



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**

**Departamento de Yoro, Honduras C.A.**

**Teléfono: 2446-6012**



## **DEPARTAMENTO DE TESORERÍA**

### **INFORME DE PAGOS DE SERVICIOS PERSONAL DEL TRIAJE MUNICIPAL *OPERACIÓN FUERZA HONDURAS***

***CHEQUE # 71897***

***NOVIEMBRE 2020***

**“UNIDOS CONSTRUYENDO”**

**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO**

DIRECCIÓN: BO. EL CENTRO FRE. AL PARQUE CENTRAL OLANCHITO, YORO  
 TEL. 24466012/11 CEL. 99919492  
 Correo electrónico : municipalidadolanchito2014@gmail.com

R.T.N.: 01019007506763

**COMPROBANTE DE RETENCIÓN**  
 CAI: 051612-31D2C1-5A425A-EE87A3-F5COC9-DC

000-001-05-00 **Nº 000562**

Sr. (a): Roldo Yamileth Acosta Rodon

Fecha: 10- Noviembre- 2020

R.T.N.: 0101-9007506763

Número del Comprobante Fiscal: 000-001-04-00 00002

CAI del Comprobante Fiscal: B92904-D2582C-7A43AD-4E5726-51F559-02

Fecha de Emisión del Comprobante Fiscal: 10- Noviembre- 2020

| No. | Descripción del Impuesto Retenido | Base Imponible | % de Retención | Importe Total Retenido |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------------|
| 116 | Imp. S/V                          | L 10,019.13    | 12.57%         | L 1,431.30             |
|     |                                   | L              |                | L                      |
|     |                                   | L              |                | L                      |
|     |                                   | L              |                | L                      |

Fecha de Emisión: 06/11/2019

Fecha Límite de Emisión: 06/11/2020

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Copia: Contabilidad

Siomara Lina  
 Firma

Rango: Autorizado: del 000-001-05-00000001 Al 000-001-05-00005000

IMP. BORDADOS E IMPRESOS OLANCHITO SERVICIOS ALPREGADOS S DE RL DE CV. SIMOSA, CERTIFICADA POR SAT  
 BAJA REGISTRO N° 9231-19-10500-141 R.T.N. 18079013613610 Tel: 2446 462/11 2424 - 7015

# RECIBO POR HONORARIOS

Nº.000-001-04-00 000002

**LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS**

Cinco Cuadras Al Norte De La Escuela Joaquin Reyes Tejeda,  
Contiguo Al Taller De Los Urbina Otanchito, Yoro

RTN.15011991025735

Cai:B92904-D2582C-7A43A0-4E5726-51F559-B2

Cel.97779639 Correo:lourdesacosta950@gmail.com

Recibi de: de la municipalidad de Otanchito R.T.N. 01019007506763

La Suma Neta de: once mil cuatrocientos cincuenta y cinco con cuarenta y tres centavos Lempiras

Por Concepto de: Laborando como personal de ASCO en el Triaje municipal  
por el mes de octubre 2020

Total por Honorarios: L. 15,450.43

Total Neto Recibido: L. 15,450.43

Fecha: 09 de noviembre del 2020

RANGO. 000-001-04-00000001 al 000-001-04-00000006

Fecha Limite de Emisión: 16/02/2021

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Lourdes Acosta

FIRMA AUTORIZADA

IMP. RUBIO R.T.N.06011957082218 No. Registro 9231-19-10500-55 TEL:2446-3803



NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00071897  
10 de noviembre de 2020

Lugar y Fecha

10,019.13

LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS

Páguese a la orden de

DIEZ MIL DIECINUEVE CON TRICE CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

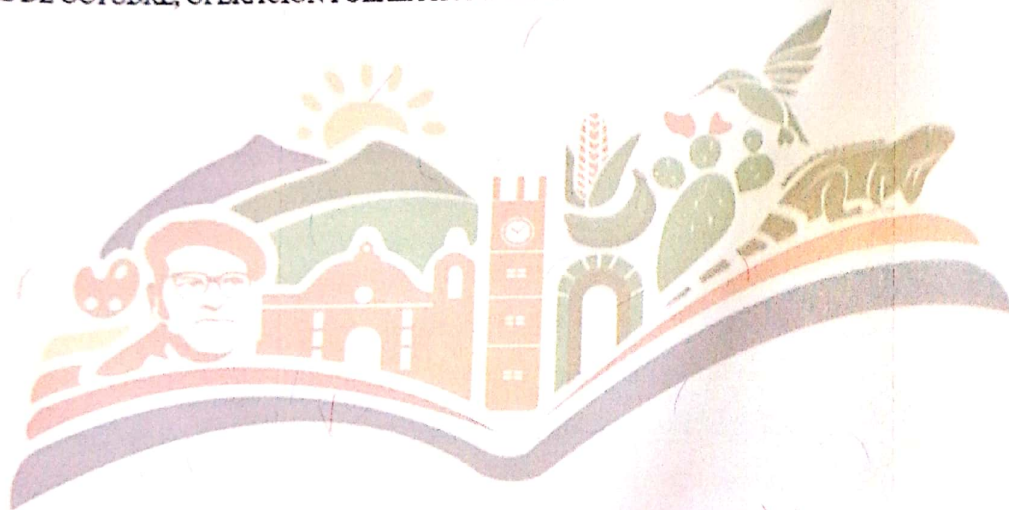
Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

00164030800006400005538\*00071897

### DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR CONTRATO INDIVIDUAL DE SERVICIO COMO PERSONAL DE ASEO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19, LABORANDO EN EL TRIAJE MUNICIPAL DE OLANCHITO.-CORRESPONDIENTE MES DE OCTUBRE, OPERACION FUERZA HONDURAS.



# OLANCHITO

Ciudad Civica de Honduras

10,019.13

12678

| CHEQUE N° | ELABORADO POR | REVISADO POR | RECIBÍ CONFORME                                                               |
|-----------|---------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|           |               |              | RECIBÍ CONFORME <u>LOURDES ACOSTA</u><br>IDENTIFICACIÓN: <u>1501199102573</u> |

CHEQUE N° 00071897

Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO  
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago  
Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**  
Emisión: 09/11/2020  
Hora : 03:33 p.m.  
USUARIO: SARAHI.MOYA  
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11113

L: 11,450.43

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12678

Fecha de Emisión: 9/11/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

71897 71898

Paguese a: LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS

Id/RTN: 1501199102573

La Cantidad en Letras: ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR CONTRATO INDIVIDUAL DE SERVICIO COMO PERSONAL DE ASEO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19, LABORANDO EN EL TRIAJE MUNICIPAL DE OLANCHITO, CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, OPERACION FUERZA HONDURAS.

| Código                            | Descripción                                                            | Monto     |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 12 02 000 013 000 55110 11-011-04 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 11,450.43 |

| Código                | Descripción      | Monto    |
|-----------------------|------------------|----------|
| 202                   | RETENCION DE ISR | 1,431.30 |
| Total de retenciones: |                  | 1,431.30 |

Monto Total: 0.00

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |           |
|-----------------------------|-----------|
| SUBTOTAL                    | 11,450.43 |
| - RETENCIONES               | 1,431.30  |
| TOTAL                       | 10,019.13 |

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Lourdes Yamileth Acosta  
1501199102573

05+js/9JmeJaXXCMgVSIAGvLB+cE9HOjGrLqOLf2zC9n+wM7a3iD2R9ZpC60xz+HgOCfoy/D13Say1sJhsk36afajACbG7n5LOc2gZy3plOx5vpWz9gl3ty6HizfNUrfd  
9JchmTuYVwbXpw0nsYntIuQW15

09/11/2020 03:33:23 p.m.

Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO  
EJERCICIO: 2020  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L.)

**SAMI**  
Emisión: 09/11/2020  
Hora : 03:33 p.m.  
USUARIO: SARAHI.MOYA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11113  
L: 11,450.43

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 12678  
Fecha de Emisión: 9/11/2020  
No Cheque/Nota de Débito: 71897 71898

Id/RTN: 1501199102573

Paguese a: LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS  
La Cantidad en Letras: ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR CONTRATO INDIVIDUAL DE SERVICIO COMO PERSONAL DE ASEO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19, LABORANDO EN EL TRIAJE MUNICIPAL DE OLANCHITO, CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, OPERACION FUERZA HONDURAS.

|                                   |                                                                        |           |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 12 02 000 013 000 55110 11-011-04 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 11,450.43 |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|

|                       |                  |          |
|-----------------------|------------------|----------|
| 202                   | RETENCIÓN DE ISR | 1,431.30 |
| Total de retenciones: |                  | 1,431.30 |

|              |  |      |
|--------------|--|------|
| Monto Total: |  | 0.00 |
|--------------|--|------|

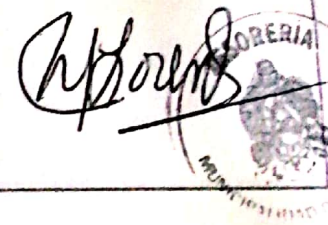
|                        |           |
|------------------------|-----------|
| RESUMEN TOTAL DE PAGOS |           |
| SUBTOTAL               | 11,450.43 |
| - RETENCIONES          | 1,431.30  |
| TOTAL                  | 10,019.13 |

Firma y Sello de Representante

Firma y Sello de Tesorería

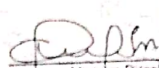


Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Lourdes Yamileth Acosta  
Identidad No.: 1501199102573

05+js/9JmeJaXXCMgVSKAgvLB+cE9H0jGrLcOLf2zC9n+wM7a3iD2R9ZpC60xz+lgOCfoy/D13Say1sJhsk36efajACbG7n5LOc2gZy3plOx5vpWz9d3ty6HizfNurfo  
uchmTUyVwbXpw6nsYmIuQW15

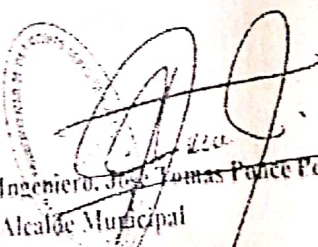
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>República de Honduras</b><br><b>Servicio de Administración de Rentas</b><br><b>Registro Tributario Nacional</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 del Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 65, 66 numeral 3 y 4, 154 del Código Tributario</p> |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de Emisión 22/10/2020                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>RTN: 15011991025735</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS</b><br>Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Inscripciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Ventas-Selectivo<br/> <input type="checkbox"/> Importador<br/> <input type="checkbox"/> Exportador<br/> <input type="checkbox"/> Imprentas<br/> <input type="checkbox"/> Prestamista         </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos<br/> <input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores<br/> <input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores<br/> <input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores         </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ventas-Selectivo<br><input type="checkbox"/> Importador<br><input type="checkbox"/> Exportador<br><input type="checkbox"/> Imprentas<br><input type="checkbox"/> Prestamista | <input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos<br><input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores<br><input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores<br><input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores |
| <input type="checkbox"/> Ventas-Selectivo<br><input type="checkbox"/> Importador<br><input type="checkbox"/> Exportador<br><input type="checkbox"/> Imprentas<br><input type="checkbox"/> Prestamista                                                               | <input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos<br><input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores<br><input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores<br><input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
|    <b>SAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>"Tributar es ProgreSAR"</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Número de Documento SAR-412- 3419492                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Transacción: 180328                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:**  
 CONTRATANTE se compromete a pagar a LA CONTRATADA por  
 Escaneado con CamScanner

**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**  
**El Suscrito HACE CONSTAR: Que El Contribuyente:**  
**LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS**  
Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2019  
por lo que se le extiende la presente Constancia de Pago, para que  
pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el artículo 2 del  
Decreto Legislativo No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio de  
un impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus  
declaraciones.

Olanchito, Yoro 11 de 09 del 2020  
No. 23215

Valida hasta el 31 de diciembre 2020

    
Ingeniero, José Tomas Ponce Posas,  
Alcalde Municipal

**UNIDOS CONSTRUYENDO**

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

LOURDES YAMILETH/ACOSTA RODAS



IDENTIFICADA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 26 AGOSTO 1991  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 25 MAYO 2017

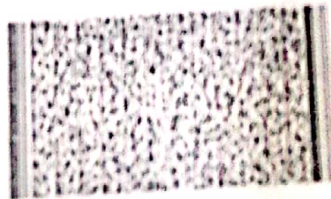
1501-1991-02573



13643270-01

ARTICULO 31 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar a una persona de su derecho de su Tarjeta de Identidad. La violación de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

Director R.N.P.



SOLICITADA EN 1997

LOURDES YAMILETH/ACOSTA RODAS

1501-1991-02573



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO, YORO.  
HONDURAS, C.A.  
TEL. 2446-6012



**CONTRATO INDIVIDUAL DE SERVICIOS**  
**POR TIEMPO DETERMINADO.**

Nosotros, **JOSÉ TOMAS PONCE POSAS**, hondureño, casado, ingeniero agrónomo, con número de identidad 1807-1952-00584; actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Olanchito, Yoro; quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS**, hondureña, mayor de edad, soltera, con número de identidad 1501-1991-02573; quien para los mismos efectos en adelante se denominará **LA CONTRATADA** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de servicios por Tiempo Determinado, en el Centro de Triage, Municipalidad de Olanchito, Yoro; en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras", mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS:** **EL CONTRATANTE** declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de **LA CONTRATADA** quien se compromete a laborar como: **PERSONAL DE ASEO** quien tendrá su sede en el Municipio de Olanchito, Yoro; en el **CENTRO DE TRIAJE** en el marco de la **OPERACIÓN FUERZA HONDURAS**.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS:** **LA CONTRATADA** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

1. Limpieza general de toda el área que comprende el Triage.
2. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de tres (3) meses contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **LA CONTRATADA**, sus servicios; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **LA CONTRATADA** por los servicios prestados la cantidad de once mil cuatrocientos cincuenta lempiras con cuarenta y tres centavos (Lps.11,450.43) mensuales. El monto total de este

**CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización, exclusivamente para la ejecución de gasto en el combate y prevención del COVID 19, en el marco del programa Operación Fuerza Honduras; razón por la cual estará sujeto a las transferencias mediante Operación Fuerza Honduras, que se emitan a favor de esta municipalidad.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: DEDUCCIONES.** **LA CONTRATADA** autoriza por este medio a que se le deduzca de sus pagos el Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **LA CONTRATADA** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **LA CONTRATADA** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **LA CONTRATADA** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **LA CONTRATADA** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha, que serán cubiertos de las transferencias de Emergencia COVID 19, en el marco de Operación Fuerza Honduras; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central de las transferencias de Emergencia COVID 19, en el marco de Operación Fuerza Honduras, a favor de la

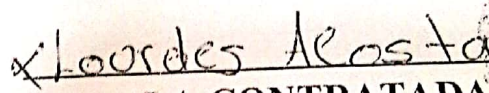
municipalidad; dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por las derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de Olanchito Municipio de Yoro, a los dos (02) días del mes de septiembre del año 2020.

  
EL CONTRATANTE

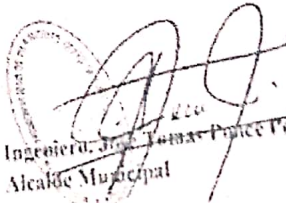
  
LA CONTRATADA

**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**  
**El Suscrito HACE CONSTAR; Que El Contribuyente:**  
**LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS**

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2019 por lo que se le extiende la presente Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el artículo 2 del Decreto Legislativo No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio de un impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Olanchito, Yoro 11 de 09 del 2020  
No. 23215

Valida hasta el 31 de diciembre 2020

    
Ingeniero: José María Ponce Posas,  
Alcalde Municipal

**UNIDOS CONSTRUYENDO**

*Asiadora*

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

LOURDES YAMILETH / ACOSTA RODAS



HONDURITA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 26 AGOSTO 1991  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 25 MAYO 2012



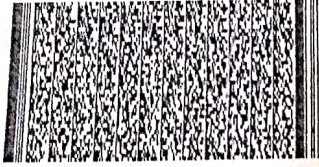
1501-1991-02573

13643270-01

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



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1807

LOURDES YAMILETH / ACOSTA RODAS

1501-1991-02573

# Curriculum Vitae

**Lourdes Yamileth  
Acosta Rodas**

**Olanchito, Yoro**



# *Curriculum Vitae*

**Lourdes Yamileth Acosta Rodas**

COL. LOS LAURELES, OLANCHITO, YORO

TEL.: 9777-9639

## **I. Datos Personales:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Lugar de Nacimiento: | Juticalpa, Olanchito |
| Fecha de Nacimiento: | 26 de Agosto de 1991 |
| Estado Civil:        | Soltera              |
| Nacionalidad:        | Hondureña            |
| No. De Identidad:    | 1501-1991-02573      |

## **II. Formación Académica:**

|                     |                                                          |
|---------------------|----------------------------------------------------------|
| Ciclo Común:        | Instituto "San Francisco de Asís"<br>Olanchito, Yoro.    |
| Educación Primaria: | Centro Educativo "La Concepción"<br>Juticalpa, Olanchito |

## **III. Experiencia Laboral**

- Clínicas Olanchito, Área de Aseo, por un periodo de 7 meses.
- Aseadora Domestica
- Centro de Triage, Olanchito, Yoro, Área de Aseo.

## **IV. Referencias Personales**

- |                         |                |
|-------------------------|----------------|
| ➤ Dr. Bladimiro Lozano  | Cel. 9938-0324 |
| ➤ Deysi Morales Banegas | Cel. 9872-7623 |

REPÚBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

LOURDES YAMILETH / ACOSTA RODAS



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 26 AGOSTO 1991  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 25 MAYO 2012

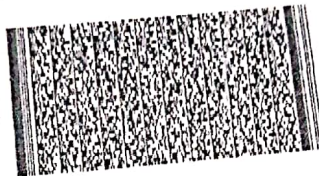
1501-1991-02573



13043270-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular, por vía 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



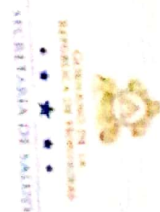
SOLICITADA EN 1807

LOURDES YAMILETH / ACOSTA RODAS

1501-1991-02573



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS  
RECURSO HUMANO LABORANDO EN TRIAJE MUNICIPAL  
PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2020



| No.   | NOMBRE                            | IDENT.          | CARGO                    | SALARIO      | RETENCION FUENTE | TOTAL A PAGAR | PGDO. CON CK No. |
|-------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|------------------|---------------|------------------|
| 1     | MIRIAN JACQUELINE PUERTO CALDERON | 0801-1990-19971 | COORDINADOR MEDICO       | L 29,337.63  | 0.00             | L 29,337.63   |                  |
| 2     | MARGIE FIORELLA PALACIOS DURAN    | 1807-1994-00467 | MEDICO GENERAL           | L 29,337.63  | 0.00             | L 29,337.63   |                  |
| 3     | SUYAPA MARITZA MANZANAREZ CARIAS  | 1807-1991-02159 | MEDICO GENERAL           | L 29,337.63  | 0.00             | L 29,337.63   |                  |
| 4     | JULIA MARITZA MARTINEZ MARADIAGA  | 1807-1991-01111 | MEDICO GENERAL           | L 29,337.63  | 0.00             | L 29,337.63   |                  |
| 5     | JOSE ROBERTO DELARCA RUIZ         | 1807-1991-00207 | MEDICO GENERAL           | L 29,337.63  | 0.00             | L 29,337.63   |                  |
| 6     | KAREN VANESSA MARTINEZ MACHIGUA   | 1807-1989-01026 | LICENCIADA EN ENFERMERIA | L 18,000.00  | 0.00             | L 18,000.00   |                  |
| 7     | CARLOS FERNANDO MUNGUIA ROSALES   | 1807-1994-02172 | DOCTOR MICROBIOLOGO      | L 22,000.00  | 0.00             | L 22,000.00   |                  |
| 8     | FLOR ABELINA PUERTO RODRIGUEZ     | 1807-1999-00377 | AYUDANTE                 | L 11,450.43  | 0.00             | L 11,450.43   |                  |
| 9     | KAREN ALEJANDRA HERERA SOTO       | 1807-1996-00675 | LICENCIADA EN ENFERMERIA | L 18,000.00  | -                | L 18,000.00   |                  |
| 10    | NILSA LUCET ROSALES ROJAS         | 1807-1964-00550 | ENFERMERA AUXILIAR       | L 12,600.00  | 1,575.00         | L 11,025.00   |                  |
| 11    | ELDA YRABALDI SORTO PONCE         | 1807-1990-00203 | ENFERMERA AUXILIAR       | L 12,600.00  | 1,575.00         | L 11,025.00   |                  |
| 12    | LUBIA DANIELA MARTINEZ MENDEZ     | 1807-1979-01413 | ENFERMERA AUXILIAR       | L -          | -                | L -           |                  |
| 13    | ALBA OSIRIS GIRON PAGUADA         | 0107-1976-01010 | AYUDANTE                 | L 11,450.43  | 1,431.30         | L 10,019.13   |                  |
| 14    | ARLETH YADIRA RODRIGUEZ MEDINA    | 1802-1995-00276 | AYUDANTE                 | L 11,450.43  | 1,431.30         | L 10,019.13   |                  |
| 15    | LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS     | 1501-1991-02573 | PERSONAL DE ASEO         | L 11,450.43  | 1,431.30         | L 10,019.13   |                  |
| 16    | OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ       | 1807-1992-01729 | PERSONAL DE ASEO         | L 11,450.43  | 1,431.30         | L 10,019.13   |                  |
| 17    | DANIS ARLE ISALUA BUSTILLO        | 1801-1995-01420 | ENFERMERO AUXILIAR       | L 12,600.00  | 1,575.00         | L 11,025.00   |                  |
| TOTAL |                                   |                 |                          | L 299,740.30 | 10450.22         | L 289,290.09  |                  |

FALLECIO



Buen día

Si, Obispo Tobarino

Por medio del presente se le informa que de acuerdo con lo establecido en el Acuerdo 231-2020, si usted cuenta con documentos fiscales en existencia que hayan llegado a su fecha de vencimiento durante el periodo de Emergencia, podrán seguir siendo utilizados hasta el 31 de diciembre de 2020.

Asimismo, se le comunica que las solicitudes de documentos fiscales que realice durante el mes de septiembre el sistema autorizará la vigencia de los documentos por tres (3) meses.

(2) meses, y para las solicitudes que realice durante los meses de octubre, noviembre y diciembre el sistema autorizará la vigencia de los documentos por tres (3) meses.

Atentamente,

NOTIFICACION DE CONFIDENCIALIDAD La información aquí transmitida solo es enviada para la persona o entidad a que se dirige y puede contener material confidencial y/o privilegiado. Está prohibida cualquier revisión, retransmisión, dissemination u otro uso, o la toma de cualquier acción con base en esta información por personas o entidades que no sea el destinatario a quien va dirigida. Si usted recibe este mensaje por error, por favor avise al remitente y anule el material adjunto de cualquier computadora. Cualquier opinión expresada en este mensaje proviene del remitente, excepto cuando el mensaje expresamente lo contrario y el remitente este autorizado para establecer que dichas opiniones provienen del SAR.

**Cynthia Maria Matute Solis.**

Punto Avanza de Toluca  
Departamento Asistencia al Compañero/a en Emergencia  
Región: Sur Oriental

[cmata@sa.gov.bo](mailto:cmata@sa.gov.bo)  
P: 1501

