total:		86,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	86,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	86,700.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Cosgi Posole
 Identidad No.: 0501-1978-08569



0s+js/j9JmdbMvzfdJihbDNA9jm78sKkOe6IBkqZ7R13uA4GboFyLbhB336V6tEdW86A9bTExXqA3VDAQMvrgBDHx3ZuEL3bhOIFpbPbBOZ8mWG8bK14zViPYf9834JUcHzMHPUMCMoXzfy6C19LaQU6nkNX8vDDHw3PNw=

Motomista



DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.
R.T.N. 05019007491865

Nº 001192

Por Lps.

86,700⁰⁰

San Pedro Sula, 12 de 10 del 2020

Recibí de: Municipalidad de La Vallada Lempira

La cantidad de: ochenta y seis mil setecientos exactos Lempiras

Por concepto de: posos de factos # 20434, 20977, 20434, 20452

No. de Cheque: 00000735

Banco: Crescente

Efectivo: _____

Saldo Anterior: _____

Abono: _____

Saldo Actual: _____



DESCRIPCIÓN

PAGO DE PAGO QUE SE HACE POR LA COMPRA DE UNA CAMA HOSPITALARIA, DOS TANQUE DE OXIGENO Y UNA SILLA DE RUEDAS QUE FUERON ACONDICIONADAS PARA APOYO EN EL CENTRO DE TRIAGE UBICADO EN EL AUDITORIO MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19.

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-14-10500-95, PBX.: 2269-4151, Impreso en enero/2019, CP-2194

PRODUCTO CENTROAMERICANO HECHO EN HONDURAS POR HB IMPRESORES, 2269-4151

hbimpres@hbimpresores.com

hbimpres.com

PRODUCTO CENTROAMERICANO HECHO EN HONDURAS POR HB IMPRESORES, 2269-4151



CHEQUE No. 0000735

ELABORADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME
TESORERO MUNICIPAL	CONTADOR MUNICIPAL	ALCALDE MUNICIPAL	Cesar Basala Salud, Servicio y Mucho Más



ALCALDÍA MUNICIPAL
VALLADOLID LEMPIRA
Barrio El Centro, frente al Parque Central
Cel. Alcaldía: 9750-0609

CHEQUE No. 00000735

VALLADOLID

12 de octubre de 2020

Cuenta No.: 111050021534

Lugar y fecha

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

L 86,700.00

Páguese a la orden de

OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

R. Posada

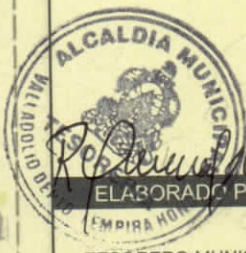
⑆0 1 10 50 79⑆00 1 1 10 500 2 1 534⑆00000735

DESCRIPCIÓN

PAGO DE PAGO QUE SE HACE POR LA COMPRA DE UNA CAMA HOSPITALARIA, DOS TANQUE DE OXIGENO Y UNA SILLA DE RUEDAS QUE FUERON ACONDICIONADAS PARA APOYO EN EL CENTRO DE TRIAGE UBICADO EN EL AUDITORIO MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19.

R. Posada

CHEQUE No. 0000735



ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBÍ CONFORME

TESORERO MUNICIPAL

CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL

R. Posada

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-14-10500-95, PBX: 2269-4151, impresos en enero/2019, Op-2194

PRODUCTO CENTROAMERICANO HECHO EN HONDURAS POR HB IMPRESORES, 2269-4151

0826



GOBIERNO DE HONDURAS
* * * * *

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA

Departamento de Compras y Suministros

ORDEN DE COMPRA



Señor: Drogueria Medicinas S de RL

NUMERO

Nº 00356

FECHA

12 10 2020

Servase suministrar a este Municipio los articulos, equipo, servicios o créditos que se detallan a continuación, entendiendose que el pago se efectuará a la presentación de una factura acompañada de ésta ORDEN

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	OBSERVACIONES
04	clj	Termometro digital	2,000.00	8,000.00	
10	Galón	Amonio wartenario	270.00	2,700.00	
01	clj	Cama hospitalaria		32,000.00	
02	clj	Tanque de oxigeno	19,000.00	38,000.00	
01	clj	Silla de rueda	6,000.00	6,000.00	

CERTIFICADO: Que los articulos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADO



ALCALDE



RESORERIA MUNICIPAL

Cecilia Posada
BENEFICIARIO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: Que la signación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la presente orden.

IMPORTE ESTA ORDEN Lps. 86,700.00

AUDITOR

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión20/01/2021



FACTURA
000-001-01-00021139

Cliente: MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA Tif.: 99886584
VALLADOLID , LEMPIRA Reg. Tribut.: 13269995460718 Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 12 de Octubre 2020	Vencimiento: 12 de Octubre 2020
Vendedor: 002	Condiciones: Credito
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
3040	CAMA HOSPITALARIA	1.0000	32,000.0000		32,000.00
2634	TANQUE DE OXIGENO	2.0000	19,000.0000		38,000.00
1833	SILLA DE RUEDAS	1.0000	6,000.0000		6,000.00

SETENTA Y SEIS MIL _____ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

76,000.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

FONDOS DE TRANSFERENCIA
MUNICIPAL, PARA APOYO DE TRIAJE

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL _____

76,000.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferirnos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

INPROMED



S. de R. L.

COTIZACIÓN

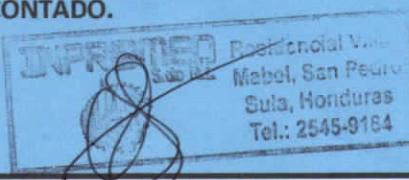
FECHA

06/10/2020

Dirección: Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5

Teléfonos: 2545-9164

Cliente	MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID
Atencion	ALCALDE PEDRO MENJIVAR
Direccion	VALLADOLID , LEMPIRA
Asunto	EQUIPO

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	SILLA DE RUEDA 18"	7,000.00	7,000.00
2	TANQUE DE OXIGENO PARA CONSUMO HUMANO	22,000.00	44,000.00
1	CAMILLA HOSPITALARIA	33,000.00	33,000.00
			=====
			=====
			=====
			=====
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.		SUBTOTAL	L. 84,000.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 84,000.00

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com

Fecha 05/10/2020



COTIZACION

Ofrecio A:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tif.: 99886584
VALLADOLID , LEMPIRA
Codigo: 13051072

Enviado a:

ING. PEDRO MENJIVAR
Tif.: 99886584
VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.:13269995460718

Codigo Prod.	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
3040	CAMA HOSPITALARIA	1.0000	32,000.0000	32,000.00
2634	TANQUE DE OXIGENO	2.0000	19,000.0000	38,000.00
1833	SILLA DE RUEDAS	1.0000	6,000.0000	6,000.00
Subtotal:				76,000.00
Impuesto				0.00
TOTAL:				76,000.00

COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS

Josefa Gas



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión20/01/2021



FACTURA
000-001-01-00020434

Cliente: MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA Tif.: 99886584
VALLADOLID , LEMPIRA Reg. Tribut.: 13269995460718 Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 12 de Octubre 2020	Vencimiento: 12 de Octubre 2020
Vendedor: 002	Condiciones: Credito
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
-----------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------------

1070	TERMOMETRO DIGITAL	4.0000	2,000.0000		8,000.00
2990	AMONIO CUATERNARIO	10.0000	270.0000		2,700.00

DIEZ MIL SETECIENTOS _____ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

10,700.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

FONDOS DE TRANSPARENCIA
MUNICIPAL , PARA APOYO DE TRIAJE

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL _____

10,700.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



DROGUERÍA

INVERMED

Inversiones Medicas S. de R.L. de C.V.

San Pedro Sula, Honduras

Telefono: 2545-9164

Estimado # 1001

Fecha: 13/06/2020

Ofrecido a:

Municipalidad de Valladolid

Terminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

Recomendado:

Sr. Pedro Menjivar

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
4	TERMOMETROS INFRAROJOS	L. 2,520.00	L. 10,080.00
		SUBTOTAL	L. 10,080.00
		IMPUESTO	L. -
		DESCUENTO	L. -
		GRAN TOTAL	L. 10,080.00

FIRMA Y SELLO



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión20/01/2021



FACTURA
000-001-01-00020877

Cliente: MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA Tif.: 99886584
VALLADOLID , LEMPIRA Reg. Tribut.: 13269995460718 Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 7 de Agosto 2020	Vencimiento: 7 de Agosto 2020
Vendedor: 002	Condiciones: Credito
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
-----------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------------

2990	AMONIO CUATERNARIO	10.0000	270.0000		2,700.00
------	--------------------	---------	----------	--	----------

DOS MIL SETECIENTOS _____ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

2,700.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL _____

2,700.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Extíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal , Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com

Nro. 5697
Fecha 04/08/2020
Página 1

Estimado



Propuesto a:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Código: 13051072

Enviado a:

ING. PEDRO MENJIVAR
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.: 13269995460718

Enviar: Entrega

Términos: Credito

Vendedor: 002

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
2990	AMONIO CUATERNARIO	10.0000	270.0000	2,700.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS
TERMINOS CONTADO

10.0000 Subtotal 2,700.00

TOTAL 2,700.00





San Pedro Sula, Honduras
 Telefono: 2545-9164

Estimado # 1001

Fecha: 07/8/2020

Ofrecido a:

Municipalidad de Valladolid
 Teminos de CONTADO
 Valido por 5 dias.

Recomendado:

Sr. Pedro Menjivar

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
10	GALONES DE AMONIO CUATERNARIO 5 GENERACION	L. 350.00	L. 3,500.00
		SUBTOTAL	L. 3,500.00
		IMPUESTO	L. -
		DESCUENTO	L. -
		GRAN TOTAL	L. 3,500.00

FIRMA Y SELLO



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal , Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com

Nro. 5325
Fecha 12/06/2020
Página 1



Estimado

Propuesto a:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Código: 13051072

Enviado a:

ING. PEDRO MENJIVAR
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.: 13269995460718

Enviar: Entrega Términos: Credito Vendedor: 002 Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
1070	TERMOMETRO DIGITAL	4.0000	2,000.0000	8,000.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS
TERMINOS CONTADO

4.0000 Subtotal 8,000.00



TOTAL 8,000.00

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00020452

Cliete:
MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.: 13269995460718
Código cte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
17 de Junio 2020

Vencimiento:
17 de Junio 2020

Vendedor: 002

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
1070	TERMOMETRO DIGITAL	2.0000	2,000.0000		4,000.00

CUATRO MIL ____ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

4,000.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

4,000.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Extjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4
 Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
 ventas@medimashn.com
 CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
 Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00020434

Cliente:
MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.: 13269995460718
Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 15 de Junio 2020	Vencimiento: 15 de Junio 2020
Vendedor: 002	Condiciones: Credito
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
-----------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------------

1070	TERMOMETRO DIGITAL	2.0000	2,000.0000		4,000.00
------	--------------------	--------	------------	--	----------

CUATRO MIL _____ 00/100	IMPORTE EXONERADO	
	IMPORTE EXENTO	4,000.00
	IMPORTE GRABADO AL 15%	
	IMPORTE GRABADO AL 18%	
	DESCUENTO	
	I.S.V. 15%	
	I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL _____ 4,000.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.
 Gracias por Preferimos.
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-43548

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.**
Con Registro Tributario Nacional: **05019007491865**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-43548 en fecha 01/09/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412433514 de fecha 31/08/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

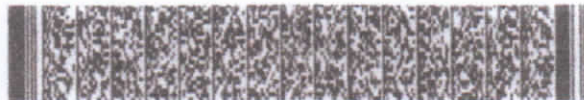
Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35747966563, presentada el 30/04/2020, la presente Constancia vence el 30/11/2020.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-43548** o mediante el siguiente código QR:



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

ALEJANDRO JOSE / CHAVEZ MEJIA



HONDURAS
NACIONALIDAD HONDUREÑA
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 30 NOVIEMBRE 1999

0508-1975-00087



01902278-02

ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona que se encuentre en el territorio de Honduras, para poder ejercer sus derechos civiles y políticos, deberá estar inscrita en el Registro Nacional de las Personas. La inscripción de las personas en el Registro Nacional de las Personas se hará de acuerdo a lo establecido en este artículo. Toda persona que no esté inscrita en el Registro Nacional de las Personas quedará inhabilitada para ejercer sus derechos civiles y políticos.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA GH 8801

ALEJANDRO JOSE / CHAVEZ MEJIA
0508-1975-00087