

MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUIE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022



ORDEN DE PAGO

Nº 0008094

Día Mes Año

24 09 2020

Unidad Ejecutora:

Alcaldía Municipal Namasigue

Señor Tesorero Municipal:

Osiris Ochoa

Sirvase pagar a la Orden De: Claudia Ester Gomez Herrera

La Suma de: Nueve mil novecientos noventa y tres con 07/100

Lps. 9,993.07

Afectando lo Siguiente:

Programa:

Administración Financiera

Sub-programa:

Unidad Social Cultural

Actividad:

Gasto Corriente ☐

Gasto Capital ☐

Gasto por deuda Publica ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
39100	33100		Elemento de limpieza, Productos p. y Centro
33300	51220		Productos de dieta B., Agudor Saind
36400	31110		Manejeo menor, Alimentos y bebidas
			TOTALES
Liquidación de caja chica			
mes de agosto y gastos			
menores de septiembre			
# 10228439			LPS. 9,993.07

Firma y Sello
Alcalde Municipal

Firma y Sello
Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el Importe

Efectivo ☐

Cheque ☒

Identidad No.

0609-1983-00700

Solvencia Municipal

1160

Fecha de Pago

24 09 2020

Día Mes Año

Firma del Interesado
Claudia E. Gomez

liquidación de caja chica mes de agosto y septiembre

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los trabajadores		
	Claudia Ester Gomez Herrera	10,000.00	
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	10-08-2020
10228439		Claudia E. Gomez	
		RECIBÍ CONFORME	FECHA



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

INFORME

Liquidación de caja chica

Para: Lic. Osiris Ochoa

Tesorerera Municipal

Namasigüe, Choluteca

De: Claudia Ester Gomez

Encargada De Caja Chica

Asunto: Liquidación de Caja Chica

Fecha: 24 de Septiembre del 2020

En el presente informe se encuentra, la descripción del gasto de caja chica, en base a las necesidades presentadas en los diferentes departamentos de esta municipalidad.

Adjunto la documentación que respalda los gastos correspondientes al periodo: 11 de Agosto al 24 de septiembre del presente año.

Atte.

Encargada Caja Chica





Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE DOCUMENTOS Y VALORES DEL FONDO DE CAJA CHICA.

Se deja constancia que el día de hoy 24 de Septiembre del presente 2020 se ha procedido a la entrega y recepción de los siguientes documentos y valores correspondientes al fondo de caja chica:

Descripción	Cantidad	Valor (Lps)
Billetes	2	6.00
Moneda	9	00.99
Total		

2.2 Documento

Tipo de Documento	Cantidad	Valor (Lps)
Facturas	12	4,393.01
Recibos	12	5,600.00
Vales		
Boletas		
Otros		
Total		9,993.01

Nombre y firma de quien entrega: Claudia E. Gómez

Nombre y firma de quien recibe: Orestes enayda Colva

Nombre

Alcalde Municipal





Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Crestos L. Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Claudia E. Gómez
- N° de cheque: 10228439
- Fecha de presentación de la liquidación: 24 de Sept. de 20 2020

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
11/8/2020	0000246	Alimentos y bebidas	La Casa del Pollo	969.00
12/8/2020	0006012	Pago de descarga de Fertilizante	Marvin J. Peralta	150.00
12/8/2020	0006011	Pago de descarga de Fertilizante	Genaro A. Pacheco	150.00
17/8/2020	— 0 —	Herramienta Menor	Doris Alvarez	110.00
17/8/2020	0909696	Implementos higiene	Despensa familiar	259.00
18/8/2020	00553355	Papeles	ACOSA	539.00
19/8/2020	014074	Herramienta Menor	Com. El Libano	450.00
20/8/2020	0006022	Ayuda social	Coty Yaneth Horacio	850.00
	TOTAL	— 0 —	— 0 —	LPS. 3,477.01

Van

Claudia E. Gómez
Elaborado por:

Encargado (a) de caja chica



[Signature]
Revisado por:

Tesorero (a)



[Signature]
Autorizado por:

Alcalde Municipal





Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas C. Resto J. Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE CAJA CHICA

- Nombre de administrador del fondo de caja chica: Claudia E. Gómez
- N° de cheque: 10 22 8439
- Fecha de presentación de la liquidación: 24 de Sept. de 20 20

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
21/8/2020	0006021	Ayuda Social	Ana Garcia	800.00
24/8/2020	0006020	Ayuda Social	Leonardo Gomez	700.00
26/8/2020	— 0 —	Alimentos y Bebidas	Pulp. Rosita	224.00
27/8/2020	0005863	Ayuda Social	Lorena Salinas	600.00
27/8/2020	004988	Herramienta Menor	Namadelas Nohele	80.00
30/8/2020	0006060	Ayuda Social	Zury Bonilla	500.00
2/9/2020	043243	Papeleña	Copy Max	330.00
03/9/2020	0006058	Ayuda Social	Juana Silva	400.00
03/9/2020	0006059	Ayuda Social	Tirsa Gomez	650.00
04/9/2020	0006045	Ayuda Social	Lucila Mercado	600.00
	TOTAL	— 0 —	— 0 —	LPS. =

Van

18261.01

C. Est. Gómez

Elaborado por:

Encargado (a) de caja chica



[Signature]

Autorizado por:

Alcalde Municipal

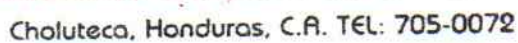


[Signature]

Revisado por:

Tesorero (a)





Alcalde Municipal

Tesorero (a)



**ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NAMASIGÜE**

TEL.: (504) 3176-8272
CHOLUTECÁ, HONDURAS, C.A.

Cuenta N.º: 11-601000221-6

CHEQUE No. 10228439

Namasigüe 10-08-2020
Lugar y Fecha

Claudia Ester Gomez Herrera

Páguese a la orden de

L 10,000.00

Diez Mil exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de los Trabajadores, S.A.

Firma (s)

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

⑈01601060⑈00116010002216⑈10228439

PROP. JOSE ANGEL RAUDALES
 BO. LA LIBERTAD, FTE. A COMEDOR MI ESPERANZA, CHOLUTECA, HONDURAS
 TEL.: 2782-3930 // 2782-4514 // Whatsapp: 9700-0184 // copymax2020@gmail.com

CAI: CEBD03-1F6750-604B99-19D059-72787F-1E

DIA	MES	AÑO
2	9	2020

FACTURA

000-001-01-00 N° 043243

CONTADO ☐

Señor Alcaldia Municipal de Villavieja

CREDITO ☐

RTN: RTN: 08011964074790

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
3	Docu. folde 1 clus. to	L 110.00	L 330.00
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.

Son: Dieciento y treinta y tres

Descuentos y Rebajas Otorgados	L.
Sub Total Exento	L.
Sub Total Exonerado	L.
Sub Total Gravado	L. 286.96
ISV 15%	L. 43.04
TOTAL A PAGAR	L. 330.00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO
 No. Contribuyente: No. de Cédula de Exento No. Inscripción del Contribuyente de Registro de Exentados
 No. Identificación del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Lexey
 FIRMA

Imp. B Sol Chel, Tel: 2782-6568 A.L.A. 00117 MAH-2020 // TICOP. GRM.
 CERTIFICADO SAR // 9231-19-10500-160

RANGO AUTORIZADO: **10/03/2021**
 000-001-01-00042351 al 000-001-01-00043600



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 9806-9517

Lista de Asistencia

Actividad: Brigada Médica Col. 7 de Mayo.

Fecha: 11- Agosto 2020

Nº.	Nombre	Nº. De Identidad	Lugar	Firma
1	Sayda Sagrario Canale	0607-1985-00864		Sayda Canale
2	Digna Mendoza Aguilera	0603-1989-00719		Digna
3	Sandra Cristina Rivas Fuentes	0801-1986-08071		Sandra
4	Eylin Jissela Betancourt	0615-1995-00072		Eylin
5	Andi Leonardo Cár	0601-1993-01561		Andi
6	Ana Doroteo Zavala	0603-1990-00821		Ana Doroteo
7	Magdalena Guioz Bolain	1707-1982-00097		Magda Guioz
8	Ana Yussis Rivas López	0601-1995-03158		Ana Rivas
9	nahum Renan LOPEZ M.	0608 2008 00092		nahum LOPEZ
10	Donaldo Micael Espinoza	0606 2007 01563		Micael Espinoza
11	Jesse Wael Gomez Arguando	0621 1991 03622		Jesse Gomez
12	Wilmar onan Ramirez Lina	0603 2001 02559		Ramirez
13	Jervis Josue Mendoza	0603 2000 00679		Mendoza
14	Elsi Yadira Aguirre	0609 1996 00814		Elsi
15	Rosela Alvarado	0601-1985-00622		Rosela
16	Osmar Ayala			
17	Nelson Ayala			
18	Noelia Flores	0609-1995-00615	Namasigüe	Noelia
19	Mahelys Herrera	0616-2003-00153	Namasigüe	Mahelys Herrera
20				



+504 8842-4420

31/7/2020 a la(s) 12:28 p. m.



Ir al mensaje

Descargar





+504 8842-4420

31/7/2020 a la(s) 12:28 p. m.



Ir al mensaje

Descargar





ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 150.00

RECIBO: N° 0006012

Recibí de:	Alcaldía Namásigue
La Cantidad de:	Ciento noventa lemp. exactos
Por Concepto de:	Pago de descarga de Fertilizante
	Proyecto Cajos Rurales "Fortalecimiento"

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 12 De Agosto Del 2020

FIRMA

X Marvin JAVIER PERALTA



Sandro

hoy a la(s) 1:29 p. m.





ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 150.00

RECIBO: N^o 0006011

Recibí de: Alcaldía Namasigue

La Cantidad de: Ciento cincuenta kmp exactos

Por Concepto de: Pago de descarga de Fertilizante
Proyecto de Fortalecimiento a Cafes Rurales.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 12 De Agosto Del 2020

FIRMA

Gerardo Alfredo Pacheco

20/8/2020

WhatsApp



Sandro

hoy a la(s) 1:29 p. m.



FACTURA No.

17 de Agosto del 2020

Señor: Alcaldía Municipal Namasigüe

Dirección: Namasigue Centro

Contado ☒ Crédito ☐ Condiciones

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Candado	60 =	60 =
1	Candado	50 =	50 =
Cancelado			
Doris Dolita Alvarez 0609-1989-00245			
		TOTAL	110 =


MIRMA

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 06091959002453

DORIS DALILA ALVAREZ GUTIERREZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productor Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20110602

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 96 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 44 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880, y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 2003.


Director Ejecutivo


Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 705144 Transacción: D7311D

ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892
Correo: gerencia@acosa.com.hn
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2561-8000
TELEFONO 2: +504 2544-1085
TIENDA CHOLUTeca
Avenida Vicente Williams
Choluteca
Telefono 1: 2780-0158

FACTURA

CODIGO CAI
E89727-DECF7C-9B4893-990147-B16CED-CD
FACTURA # 017-001-01-00155355
Fecha Limite Emision 25/02/2021

Referencia #: 194077
Cliente #: 1 MOSTRISV
Fecha: 18/08/2020 Hora: 12:14:19 p.
Cajero #: Joel Caja #: 1
Vendedor #: 1269.

RTN: 000000005201032
CLIENTE / RTN
ALCALDIA MUNICIPAL DE
NAMASIGUE

A8503 - PAPEL BOND CARTA 820 8.5X11,9
Cant:1 Precio Normal: L. 67.83 ISV
Precio con descuento: L. 67.83 Total: L. 67.83
A8834 - PAPEL BOND OFICIO 820 8.5X13 H
Cant:1 Precio Normal: L. 108.95 ISV
Precio con descuento: L. 108.95 Total: L. 108.95
A5383 - FOLDER MANILA T11 PQ100 GENIA
Cant:1 Precio Normal: L. 265.22 ISV
Precio con descuento: L. 265.22 Total: L. 265.22
A33179 - BOLIGRAFO FABER CASTELL NEG PO
Cant:1 Precio Normal: L. 20.80 EXE
Precio con descuento: L. 20.80 Total: L. 20.80
A88402 - BOLIGRAFO GENIAL NEG MAX 1.0
Cant:3 Precio Normal: L. 3.30 EXE
Precio con descuento: L. 3.30 Total: L. 9.90

=====	
Descuentos y Rebajas	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 30.70
Importe Gravado 15%	L. 442.01
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 66.30
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 539.01
Total Items	7

EFFECTIVO Pagado L. 800.00
Cambio EFFECTIVO L. 80.99

Quinientos Treinta y Nueve Lempiras Con
01/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO
TRIBUTARIO

#Correlativo de OCE _____
#Identificativo de la SAG _____
#Correlativo de Constancia del Registro
Exonerado _____

GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA CHOLUTeca

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.
MAXI DESPENSA
R.T.N. 08019999176681
MAXI DESPENSA CHOLUTeca
BO LA ESPERANZA, CONTIGUO A PIZZA HUI
CHOLUTeca
EDIFICIO ANEXO AL ILM, TEGUCIGALPA
TEL (504) 2265-8100
CAMHNNFISC@WAL-MART.COM

C.A.I.
82292E-42F0D3-C247B0-CA C80-423D8E-5C
Rango autorizado:
Del 015-002-01-01901001 al 02201000
FACTURA: 015-002-01-01909696
10084100 DP#000000005 SER 002 TR 09696
RTN/ID 05099995201032
NOMBRE ALCALDIA MUNICIPAL NAMASIGUE
Código para emisión RTN
No. de "CE"
No. de "Merced"
No. de "Credito"

IMPORTE TOTAL
SUI DE IVA
CAPITAL PARA
DETERMINAR

SA DE IVA
SUI DE IVA
Descuentos Diferenciales
Rebajas Diferenciales
Subtotal
Importe
Total
Efectivo
Cambio

IMPORTE TOTAL
SUI DE IVA
CAPITAL PARA
DETERMINAR

LEMPIRAS
W ARTS VENTAS
G = Producto gravado
E = Producto exento



El presente documento es una copia de la factura original.
8002220722 Honduras
ORIGINAL CLIENTE
COPIA OBLIGADO INFORMATICA P
Fecha limite de emision
17/08/20 12:48:40



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D' Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 705-0072

Namasigüe 18 de Agosto del 2020

SOLICITUD

Por medio de la presente le solicito para la Oficina de Secretaria Municipal lo siguiente:

- ✚ 1 Resma de papel Blanco tamaño Carta.
- ✚ 1 Resma de papel blanco tamaño Oficio.
- ✚ 1 Resma de Folder tamaño oficio.
- ✚ 1 resma de folder carta.

Atentamente.

Jenny Lizeth Osegueira.
Asistente de Secretaria.

COMERCIAL "EL LIBANO"

Prop. Roque Lopez Hernandez

Le Ofrece Grabadoras, Radios, Televisores, Bicicletas y un Surtido Completo de Artículos Para el

Visitenos 1/2 Cuadra al Este del Banco del Pais, Cholteca, Honduras

R.T.N. 06051956002010

Tel. 2780-1866 - email. lopezroque261@gmail.com

FACTURA 000-001-01-00

№ 014074

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
19	Ago	2020

Señor(a)

Alcaldía Namasiquo

Dirección:

R.T.N. 060999952.01032 CAI: 50FB7B-9CEE12-3F469B-67DDA3-48B813-36

[illegible]

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Limite de Emisión: 19/02/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00013601 al 000-001-01-00015600

SON: Quadrant 2 cir-
cumscribes

FIRMA

IMPRESA Y ENCUADERNACION C/ PROTEGA S. de R.L. de C.V.
RTN:06019003196974 - TEL.2780-5097, 8867-0954, 9979-2209
CERTIFICADO N° 9231-19-10500-38

Importe Exonerado L

Importe Exento I.S.V. L.

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

L.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...!
La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIQUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 850.00

RECIBO: N° 0006022

Recibí de: Alcaldía Namasique

La Cantidad de: Ochocientos cincuenta Lemp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Apoyo económico
para realizarse Exámenes Médicos.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 20 De Agosto Del 2020

FIRMA

Patty Yaneth Herrera

SOLICITUD

Lugar: San Agustín
Fecha: 20- agosto 2020

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jarquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Solicito ayuda económica para hacerme
exámenes médicos. Soy una persona de
escasos recursos económicos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Batty Yaneth Herrero
Solicitante

Namasigüe 17 de agosto del 2020.

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquín
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 17/08/2020.

Nombre de paciente: Catty Yaneth Herrera

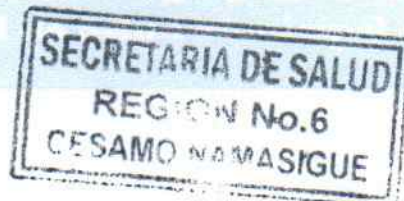
Edad: 42 años.

Procedencia: San Agustín

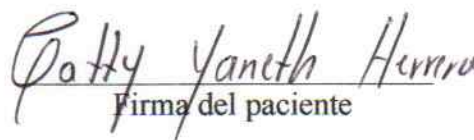
H.E.A.: Paciente. acabo con dolor tipo cólico.

Examen Solicitado:

Urb. + TGP - TGO.



Firma del Médico Tratante.



Firma del paciente

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

CATTY YANETH / HERRERA AGUILERA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 19 DICIEMBRE 1978
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 24 OCTUBRE 2017



0609-1978-00693 
02001208-02

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 RNP.



SOLICITADA EN 0000

CATTY YANETH / HERRERA AGUILERA
0609-1978-00693



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 800.00

RECIBO: N^o 0006021

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Ocho cientos l emp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social, Para realizarse Grameros

IMPRENTA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 21 De Agosto Del 2020

FIRMA

ANA. GARCIA

SOLICITUD

Lugar: San Rafael

Fecha: 21 - Agosto 2020

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jarquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Solicito ayuda porque me siento
enferma. Soy una persona de escasos
recursos y me están recetando unos
exámenes.
Espero me ayuden.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

ANA. García

Solicitante

La factura es beneficio de todos ! EXIJALA !

Namasigüe 17 de 08 del 2020.

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquín
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 17 / 08 / 2020

Nombre de paciente: Ana Clarivel García

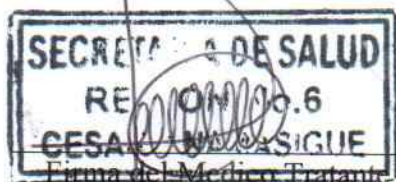
Edad: 29 años

Procedencia: San Rafael

H.E.A.: Paciente con prurito de cefalos de 3 días seriológico

Examen Solicitado:

Hemograma, E.G.O., triglicéridos, colesterol



Ana García
Firma del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ANA CLARIVEL / GARCIA ZEPEDA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 21 FEBRERO 1991
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL: 14 JULIO 2009

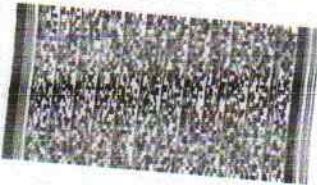
0609-1992-00171



12153179-01

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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0609
 ANA CLARIVEL / GARCIA ZEPEDA
 0609-1992-00171



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 700.00

RECIBO: N^o 0006029

Recibí de: Alcaldía Municipal Namasigüe

La Cantidad de: Setecientos lemp. exactos

Por Concepto de: ayuda Social. Apoyo para
Exámenes médicos

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 24 De Agosto Del 2020

FIRMA

Leonardo Gomez

SOLICITUD

Lugar: Santa Isabel

Fecha: 24 Agosto 2020

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jarquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Solicito Ayuda para hacerme unos
exámenes y unas radiografías. Soy
una persona de escasos recursos
económicos.
Mucho agradeceré me apoyen

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Leonardo Gomez

Solicitante

Namasigüe 17 de 08 del 2020.

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquín
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 17/08 2020.

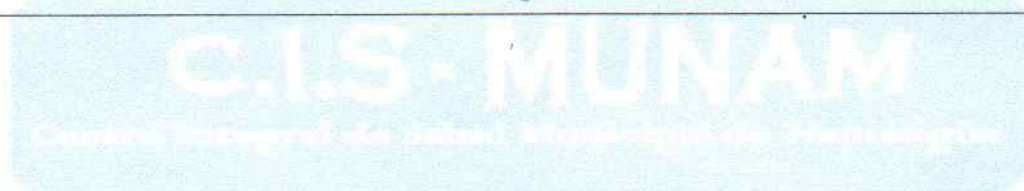
Nombre de paciente: Leonardo Gandoz

Edad: 32 Santo

Procedencia: Santo Isabel

H.E.A.: Pxuntos, dolor prentico de 3 días.

Examen Solicitado:
Rx P/Aduas, hemograma completo



Leonardo Gandoz
Firma del paciente

FACTURA

DIA	MES	AÑO
26	Agosto	2020

Señor: Alcaldía Municipal Namasigie
Dirección: B- El Centro

Contado ☐ Crédito ☐ Condiciones: _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL LPS.
1	Jugo Galon		42.00
1	Jugo Medio		25.00
1	Pag. Vasos		27.00
15	Garlitos		60.00
1	Galon Oloro		70.00
			224.00

Oscar Alexander D
Firma


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
RNP
LEONARDO ANTONIO / GOMEZ ESPINO


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 26 NOVIEMBRE 1988
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 02 NOVIEMBRE 2008

0609-1988-00850

11452148-01

ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá otorgar 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 0609
LEONARDO ANTONIO / GOMEZ ESPINO
0609-1988-00850

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

OSCAR ALEXANDER / DOMÍNGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 13 MARZO 1973
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 16 JUNIO 2005

0609-1973-00129



06091973-02

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 0802

OSCAR ALEXANDER / DOMÍNGUEZ
0609-1973-00129

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 06091973001290

OSCAR ALEXANDER DOMINGUEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productores Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20110529

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 19 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 66 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 19 2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 5 2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973, publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista y Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

 Director Ejecutivo

 Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-734220 Transacción: 2DA48A



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D. Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 3358-2152

LISTADO DE ASITENCIA

Actividad: Reunión Patrono + EEA y Alcaldía

Fecha: 26-08-2020

Nº	Nombre Completo	Numero de Identidad	Lugar	Teléfono	Firma o Huella
1	Marta Josef Ramirez	0801-1989-17076	Choluteca, Choluteca	9437-0821	
2	Hector A. Miranda Molina	0601-1981-03267	Choluteca, Choluteca	9436-8352	
3	Yelson Gomez Aguilar	0609-1965-00142	Be Santa Ana	97333024	
4	Claudia E. Gordon	0609-1982-00700	Namasigüe	97747672	
5	Alva Carrara	0609 1968 00201	Colonia 55 Uniones	82697647	
6	Delus A. Moy	0609 1967 00097	Go Esperanza	8836 4974	
7	Rossell Solano Rindo	0609-1977-00052	Namasigüe	9776-9418	
8	Lorena Ordoñez	0609 1950 00159	Neahol-Fuero	3337 4751	
9	Ana Bertha Peralta	0601 1981 6020		3189 9462	
10	Maria Juvenia Niza	0609-1958-00195	nueva Esperanza	96-06-885823	
11	Amanda de Jesus Herrera	0605-1979-02010	Seconvi	3317-9327	
12	Alba Gonzales	0609 1974 00330	Santa Ana.	33417086	
13	Luis Daniel Sosa Sosa	0703-1978-03635	Choluteca	9437-8023	
14	Alida Cruz Reyes	0609 1987 00746	Namasigüe	99546327	
15	Cabelo Dencette Escobedo	0601-1997-01964	Namasigüe	3034-1078	
16					
17					





ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 0005863

Lps. 6000.00

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Seiscientos lemp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. apoyo para un
examen (ultrasonido). y Hemograma.

IMPRENTA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 27 De Agosto Del 2020

FIRMA

Lorena Selina

SOLICITUD

Lugar: Col 5 de Junio
Fecha: 27 agosto 2020

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jarquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Solicito ayuda para realizarme exámenes
ya que estoy enferma y soy una
Persona de escasos recursos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Florina Salina

Solicitante

Namasigüe 24 de Agosto del 2020.

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquín
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 24 Agosto - 2020.

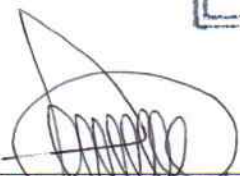
Nombre de paciente: Lorena Suyapa Salinas.

Edad: 31 Años.

Procedencia: Col. 5 de Junio.

H.E.A.: Px con dolor en la parte Pélvica. dolor al orinar

Examen Solicitado: Ultrasonido Pélvico. Hemograma.



Firma del Médico Tratante.



Firma del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

LORENA SUYAPA / SALINAS HERRERA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 14 AGOSTO 1989
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 08 OCTUBRE 2009

0609-1989-00694


50254448-02

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 0502

LORENA SUYAPA / SALINAS HERRERA
0609-1989-00694



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 500.00

RECIBO: N° 0006060

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Quinientos lemp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social para realizarse
exámenes.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 30 De Agosto Del 2020

FIRMA

Zusy Bonilla

SOLICITUD

Lugar: La Estrella

Fecha: 30-08-20

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jarquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Necesito ayudas económica para
realizar exámenes porque estoy
enferma soy una persona de escasos
recursos económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Zusy Bonilla

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 30/08/20

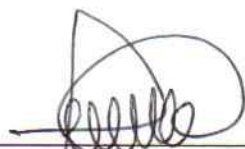
Nombre del paciente: Zusy y Yesenia Bonilla

Edad: 33

Procedencia: Col 7 de mayo

H.E.A: Paciente con antecedentes de hipertensión y problemas de S. Sino., morax

Examen solicitado: Triglicéridos, Ac. urico, Colesterol



Firma del Médico Tratante

Zusy Bonilla

Firma o Huella del paciente

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

ZUSY YESENIA / BONILLA GARCIA



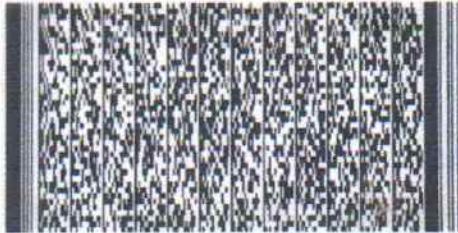
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 22 SEPTIEMBRE 1987
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 27 SEPTIEMBRE 2005

0609-1987-00575


10499131-02

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 0609

ZUSY YESENIA / BONILLA GARCIA
0609-1987-00575



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N° 0006058

Lps. 400.00

Recibí de: Alcaldía Namásigue

La Cantidad de: Cuatrocientos lemp.

Por Concepto de: Ayuda Social, para realizarse exámenes

IMPRENTA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 03 De Sept. Del 2020

FIRMA Juana Silva

SOLICITUD

Lugar: La Estrella

Fecha: 03 Sep. 2020

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jerquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Se solicita ayuda económica para
realizarme exámenes porque estoy
delirado de salud soy una
persona de pocos recursos económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Juana Silva

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 30/08/20

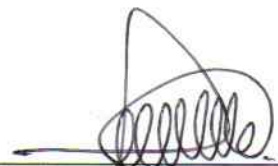
Nombre del paciente: Juana Emento Silva Herrero

Edad: 23

Procedencia: San Agustín

H.E.A: Paciente el cual accede a Erib de 2014 mil y 416

Examen solicitado:
E-G.O, Hemograma Comple.



Firma del Médico Tratante

Juana Silva
Firma o Huella del paciente

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

JUANA EMERITA / SILVA HERRERA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 20 DICIEMBRE 1997
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 10 SEPTIEMBRE 2017



0609-1998-01149


16789800-01

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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0609

JUANA EMERITA / SILVA HERRERA
0609-1998-01149



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 550.00

RECIBO: N° 0006059

Recibí de: Alcaldía Namásigue

La Cantidad de: Quinientos Cincuenta lmp. exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. Ayuda para una
Radiografía.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 03 De Septiembre Del 2020

FIRMA

Tirsa Gomez Castillo

SOLICITUD

Lugar: La Estrella

Fecha: 03-07-2020

Señores miembros de la honorable corporación municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas D'Vicente Jarquin.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Se solicita ayuda económica para
hacerme una radiografía porque
estoy delgada de salud soy
una persona de escasos recursos económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Tirsis Gómez Castilla

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 02/09/20

Nombre del paciente: Tirsa Gomez

Edad: 29 años

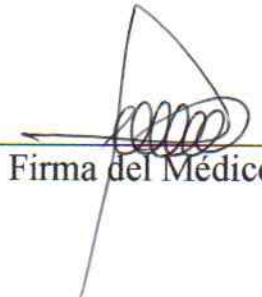
Procedencia: Santa Ana

H.E.A: Paciente local acude con Fiebre en agua NASH.

Procedido en el mismo Placer

Examen solicitado:

Rx de Cerebro.



Firma del Médico Tratante

Tirsa Gomez Castillo
Firma o Huella del paciente

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

TIRSIA / GOMEZ CASTILLO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 11 MARZO 1991
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 10 JUNIO 2009

0606-1991-01317


12415199-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Ninguna Autoridad o persona particular, podra 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 0801

TIRSIA / GOMEZ CASTILLO
0606-1991-01317



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquín
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 600.00

RECIBO: N^o 0006045

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Seiscientos Lemp exactos

Por Concepto de: Ayuda Social. apoyo para compra
de Bolsas recolectoras de ecos Fecales.

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 04 De Septiembre Del 2020

FIRMA

Lucia Heredia Rentería

SOLICITUD

Lugar: El Quebracho

Fecha: 04-09 2020

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y
Alcalde Douglas D'Vicente J.

Reciban un cordial saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

Se solicita ayuda económica para
comprar balsas repletas de eses leales
soy una persona de escasos recursos
económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Lucia Mercedes Renteria

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 03/09/20

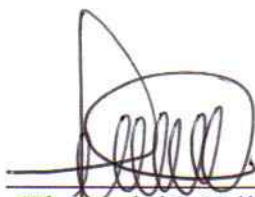
Nombre del paciente: Lucia Penalta

Edad: _____

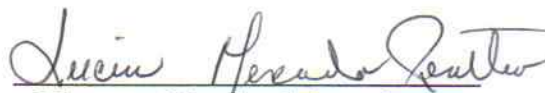
Procedencia: El Quebracho

H.E.A: px con Historiade Colonostomica.

Examen solicitado:
Campro de bolso colectivo de colonostomica



Firma del Médico Tratante



Firma o Huella del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP
LUCIA / MERCADO PERALTA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 23 MAYO 1971
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 26 OCTUBRE 2012



0609-1971-00197 02661875-02

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 0609

LUCIA / MERCADO PERALTA
0609-1971-00197



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N^o 0006054

Lps. 150.00

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Ciento cincuenta (150) Escudos

Por Concepto de: Descarga de 80 quintales de fertilizante

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 10 De Septiembre Del 2020

FIRMA

Melvin R. Anares



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D^o Vicente Jarquin
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N^o 0006052

Lps. 150.00

Recibí de: Alcalde Municipal de Namasigue

La Cantidad de: Ciento cincuenta lamparas compactas

Por Concepto de: Descarga de 80 quintales de fertilizante

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192814, QUIM 1C

Fecha: 10 De Septiembre Del 2020

FIRMA

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JUSTO AGAPITO / ALVAREZ BELTRAND



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 18 AGOSTO 1954
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 26 FEBRERO 2017

0601-1954-00659 

02240118-02

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 0601

JUSTO AGAPITO / ALVAREZ BELTRAND
0601-1954-00659

REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES
 TARJETA DE IDENTIFICACION
 MELVIN RENIERY / LINARES RODRIGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 23 MAYO 1975
 SEXO: MASCULINO
 OJA EL: 19 AGOS



0001-1975-01094

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podra privar de la tenencia de un bien o de la posesion de una propiedad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infraccion de esta disposicion dara lugar a la sancion correspondiente.

Confesion
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0001
 MELVIN RENIERY / LINARES
 0601-1975-01094





Bo. Iztoca, 2 cuadras al oeste de gasolinera UNO Choluteca, Honduras
Cel. 3224-1419 // darwingalo63@gmail.com

RTN: 06161992000298

Factura No.

000-001-01-00 000064

Día	Mes	Año
11	09	20

Señor (a):

Dirección:

RTN:

CAI: 1A5F65-4A81C3-5D4282-35F262-696ED6-BC

[illegible]

Son: seiscientos ochenta
y dos los noventa

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Esenta

No. correlativa de Constancia del Registro de Exon. por

No. identificativo del Registro de la Secretaría de Economía y Despacho de Agricultura y Ganadería

FIRMA

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	102.00
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	782.00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión:

RANGO AUTORIZADO: 04/12/2020
000-001-01-00000051 al 000-001-01-00000100

Imp. B Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 MAR-2020 // 1COP. GUIM.
CERTIFICADO SAR // 3231-19-10500-160

AGROPECUARIA EL CORCEL DE LA PATAGONIA

El Jacalito, Namasigue, Choluteca CAI: 8FF7E0-797B73-FB49A4-B5EEB6-C31B4E-F6

Tel.: 9525-1920

RTN: 07141956001664

e-mail: grupoespinoza2015@yahoo.es

Página

1

Fact. #:

003-001-01-00029998

NoRegSag:

NoRegExo:

No.OC.Exent:

Vendido a: ALCALDIA "NAMASIGUE"

RTN: 0609995201032

Términos: Contado

Vendedor: Eduardo V.

Fecha: 14/09/2020

Descripción Producto	Cant	Precio	Desc	Imp.	Sub-total
ROUNDUP 35,6 SL/Litro	1.0000	150.0000	0.00	E	150.00

AGROPECUARIA EL CORCEL
DE LA PATAGONIA

ORIGINAL

AGROPECUARIA EL CORCEL
DE LA PATAGONIA

ENTREGADO

SON : CIENTO CINCUENTA CON 00/100

Rango autorizado del 00025001 - 00030000,

Fecha Límite Emisión 03-09-2020

La Factura es un beneficio de TODOS EXUJAN

Original: Cliente

Copia: Emisor

Importe Exonerado L.

Importe Gravado L.

Importe Exento L.

Subtotal L.

Descuento Total L.

Impto. L.

TOTAL L.

0.00

150.00

150.00

0.00

0.00

150.00

Recibí conforme

PAGADO



CAI: 89EBC0-6AC23A-364F95-8D7D75-00A10D-E0

PROP. WILFREDO CAMPOS

Barrio La Libertad, calle Melesio Carranza

1 cuadra y media al oeste del Centro Medico Santa Maria

Choluteca, Honduras, C.A.

Teléfono: (504) 2782-0368 // Cel. (504) 8750-8009

Email: imprentael1590@hotmail.com

R.T.N. : 06091953000127

Cliente: Alcaldia Municipal de Namasigue.

R.T.N.: 0609 9995 201032.

Día	Mes	Año
16	9	2020

FACTURA AL CONTADO

000-001-01-00 N° 011657

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1	Sello cajita Metalico.	L.		L. 391. 30
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.

Son: Cuatrocientos Cincuenta Lps.

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados

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

CERTIFICADO SAR // 9231-19-10500-160

POR IMPRESA EL SOL
CHOLUTECA HONDURAS

[Firma manuscrita]
FIRMA

FIRMA

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	391. 30
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	58. 70
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	450. 00

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 DIC-2019 // 2 COP. QUIM.

ORIGINAL: CLIENTE 1-COPIA: EMISOR 2-COPIA: ARCHIVO Fecha Límite de Emisión: 26/12/2020 --- RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00011001 al 000-001-01-00012000



Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Orestes D. Vicente J.

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: **98069517**

AUTORIZACION

El Suscrito Secretario Municipal del Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, por medio de la presente Autoriza: al Señor: Osman Oviedo, con identidad N°0609-1985-01209 **Coordinador de la Unidad Municipal Ambiental de la Alcaldía del Municipio de Namasigüe** para que pueda elaborar un Sello con el Logo de la Alcaldía Municipal. El cual servirá para validar los documentos que realice dicha Unidad. .

Y para los fines legales que a los interesados convenga se le extiende la presente en el Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, a los Catorce días del mes de Septiembre del año dos mil Veinte.

Allan Giovanni Maradiaga
Secretario Municipal

FACTURA

DÍA	MES	AÑO
21	Septiembre	2020

Señor: Alcalde Namasigie

Dirección: Bº El Centro

Contado ☒ Crédito ☐ Condiciones:

[illegible]

Oscar Alexander D
Firma

Firma

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

OSCAR ALEXANDER / DOMINGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 13 MARZO 1973
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 16 JUNIO 2005



0609-1973-00129



03500158-02

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 0502

OSCAR ALEXANDER / DOMINGUEZ
0609-1973-00129


República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 06091973001290

OSCAR ALEXANDER DOMINGUEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productor Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20110629

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformas mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 1 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 19 2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 5 2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973, publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.




Director Ejecutivo Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-734220 Transacción: 2DA48A

Codigo Presupuestario	Nombre de la Cuenta	Cantidad
39100	Elementos de Limpieza	1,041.00
33100	Product. De Papel y Carton	869.01
33300	Productos de Artes Graficas	450.00
51220	Ayudas Sociales a Personas	5,000.00
36400	Herramientas Menores	1,440.00
31110	Productos de Bebida y Alimentacio	1,193.00
Total		L 9,993.01

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

CLAUDIA ESTER / GOMEZ HERRERA

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 28 SEPTIEMBRE 1982
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 11 NOVIEMBRE 2009

0609-1982-00700

03874478-02

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 0609

CLAUDIA ESTER / GOMEZ HERRERA
0609-1982-00700

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El Suscrito, HACE CONSTAR: Que el Contribuyente

Claudia Ester Gomez Herrera

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 2020 por lo que se le extiende esta constancia de pago para que pueda efectuar cualquiera de los asuntos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg N° 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 0001160

Namagigüt 29 de Enero del 2020

Lugar y Fecha

Valido Hasta:

31 de Diciembre 2020



Firma y Sello Alcalde

EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS

PAGARE

NUM.

LPS.

10,000.00

Lugar y fecha

Debe 10,000.00 y pagara 10,000.00 en forma incondicional este Pagare a la orden de

Alcaldia Namasique

Nombre de la Persona

08 Agosto 2020

Fecha de Entrega

La Cantidad de:

Diez mil lempiras exactos

Valor Recibido en mi entera satisfacción. El presente forma parte de una serie numerada del 1 al 01 se adjuntaran todos los gastos que por su cobro se adjunten.

Nombre del deudor:

Claudia Ester Goimar

Dirección:

San Rafael

Teléfono:

97 747672

ACEPTO

C. Estigarribia

FIRMA