

MUNICIPALIDAD DE NAMASIGÜE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022



ORDEN DE PAGO

Nº 0008534

Día	Mes	Año
14	12	2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Namasigüe

Señor Tesorero Municipal: Osiris Ochoa

Sirvase pagar a la Orden De: Claudia Ester Gomez Herrera

La Suma de: Nueve mil novecientos sesenta lempiras
con 49/100

Lps. 9,960.49

Afectando lo Siguiente:

Programa: Unidad Social, Administración Financiera

Sub-programa: _____

Actividad: _____

Gasto Corriente ☐ Gasto Capital ☐ Gasto por deuda Publica ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
		51220	ayudas sociales
		31110	Productos alimenticios y bebidas
		33100	Productos de Papel y Carton
		33300	Productos de otros graficos
		39100	Elemento de limpieza
			TOTALES
Liquidacion de caja chica			
mes de noviembre y gastos			
menores de diciembre			
ch # 10228744			
			LPS. 9,960.49

Firma y Sello
Alcalde Municipal



Firma y Sello
Tesorero Municipal



Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo ☐ Cheque ☒

Identidad No. _____

Solvencia Municipal _____

Fecha de Pago _____

14 12 2020
Día Mes Año

Firma del Interesado



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: 14 de Diciembre 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.

Asi como ayudas sociales según valor aprobado por la corporación municipal.

Adjunto la documentación que respalda los gastos correspondientes al periodo: 20 de Noviembre al 14 de Diciembre del presente año.

Atte.






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 14 de Diciembre 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	39.00
Moneda	3	00.51
Total		

2.2 Documento

Tipo de Documento	Cantidad	Valor (Lps)
Facturas	6	3,110.49
Recibos	11	6,850.00
Vales		
Boletas		
Otros		
Total		9,960.49

Nombre y firma de quien entrega: Claudnei E. Gomez

Nombre y firma de quien recibe: Osiris Eneida Ochoa

Nombre

Alcalde Municipal





Alcaldía Municipal de Namasigüe

Administración Douglas Cristóbal D. 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: 10228744
- Fecha de presentación de la liquidación: 14 de Dic de 2020

FECHA	N° DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	VALOR
20/Nov/20	— 0 —	Implementos Para Aseo	Doris Alvarez	20.00
23/Nov/20	0006153	Ayuda Social	Edwin Pineda	700.00
24/Nov/20	01920778	Implementos Para Aseo	Despensa Familiar	232.00
25/Nov/20	0006347	Ayuda Social	Maria Sayapa Sorio	900.00
26/Nov/20	0006571	Talones Recibos	San José Obiero	805.00
27/Nov/20	0006310	Ayuda Social	Sindy Marisel Garcia	700.00
30/Nov/20	0006379	Ayuda Social	Eldelfina Contreras	300.00
02/Dic/20	0006385	Ayuda Social	Blanca Nely Cacer	800.00
03/Dic/20	0006383	Ayuda Social	Kelin Tatiana Muñoz	700.00
04/Dic/20	0006453	Ayuda Social	Juana Herrera	600.00
	TOTAL			LPS. =

Van

5,757.00

Elaborado por:

Encargado (a) de caja chica



Revisado por:

Tesorero (a)

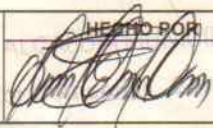


Autorizado por:

Alcalde Municipal



Liquidación de caja chica mes de noviembre
y gastos menores de diciembre

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los Trabajada		
			
Clavdia Estr Gamen Herrera			
CHEQUE N.º	HECHO POR	REVISADO POR	
10228744			
		RECIBÍ CONFORME	FECHA

FACTURA No.

11 de Dic del 2010

Señor: Alcaldía Namasigüe

Dirección: Dº El Centro

Contado  Crédito  Condiciones

[illegible]

Ana Teodorica Cambajal
FIRMA

FIRMA



Alcaldía Municipal de Namasigüe

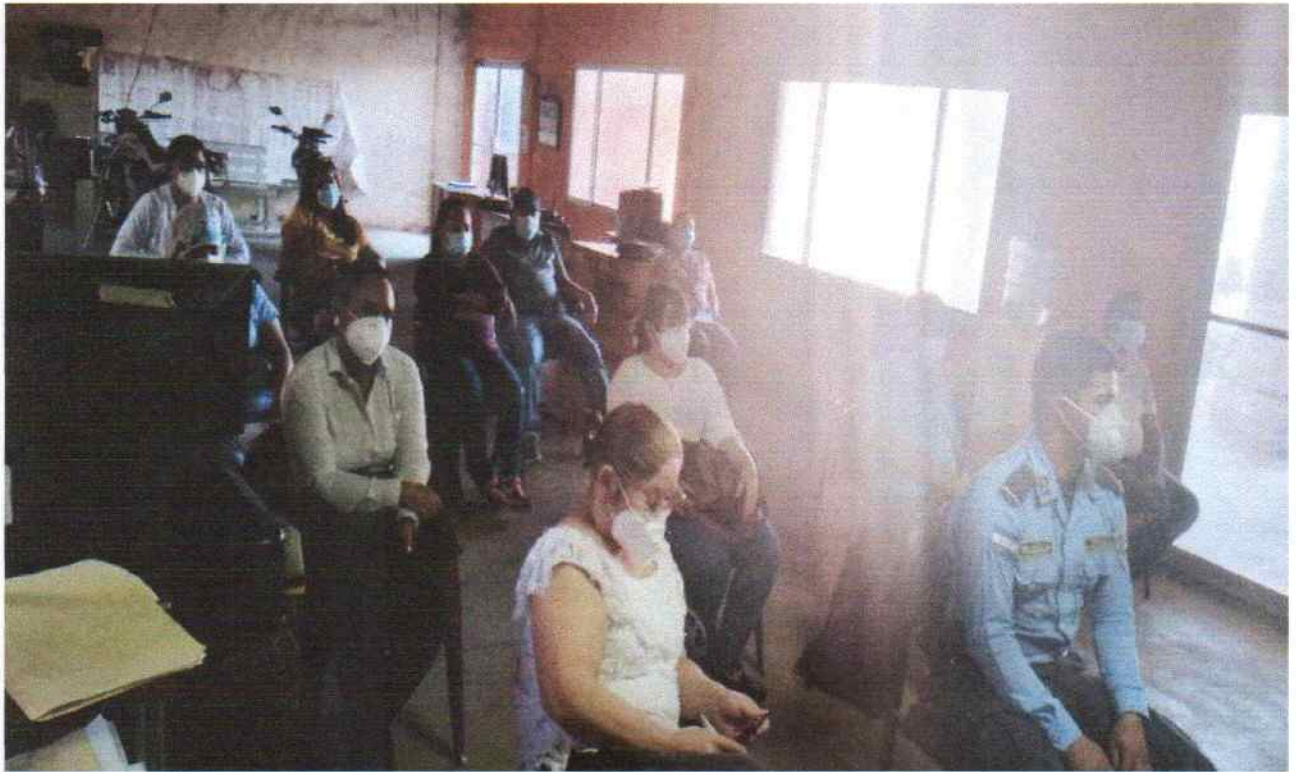
Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 9006-9517

Lista de Asistencia

Actividad: Confirmación Comité de Mortalidad Materna

Fecha: 11/12/20 Municipio de Namasigüe

Nº.	Nombre	Nº. De Identidad	Lugar/CELU/WA	Firma
1	Rosa Marlen Flores	0301-1967-01021 + 4	33921110	RMP
2	Edonionandis varicollo	POlicIA	Namasigüe 98-98-38-82	
3	Yadira Mabel Franco	Medico General	Namasigüe 99942257	
4	Reidi Waleska Montalvo	Lic. Enfermería	Namasigüe 96505966	
5	Luis Eduardo Moraga	médico General	Namasigüe 33141-72-02	
6	Gabriela Almador	Medico G. 1901-1983	05821 Nam. 31923041	
7	Hilda Aracely Perez	0601-1988-02556	Namasigüe 88330857	
8	Martha Cecilia Duost	0801-196604502 Medico	90909 / 98580969	
9	José e Ochoa Vlasquez	08011953 00901	Tegucigalpa / 19903148	
10	Juan Francisco Oliva	0609-1961-00116	Namasigüe 94398552	
11	Antonio Mauro Gualta	0609-1961-00215	Namasigüe 33510858	
12	Quetzilene Ch. Lopez Sober	0801-1980-09138	Tegucigalpa 97647789	
13	Bonglo Ederico Avila	0501-1970-06412	Choluteca 9835403	
14	Don Riquelme Deoz	0605-1977-00242	Namasigüe 132922486	
15	Luis Roberto Giron M.	0208 1968 00118	Choluteca 98601316	
16	Claudio E. Gomez	0607-1982-00700	Namasigüe 97747672	
17	Necelia Emily Flores	0609-1995-00615	Namasigüe 32359402	
18	anacledis Hernandez	0609-1987-00046	Namasigüe 9582172	anacledis Hernandez
19				
20				



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL



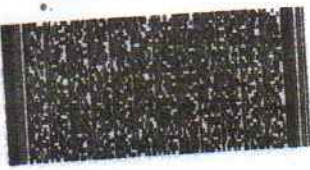
HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 25 MAYO 1941
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 23 NOVIEMBRE 2017

0611-1979-01715


01114801-02

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 0809

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL
0611-1979-01715



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 04/02/2020

RTN: 06111979017156

FRANCISCA DE JESUS CARBAJAL

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Base Legal: Art. 1º 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 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

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.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3375389

Transacción: 4602F6

FAC I UKA NO.

12 de Dic del 2010

Señor: Alcedo Namavique.

Dirección: B^o E/ centro

Contado  Crédito  Condiciones[illegible]

Francisca Carbajal
FIRMA

FIRMA



Alcaldía Municipal de Namasigüe

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

Lista de Asistencia

Actividad: Seguimiento del Proyecto Fortalecimiento de cajas
Rurales Gobernada Hedra

Fecha: 12 Diciembre 2020.

Nº.	Nombre	Nº. De Identidad	Lugar	Firma
1	Gloria Maribel Zepeda	0609-1980-00159	La Constancia	Gloria Zepeda
2	Ada Liseth Muñoz	0609-1974-00227	La Constancia	Ada Liseth Muñoz
3	Petrona Herrero	0609-1965-00061	Santa Ana	Petrona Herrero
4	Leidy Sarai Corrales	0609-1996-00332	Santa Ana	Leidy Sarai Corrales
5	Ricci Mabel Herrera	0609-1993-00644	Santa Ana	Ricci Mabel Herrera
6	Sonia Argentina García	0609-1987-00038	Las Andes	Sonia Argentina García
7	Deyci Margarita Morda	0609-1968-00134	El Obrato	Deyci Morda
8	Collita Cruz	0609-1961-00783	San Agustín	Collita Cruz
9	Alba de Jesus Pontales	0609-1974-00330	San Agustín	Alba Pontales
10	Judith Martínez	0609-1967-00098	Cofradía	Judith Martínez
11	Rebeca Olivedo	0609-1984-01273	Apasura	Rebeca Olivedo
12	Lesly Yamileth Mendoza	0609-1984-00816	Los Kinones	Lesly Yamileth Mendoza
13	Gladys E. Gomez	0609-1982-00700	Namasigüe	Gladys E. Gomez
14	Andy E. Ordoñez	0609-1974-00488	Namasigüe	Andy E. Ordoñez
15	Brenda Umansor	0601-1989-03549	Jacalito	Brenda Umansor
16	Maribely Johana Rincón	0603-1992-00076	Altamira	Maribely Johana Rincón
17	Delia Marisela Gomez	0609-1989-00004	Jacalito	Delia Gomez
18	Juana Agripina Zepeda	0609-1984-00605	Apasura	Juana Agripina Zepeda
19	Amanda de Jesus Gomez	0609-1979-02018	Colonia Tecovil	Amanda de Jesus Gomez
20	Olivia Liseth Castro	0609-2004-00609	San Agustín	Olivia Liseth Castro





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 04/02/2020

RTN: 06111979017156

FRANCISCA DE JESUS CARBAJAL

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

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 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

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.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3375389

Transacción: 4802F6



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL



HONDURANA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 25 MAYO 1941
SEXO: FEMENINO
EMIÓ EL: 25 NOVIEMBRE 2017

0611-1979-01715



01114091-02

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 0809

FRANCISCA DE JESUS / CARBAJAL

0611-1979-01715



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 500.00

RECIBO: N° 0006454

Recibí de: Alcaldía Namásigue

La Cantidad de: Quinientos lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda para realizarse Exámenes.

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

Fecha: 14 De Diciembre Del 2020

FIRMA

Glenda Yadira Muñoz

Solicitud

Lugar: San Rafael

Fecha: 14/12/20

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito ayuda para hacerle un tac
a mi hijo que padece epilepsia
Soy una persona de escasos recursos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Glenda Yaelin Muñoz

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 10/12/20

Nombre del paciente:

Luis Adolfo Zelaya

Edad: _____

Procedencia:

San Rafael

H.E.A: Paciente el cual padece un problema de Convulsión tónica
Clónicas

Examen solicitado:

E.C.K. y TAC.



Firma del Médico Tratante

Glenda Cordero Muñoz
Firma o Huella del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

GLENDY YADIRA / MUÑOZ GOMEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :21 MAYO 1988
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL :02 NOVIEMBRE 2008

0609-1989-00255



11779483-01

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.



SOLICITADA EN 0509

GLENDY YADIRA / MUÑOZ GOMEZ

0609-1989-00255

INSCRIPCION DE NACIMIENTO

AÑO 2008 TOMO 226 FOLIO 90 ACTA NO. 00189

INSCRITO: Isis Adolfo
Zelaya Nombre Munoz
 Primer Apellido Segundo Apellido

Dia Mes Año 22 04 2008 F M TIPO DE SANGRE RH P N
 Fecha de Nacimiento Sexo TIPO-CODIGO

PADRE Santos Israel Zelaya Mercado Hondureño
 Nombre y Apellido Nacionalidad

MADRE Glenda Yadira Munoz Flores Hondureña
 Nombre y Apellido Nacionalidad

Namagique 21 Julio 2009 0609200800189
 Lugar y Fecha de Emisión Firma y Sello

Forma 02-02-02

Este Niño es Hondureño, no lo abandone
 ni en la miseria, ni en la ignorancia.

Presente esta Boleta cuando lleve a este
 Niño al Centro de Salud.

Mande a su Hijo a la Escuela para que
 sea un Hondureño digno y lleve con
 orgullo el Nombre de sus Padres
 presente esta Boleta Al Matricularlo.

"Los Padres están obligados a Alimentar,
 Asistir y Educar a sus Hijos durante su
 minoría de edad, y en los demás casos
 que legalmente proceda"

ARTICULO 121, PARRAFO 1 DE LA
 CONSTITUCION DE LA REPUBLICA

REPUBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



CONSTANCIA DE INSCRIPCION
Nacimiento
 REGISTRO DE NACIMIENTOS

0609200800189

NUMERO DE IDENTIDAD

OFICINA MUNICIPAL DEL R.N.P. DE

Namagique, Choluteca
 MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO

Copyright © 2010 Pearson Education, Inc. All rights reserved.

Día	Mes	Año
20	NOV	20

Señor(es): Alcaldiá Namasige

Dirección: Zarzaco el centro

Condiciones: _____ Crédito ☐ Contado ☒

[illegible]

20.	

Firma

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DORIS DALLA / ALVAREZ GUTIERREZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 24 DICIEMBRE 1959
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL: 29 ENERO 2008

0609-1959-00245



00102054-02

0609-1959-00245

DORIS DALLA / ALVAREZ GUTIERREZ

SOLICITADA EN 0609



RNP

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

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

RTN: 06091959002453

DORIS DALIA ALVAREZ GUTIERREZ
 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: 20110602

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 5 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 35 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 50 del Decreto 22-07, 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° 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20889, y el Decreto N° 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20889.

Banco Acuerdo 43 publicado el 18 de Enero de 1993.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar 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- 705144 Transacción: 07311B



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

Lps. 700.00

RECIBO: N° 0006153

Recibí de:	Alcaldía Namasigüe
La Cantidad de:	Setecientos lemp. exactos
Por Concepto de:	Ayuda social para tratamiento Medico

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

Fecha: 23 De Noviembre Del 2020

FIRMA



Eduin Pineda

SOLICITUD

Lugar: Tierra Blanca

Fecha: 23 Nov/20

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:

Le solicito una ayuda económica
para la compra de un medicamento
ya que estoy muy mal de Salud y
soy una persona de escasos
recursos económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

+ Edwin Pineda

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: _____

Nombre del paciente: EDWIN JORNG PINCAB GOMEZ.

Edad: 27

Procedencia: Tiempo Blanco.

H.E.A: Paciente el cual acabo su cuerpo extirpado.

Examen solicitado:

Extracción de cuerpo extra, Gato obtenida
Clorox 2gotas/8horx 7ds, Dexato 1ml/4x3ds
Frontum



Firma del Médico Tratante

Edwin Pincab
Firma o Huella del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

EDWIN JOVANY / PINEDA GOMEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 28 NOVIEMBRE 1993
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 26 FEBRERO 2017



0609-1994-00330


13369031-02

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

EDWIN JOVANY / PINEDA GOMEZ
0609-1994-00330

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

C.A.I

02292E-42F0D3-C247B0-C7EC8D-423DAE-5C

Rango autorizado:

Del 015-006-01-01901001 al 02201000

FACTURA: 015-006-01-01920778

TDA#4100 OP#00000018 TE# 006 TR# 20778

RTN/ID 06099995201032

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL NAMASIGUE

Orden de Compra exenta: N/A

No. Registro SAG:

No. Registro Exonerado:

No. Carnet Exonerado:

SULI DESINF	744107822208	L72.00	G
COLOR 3785	744107823016	L44.00	E
SURF DETERG	741100031466	L33.00	G
SURF DETERGEN FUERZA		L-11.00	
DETERG SURF	741100038246	L33.00	G
SURF DETERGEN FUERZA		L-11.00	
DETERG SURF	741100038256	L33.00	G
SURF DETERGEN FUERZA		L-11.00	
ESCOBA HAWAI	740101901002	L50.00	G

Descuentos Otorgados:

Rebajas Otorgadas:

Subtotal L207.48

Impuesto L24.52

Total L232.00

Efectivo L500.00

CAMBIO L268.00

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
E 0.00	44.00	0.00	44.00
G 15.00	163.48	24.52	188.00

DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100
 LEMPIRAS

ARTS. VENDIDOS 6

G = Producto gravado

E = Producto exento

TC# 382453730500000008931



Llamenos gratis *9256278 Tigo o
 80022220722 Hondutel

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Fecha límite de emisión: 12-02-2021

24/11/20 11:11:33 4100 06 0056 0018



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

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

Lps.

900.00

RECIBO: N^o 0006347

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Novcientos Lempiras.

Por Concepto de: Ayuda Social. Pasajes para
Trasladarse a Tegucigalpa a San
Felipe.

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

Fecha: 25 De Nov Del 20 20

FIRMA

Maria Suyara Ordoñez

SOLICITUD

Lugar: Namasigüe

Fecha: 25 / Nov / 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:

Ayuda para trasladarme a Tegucigalpa
a someterme a un tratamiento de
Quimioterapia. Soy paciente con
Cáncer

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

x Maria Suyopa Orozco Pineda

Solicitante

ORDENES DE QUIMIOTERAPIA DE CANCER DE COLON Y RECTO

ESTADIO CLINICO III-IV, (QTX-CA COLON-01/04)

Departamento Oncologia HGSE

Nombre: M. Supia L. Sorio Edad: 82 sexo: F Exp:

Direccion: San Lorenzo

Tipo Histologico:

T: N: M: EC: Paciente N:

Peso: Altura: SC: Rendimiento Fisico:

INDICACIONES

1. Ondansetron 8 mgs iv stat, repetir dosis al finalizar IRINOTECAN
2. Alergil 10 mgs IV stat
3. Dexametazona 8 mgs iv stat
4. Atropina 0.25 mgs IV STAT
5. IRINOTECAN (CAMPTOSAR®) 125 mgs por metro2: diluidos en 500 cc de dextrosa en agua al 5%, pasar en 90 minutos, DIAS 1,8,15 y 22, DECANSAR 2 SEMANAS
6. Lavar vena con 500 cc de dextrosa en agua al 5%, pasar en 30-45 minutos
7. CAPECITABINE (XELODA®) 1000 mgs M2: CADA 12 HORAS DEL DIA 1-14, (POR 14 DIAS)
8. Ranitidina 150 mgs vo DIA POR 14 DIAS
9. Practicar hemograma el dia 14,29 y 35 del tratamiento
10. Cita CE Dr. Sanchez o Dr. Bulnes dia 15 del tratamiento
11. TGO TGP, BILIRRUBINAS, FOSF ALC, DHL, CEA, BUN, CREATININA, MENSUAL
12. Reiniciar Capecitabine el dia 21 del ciclo
13. Aplicar Ondansetron 8 mgs iv y Atropina 0.25 mg IM ante de 2,3,4 dosis de IRINOTECAN

N. ciclo y fecha

DOSIS

ENFERMERA

Refuerzo,
dosis y fecha

HOSPITAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS

CITA

NOMBRE: Maria Supia L. Sorio

C. EXTERNA: Oncologia

FECHA: lunes 17 de mayo

DOCTOR: Dr. Calderin

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA SUYAPA / OSORIO PINEDA



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 23 ABRIL 1960
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 02 OCTUBRE 2012

1613-1960-00420



02893987-03

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 1799

MARIA SUYAPA / OSORIO PINEDA

1613-1960-00420



Servicio de Imprenta y venta de papelería en general

"Somos todo un Mundo en Artes Gráficas"

Somos todo un Mundo en Artes Gráficas

Barrío La Libertad, costado este de la Iglesia San

E-mail: imprentaasjo@asanjoseobrero.org



*Facturas	*Etiquetas	*Sobres Membretados
*Recibos	*Diplomas	*Hojas Membretadas
*Trifolios	*Encuadernados	*Tarjetas de Presentación
*Libros	*Empastados	*Tarjetas para toda ocasión
*Folletos	*Hojas Volantes	*Códigos de barra

008-004-01-0 **Nº** 0006571

Fecha

02/11/92

R.T.N.

06019003192314

LPS

TOTAL A PAGAR L.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: N^o 0006310

Lps. 700.00

Recibí de: Alcaldía Municipal de Namasigüe

La Cantidad de: Setecientos lempiras exactos

Por Concepto de: Ayuda Social para realizarse
exámenes médicos.

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

Fecha: 27 De Noviembre Del 2020

FIRMA

Sindy Maribel Garcia

SOLICITUD

LUGAR: 24-11-20 Yolover-

FECHA: 24-11-20

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigüe y Alcalde Douglas Orestes D'vicente Jarquín.

Reciban un cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

para que me ayude a realizar
exámenes Hemograma completo y otros
exámenes, encefalograma.



Firma o huella del Solicitante

24-11-00
cin de maribel Garcia

Tx: ① E 60

2 USG



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SINDY MARIBEL / GARCIA CANALES



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 25 JUNIO 1997
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 09 SEPTIEMBRE 2017

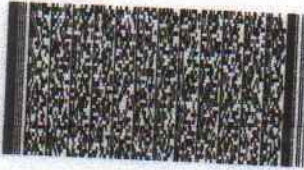
0609-2012-00475



16393296-01

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

SINDY MARIBEL / GARCIA CANALES

0609-2012-00475



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: N^o 0006379

Lps. 300.00

Recibí de:	Alcaldía Namásigue
La Cantidad de:	Trecientos lemp. exactos.
Por Concepto de:	Ayuda Social.
	Para realizarse exámenes médicos

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

Fecha: 30 De Noviembre Del 2020

FIRMA

Edeltra Cardenas

Solicitud

Lugar: Jacalito

Fecha: 30 Nov 2020

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solito ayuda para realizar unos
exámenes.

Soy Persona de Escasa Recurso

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

A

Solicitante

Edelfina Cardenas



Dra. ROSA ALVAREZ

Medicina General & Cirugía Menor

Cel: 3182-7798

Nombre:

Edelino Corderos

Fecha:

30/11/2020

Edad:

Dx:

①. Examen Hemograma, urtik
E60. E6H.

¡Ahorre tiempo y dinero!, pida sus medicamentos

Llamando al teléfono: 2276-4747



Servicio a
Domicilio ¡GRATIS!

Farmacia del Ahorro 05 Barrio La Libertad, Frente a Comercial M&M.

Tel: 2782-8300 / 2782-4623

Abierto de Lunes a Domingos.



Dra. ROSA ALVAREZ

FA Farmacias
del Ahorro

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

EDELFINA / CARDENAS CHIRINOS



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 01 ENERO 1983
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 02 SEPTIEMBRE 2005

1804-1983-00353



04192051 32

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 0606

EDELFINA / CARDENAS CHIRINOS
1804-1983-00353



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin

Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N° 0006385

Lps.

800.00

Recibí de:

Alcaldía Namásigue

La Cantidad de:

Ochoocientos Lempiras Exactos

Por Concepto de:

Ayuda Social Para realizarse
ultrasonido.

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

Fecha: 02 De

Dic

Del 2020

FIRMA

Blanco Nelly Cruz Oreste

Solicitud

Lugar: 07 de Mayo.

Fecha: 02 Dic 2020

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito ayuda para realizarme
un ultrasonido. Soy una Mujer
Pobre. no tengo recursos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.



Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 02/12/010

Nombre del paciente: Blanca Nely Cruz Oviedo

Edad: 32 Años

Procedencia: Col 7 de Mayo

H.E.A: Dolor Epigástrico irradiado a región epigástrica.

Examen solicitado: USG,

Dx: Colelitiasis calculosa desatada


Firma del Médico Tratante


Firma o Huella del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

BLANCA NELY / CRUZ OVIEDO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 19 OCTUBRE 1968
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 05 AGOSTO 2009

0609-1968-00210



12010000-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá prestar 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 0809

BLANCA NELY / CRUZ OVIEDO
0609-1968-00210



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin

Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N° 0006383

Lps. 700.00

Recibí de: Alcaldía Namasigüe

La Cantidad de: Setecientos Lemp. Exactos.

Por Concepto de: Ayuda Social. Para realizarse Exámenes

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

Fecha: 03 De Dic Del 2020

FIRMA Keylin Tatiana Muñoz Carrasco

Solicitud

Lugar: Col. 5 de Junio

Fecha: 01/12/2020

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Le solicito una ayuda económica para
poder realizarle unos exámenes a mi
hijo Francisco Javier Estrada ya que el
está muy mal de salud y soy una
persona de escasos recursos económicos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Keylin Tatiana Muñoz Carrasco

Solicitante

31622368

Receta Médica

Fecha: 17 de Nov. del 20 00 edad 25

Paciente: Francisco Estrella

 R_x

Kapas x Torax.



Firma

*** Favor no cambiar la receta.**

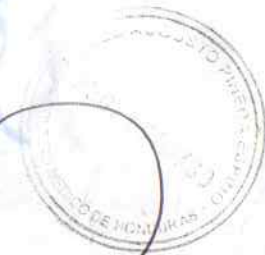
Receta Médica

Fecha: 17 de Nov del 20 20 edad 25

Paciente: Francisco Estada

 R_x

Hemogram



Firma

*** Favor no cambiar la receta.**

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KEYLIN TATIANA / MUÑOZ CARRASCO

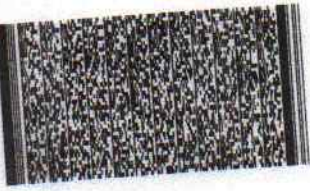
HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 09 DICIEMBRE 1999
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 16 OCTUBRE 2017

0609-2000-01007


16394772-01

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

KEYLIN TATIANA / MUÑOZ CARRASCO
0609-2000-01007



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

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

RECIBO: N^o 0006453

Lps. 600.00

Recibí de: Alcaldía Namasigue

La Cantidad de: Seiscientos lempiras exactos.

Por Concepto de: Ayuda para realizarse
exámenes.

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

Fecha: 04 De Diciembre Del 2020

FIRMA

Erang Herrera

Solicitud

Lugar: El Tajó
Fecha: 04/12/20

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Ayuda Económica para poderme
realizar unos exámenes y
soy una persona con los
recursos económicos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Juanita Hernández

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 04/12/20

Nombre del paciente: Juana Francisco Hererra

Edad: 45 años

Procedencia: _____

H.E.A: Paciente con refrote intenso de sdiás
prodios de conciencia

Examen solicitado:
TA Simple.


Firma del Médico Tratante

Juana Hererra
Firma o Huella del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JUANA FRANCISCA / HERRERA



IDENTIFICACION POR NACIMIENTO
NACIO EL 06 MAYO 1975
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 19 NOVIEMBRE 2008

0609-1975-00244



00182965-02

ARTICULO 91 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

JUANA FRANCISCA / HERRERA

0609-1975-00244



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin

Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N° 0006384

Lps.

850.00

Recibí de:

Alcaldía Municipal Namasigüe

La Cantidad de:

Ochocientos Conventa lmp. exactos

Por Concepto de:

Ayuda Social. Para realizarse
el basonido.

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

Fecha: 07 De

Dic

Del 20 20

FIRMA

X Fanny Isabel Gutierrez

Solicitud

Lugar: Col. La Esperanza

Fecha: 08/12/2020

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Le Solicito una ayuda económica
para poder realizarle un ultrasonido
a mi hijo Santos Xavier Carrasco
ya que está muy mal de salud
y soy una persona de escasos
recursos económicos.

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Fanny Isabel Gutierrez

Solicitante

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

FANNY ISABEL / GUTIERREZ MEJIA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 20 AGOSTO 1997
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 16 ENERO 2017



0609-1999-00516


16119283-01

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

FANNY ISABEL / GUTIERREZ MEJIA
0609-1999-00516

Santos Javier Cumoso 383
Educa: 1 mes

US6 & shobur

SECRETARIA DE SALUD
REGION No.6
CESAMO NAMASIGUE



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin

Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

Lps. 500.00

RECIBO: N° 0006452

Recibí de: Alcaldía Namasigue

La Cantidad de: Quinientos temp- exactos

Por Concepto de: Ayuda para realizarse exámenes
medicos

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

Fecha: 08 De Diciembre Del 2020

FIRMA

Dilma Ortiz

Solicitud

Lugar: San Agustín
Fecha: 08/12/2020

Señores miembros de la Honorable Corporación Municipal de Namasigue y
Alcalde Douglas Oretes D" Vicente J.

Reciban un Cordial Saludo deseándoles éxitos en sus labores diarias

El motivo de la presente es para solicitarles lo siguiente:

Solicito Ayuda para realizarme exámenes
ya que estoy enferma y soy persona
de escasos recursos económicos

Agradeciendo de ante mano su apoyo.

Dilma Ortiz

Solicitante

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ESTUDIOS MÉDICOS

Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquin
Alcalde Municipal de Namasigüe

Fecha: 8/12/DIC 20

Nombre del paciente: Dilma Azucena Ortiz Cruz

Edad: 37

Procedencia: _____

H.E.A: Paciente el cual acude por dolor abdominal

de signo.
Examen solicitado: USG

Dx: Desator Sd ovno poliquístico


Firma del Médico Tratante

Dilma Ortiz
Firma o Huella del paciente

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DILMA AZUCENA / ORTIZ CRUZ



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 18 SEPTIEMBRE 1983
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 11 MARZO 2013



0609-1983-00684



12978962-02

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 0801

DILMA AZUCENA / ORTIZ CRUZ

0609-1983-00684



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

Nº 6024732

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el archivo de nacimiento que se tiene en esta oficina:

se encuentra en el acta de nacimiento número: 003116 ubicado en el folio 48 del tomo: 194
del año 2004 y que pertenece a:

a.) Flores b.) Ortiz
Primer Apellido Segundo Apellido
c.) Delsi Mariela SEXO ☒ F ☐ M
Nombre

Con Número de Identidad 0609200400316

y cuya información sobresaliente es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento:

a.) Namasique b.) Choluteca c.) Honduras
Municipio Departamento País
ch.) Trece d.) Noviembre e.) 2003 f.)
Día (Letras) Mes (Letras) Año (Números) Orden de Parto Múltiple

2.) Apellidos, nombres y nacionalidad del padre:

a.) Flores b.)
Primer Apellido Segundo Apellido
c.) Santos Emilio ch.) Hondureña
Nombre Nacionalidad

3.) Apellidos, nombres y nacionalidad de la madre:

a.) Ortiz b.) Cruz
Primer Apellido Segundo Apellido
c.) Dilma Azucena ch.) Hondureña
Nombre Nacionalidad

4.) Abuelos paternos:

a.) b.)
Nombre y Apellido del Abuelo Nacionalidad
a.) b.)
Nombre y Apellido de la Abuela Nacionalidad

5.) Abuelos maternos:

a.) b.)
Nombre y Apellido del Abuelo Nacionalidad
a.) b.)
Nombre y Apellido de la Abuela Nacionalidad

6.) Notas marginales autorizadas:

Ninguna

Extendida en Namasique Choluteca
Municipio Departamento
a los Nueve días del mes de Junio de dos mil nueve





ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

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

Lps. 300.00

RECIBO: N^o 0006474

Recibí de: Alcaldía Namasisigüe

La Cantidad de: Trecientos lemp.

Por Concepto de: Pago de Jornal - devoumande
Arbol en posta policial y parque

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

Fecha: 09 De Dic Del 2020

FIRMA ☒

Marco Antonio Cerdova

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MARCO AURELIO / CORDOVA GUILLEN



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 25 ABRIL 2000
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 20 NOVIEMBRE 2018



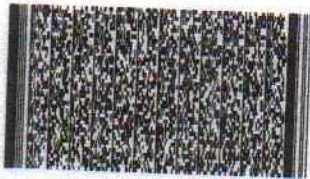
0609-2001-00862



17214390-01

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

MARCO AURELIO / CORDOVA GUILLEN
0609-2001-00862

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

MANUEL IGNACIO / CORDOVA GUILLEN

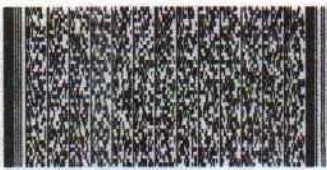
 

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :21 SEPTIEMBRE 1997
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :10 SEPTIEMBRE 2017

0609-1998-00851 
16304348-01

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

MANUEL IGNACIO / CORDOVA GUILLEN
0609-1998-00851

LIQUIDACION DE CAJA CHICA

UNIDADES SOCIALES CULTURALES	AYUDA SOCIAL A PERSONAS	51220	6,850.00
UNIDADES SOCIALES CULTURALES	PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS	31110	1,800.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON	33100	253.49
ADMINISTRACION FINANCIERA	PRODUCTOS DE ARTE GRAFICA	33300	805.00
ADMINISTRACION FINANCIERA	ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	39100	252.00
	TOTAL.		9,960.49