



Honduras, C.A.

EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 05/04/2022

Hora : 06:19 p.m.

USUARIO: ALBA.VELASQUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 15751

L.: 2,527.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3031

Fecha de Emisión: 5/4/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: SIRLEY MARYLE BONILLA MARTINEZ

Id/RTN: 0307198000140

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago a Farmacia por medicamentos a diferentes personas, Wenceslao Velásquez Euceda el 15-03-2022, Alix Ernesto Santos Bonilla 17-02-2022. Leila Dolores Ramos López 30-03-2022. Guilber Martínez Sánchez 29-03-2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 51220 15-013-01	Ayuda Social a Personas	2,527.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,527.00
Monto Total:		2,527.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,527.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,527.00

Firma y Sello de Jefe de Presupuesto	Firma y Sello de Tesoreria
 	 
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmdzkX+dFED31yeYdHOEE45XyX1bWYIAaxux0b6n3m/BqTTGxqyrVWUfy7BBYK04ok0BMfd9LsFZ/8rWJBE0kAtBac5f+ELwdAqw0ewesrbleoYa0NKQ6H
v/Aic/hKBG3HW9doCmwEwCpGfUBphv80if0wQbivG0pTU=

MACIA BONILLA

MACIA BONILLA

COMAYAGUA BARRIO EL CENTRO
00171980001409
01LKM-D7A36C6F498706F401-L45J56-2T

FACTURA

000-001-01-00009309

Cliente:
** Cliente Generico **
—ALCALDIA MUNICIPAL

RTN:
Código clte.: CLIENTE

Lugar y fecha de expedición:

15 de Marzo 2022

Vencimiento:

15 de Marzo 2022

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - ARCHIVO

CONTADO (X)
CREDITO ()

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
74104536	DEXA-NEURAXIN INY	3.00	135.00	405.00
		3.00	Subtotal:	405.00

TOTAL

L.

405.00

CUATROCIENTOS CINCO L. 00/100

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAG: _____

RANGO AUTORIZADO DE IMPRESION

000-001-01-000005001 AL 000-001-01-000011000

FECHA LIMITE DE IMPRESION

25 -NOVIEMBRE - 2021

SELLO



SOLICITUD DE AYUDAS

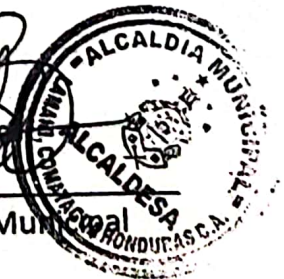
YO WENCESLAO VELASQUEZ EUCEDA, con identidad No. **0307-1986-00111** solicito lo siguiente: Medicamentos para mi hermana Heidy Velásquez que tiene problemas en la vesícula y no poseo recursos económicos para comprarlos y necesita los siguientes medicamentos:

- DEXANEURAXIN 1 ampolla cada 2 días
- MUSCULANE 5 Mg, 1 tableta por la noche.
- ROWACHOL 1 tableta cada 12 horas por tres meses.
-

Dado en Lamani, Comayagua a los 15 días del mes Marzo del 2022.

Wenceslao Velasquez
Firma del solicitante

Autorización Alcalde Municipal





ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

SOLICITUD DE ENTREGADO

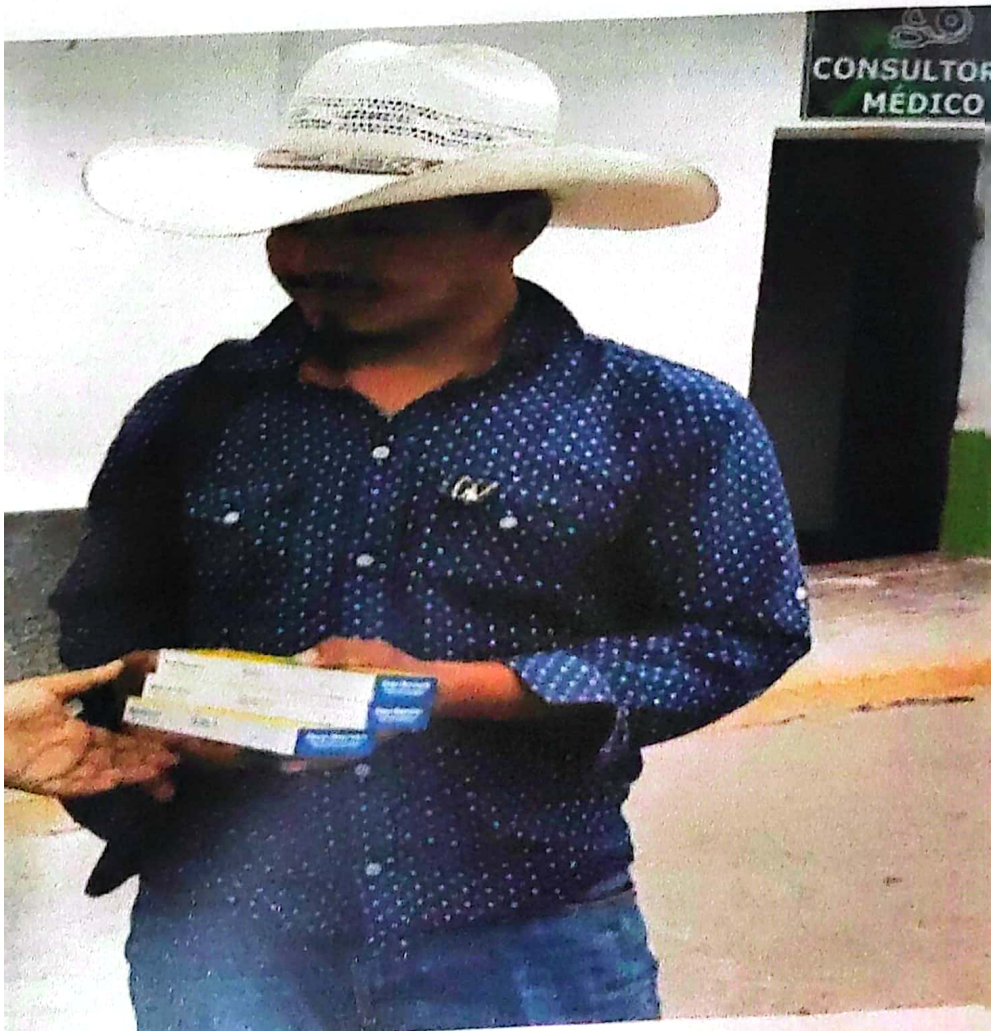
ENTREGADO	CANTIDAD
Dexaneuraxin 1 ampolla cada 2 días por 3 días	3 ampollas
Rowachol 1 tableta cada 12 horas	100 pastillas

Wenses La O Velasquez

FIRMA DE RECIBIDO

ALCALDESA MUNICIPAL

REGA DE MEDICAMENTO 15 DE MARZO 2020



HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO CHANG

Bo. Torondón, ½ Cuadra al Este de la Escuela Maranatha, Frente a Hotel Casa Vieja,
Comayagua, Honduras, C.A. Tel: 2772-1463

Fecha:

Edad:

Nombre del Paciente:

Dr. Victor Chang
Medico General Cel.: 9998-2388
Dr. Ovidio Alvarado
Neurocirujano Cel.: 9970-8213
Dr. Jorge Luis Oviedo
Cirugia General Cel.: 9920-9101
Dra. Marina Ramos
Medico General Cel.: 9896-3262
Dra. Linda Alvarado
Otorrinolaringologo Cel.: 9956-1592
Dr. Kelvin Flores
Pediatra-Neonatologo Cel.: 9939-9284
Dr. Eliezer Rodriguez
Ortopeda Cel.: 9601-1111
Dr. Omar Suazo
Ginecologo Cel.: 9931-4183
Dr. Marcial Ochoa Quan
Pediatra Cel.: 9751-6828
Dra. Linda Rivera
Medico General Cel.: 3121-0216
Dra. Bertha Paredes
Medico General Cel.: 3215-3077
Dr. Tito José Chang
Medico General Cel.: 9482-8639
Dr. Leonardo Voto
Urologo Cel.: 3176-7341
Dr. Luis Alberto Avila
Cardiologo Cel.: 3171-9717
Dra. Claudia Chavez
Nutricionista Cel.: 9457-5659

R/

1+ exanuraxin 1 amp
C/ 2 dias #3.
Muscovare 5 my, lab
v. o e / noche #10
237.30

Dr.(a)

Firma

FARMACIA "CIMA" TEL.: 2772-1463 Bo. Torondón, Frente al Hotel Casa Vieja, Comayagua, Honduras.

Imprenta Fico R.T.N. 03011965011686 Tel.: 2772-3855 / 2771-8063, COMAYAGUA



HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO CHANG

Bo. Torondón, ½ Cuadra al Este de la Escuela Maranatha, Frente a Hotel Casa Vieja,
Comayagua, Honduras, C.A. Tel: 2772-1463

Fecha:

Edad:

Nombre del Paciente:

Dr. Victor Chang
Medico General Cel.: 9998-2388
Dr. Ovidio Alvarado
Neurocirujano Cel.: 9970-8213
Dr. Jorge Luis Oviedo
Cirugia General Cel.: 9920-9101
Dra. Marina Ramos
Medico General Cel.: 9896-3262
Dra. Linda Alvarado
Otorrinolaringologo Cel.: 9956-1592
Dr. Kelvin Flores
Pediatra-Neonatologo Cel.: 9939-9284
Dr. Eliezer Rodriguez
Ortopeda Cel.: 9601-1111
Dr. Omar Suazo
Ginecologo Cel.: 9931-4183
Dr. Marcial Ochoa Quan
Pediatra Cel.: 9751-6828
Dra. Linda Rivera
Medico General Cel.: 3121-0216
Dra. Bertha Paredes
Medico General Cel.: 3215-3077
Dr. Tito José Chang
Medico General Cel.: 9482-8639
Dr. Leonardo Voto
Urologo Cel.: 3176-7341
Dr. Luis Alberto Avila
Cardiologo Cel.: 3171-9717
Dra. Claudia Chavez
Nutricionista Cel.: 9457-5659

R/

Rowachol 1 tab c/ 12h
x 3 m. 7891

Dr.(a)

Firma

FARMACIA "CIMA" TEL.: 2772-1463 Bo. Torondón, Frente al Hotel Casa Vieja, Comayagua, Honduras.

Imprenta Fico R.T.N. 03011965011686 Tel.: 2772-3855 / 2771-8063, COMAYAGUA

FARMACIA BONILLA

LAMANI COMAYAGUA BARRIO EL CENTRO
RTN -030171980001409
CAL3U1LKMD7A36CGF498706F401-1A5J56-2T

FACTURA

000-001-01-00009380

Cliente:

** Cliente Genérico **

TIT: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI

RTN:

Código clte.: CLIENTE

Lugar y fecha de expedición:

29 de Marzo 2022

Vencimiento:

29 de Marzo 2022

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - ARCHIVO

CONTADO (X)
CREDITO ()

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
7420040900956	ROXIDINE SUSP	1.00	290.00	290.00
		1.00	Subtotal:	290.00

TOTAL L. 290.00

DOSCIENTOS NOVENTA L. 00/100

No. Orden de Compra Esenta: _____

No. Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAG: _____

RANGO AUTORIZADO DE IMPRESION

000-001-01-000005001 AL 000-001-01-000011000

FECHA LIMITE DE IMPRESION

25 -NOVIEMBRE - 2021

SELLO



SOLICITUD DE AYUDA

Yo Guilber Martínez Sanchez con número de
Identidad 0809-1990-00177. Solicito Medicamento
Cefixima 50 ml.

Para su hija que presenta infección y
necesita el medicamento con urgencia.

Domicilio: El Trapichito.

Dado en Lamaní, Comayagua a los 29 días del mes Marzo del 2022.

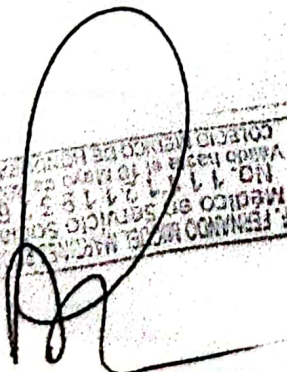
Guilber Martínez Sanchez
Firma del solicitante


Autorización Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL "SANTA TERESA"
RECETARIO NACIONAL

Serie "B" N° 109337

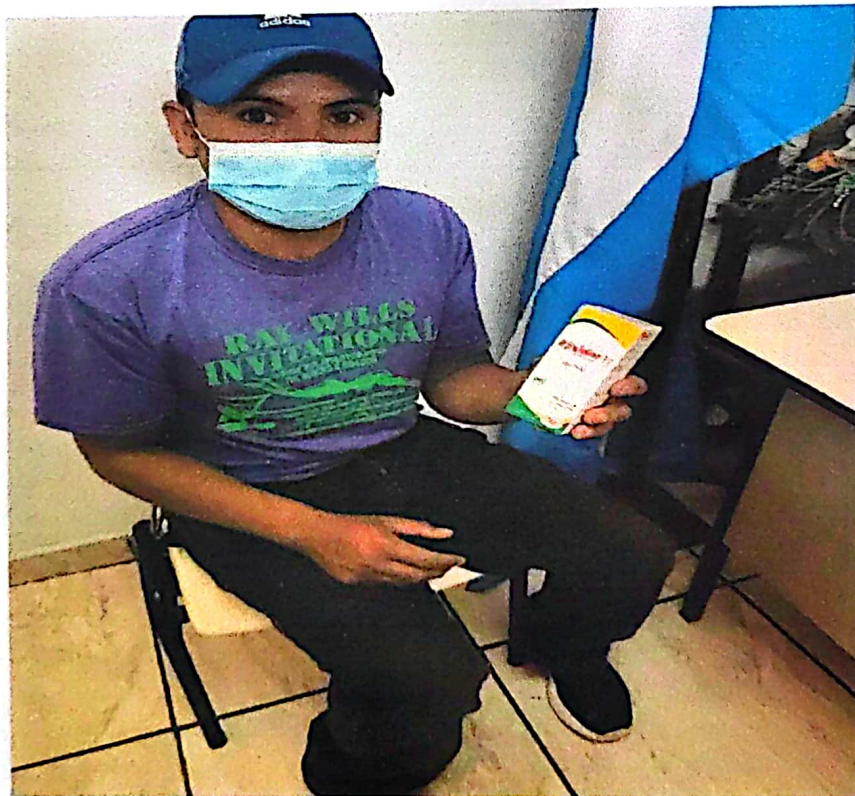
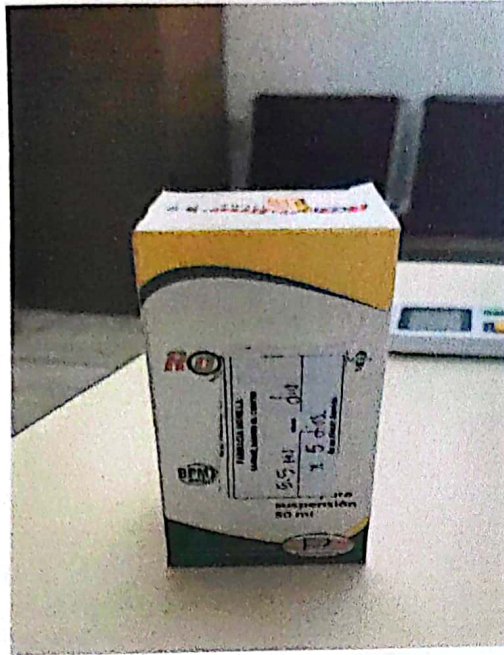
Fecha	28-03-2013										
Paciente	Wanda Aguirre										
No. Expediente	0007 201300052										
Edad:	4	Sexo:		Cama:							
Servicio Sala:											
C.E.			Emerg. Feb								
Afirmado 5-5 al día											
x 5 días											
 Firma y Registro						Despachado por:					

DR. FERNANDO MARTÍNEZ
MÉDICO DE SERVICIO
N.º 11111111111111111111
VALIDO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2013
COLECCIÓN DE RECETAS



I<HND0029116481<<<<<<<<<<<<<<
9005248M3105249HND<<<<<<<<<<<4
MARTINEZ<SANCHEZ<<GUILBER<<<<

Entrega de Medicamento



Nombre: GUILBER MARTINEZ SANCHES

Identidad: 0809-1990-00177

Medicamento: CEFIXIMA 50 ml

Fecha de entrega: 29-Marzo-2022 Hora: 8:58 A.M.

Guilber martinez sanches
Firma de Recibido

MACIA BONILLA

MACIA BONILLA BARRIO EL CENTRO

TEL: 198001409

PLKM-1D7A36C6F498706F401-L45J56-2T

FACTURA

000-001-01-00009179

Cliente:

** Cliente Genérico **

Tit.: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI

RTN:

Código cte.: CLIENTE

Lugar y fecha de expedición:

17 de Febrero 2022

Vencimiento:

17 de Febrero 2022

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA - ARCHIVO

CONTADO (X)

CREDITO ()

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
7441139400126	UNASYN 375 TAB	1.00	1,550.00	1,550.00
		1.00	Subtotal:	1,550.00

TOTAL L. 1,550.00

UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA L. 00/100

No. Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

RANGO AUTORIZADO DE IMPRESION

000-001-01-000005001 AL 000-001-01-000011000

FECHA LIMITE DE IMPRESION

25 -NOVIEMBRE - 2021

SELLO

Página

1

Alix Etnestor

Firma del solicitante



ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTO

Yo Alex Ernesto Santos Bonilla, con numero de identidad 0307-1977-00068, SOLICITO: Compra del medicamento Unasyn . PARA: Su esposa Dilcia Isabel Sánchez López con numero de identidad 0307-2004-00093

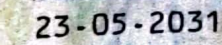
Dado en Lamaní, departamento de Comayagua a los 17 días del mes de febrero del año 2022.

Alex Ernesto

Firma del solicitante


Autorización de la Alcaldesa

Dirección: Bo. El centro, Frente al Parque Central Lamaní, Comayagua, Honduras C. A.
E-Mail: municipalidadlamani@gmail.com





HOSPITAL "DR. ROBERTO SUAZO CORDOVA"
LA PAZ, LA PAZ

Nº 643870

Fecha 16 / 7 / 22

Unidad Asistencial MRSC

Paciente Dilcia Isobel Sanchez

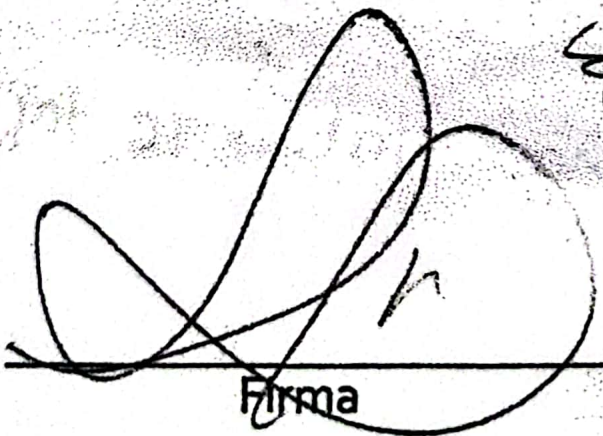
Edad 18 Sexo M Cama

Servicio / Sala Obs - M No. Exped. 0307 2004
00093

Unidad 14b

Cl Rh x 7ed

14


Firma

903

No. Registro



ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

SOLICITUD DE ENTREGADO

ENTREGADO	CANTIDAD
UNASYN 375 TAB	1 caja

ALIX ERNESTO

FIRMA DE RECIBIDO


ALCALDESA MUNICIPAL



FACTURA

000-001-01-00009386

Cliente:
** Cliente Genérico **
TIT: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI

RTN:
Código clte.: CLIENTE

Lugar y fecha de expedición:

30 de Marzo 2022

Vencimiento:

30 de Marzo 2022

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

ORIGINAL - CLIENTE
COPIA - ARCHIVO

CONTADO (X)
CREDITO ()

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
4104480705137	ABRILAR JARABE	1.00	282.00	282.00
		1.00	Subtotal:	282.00

TOTAL L. 282.00

DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS L. 00/100

No. Orden de Compra Exenta: _____
No. Constancia de Registro de Exonerados: _____
No. Registro de la SAG: _____
RANGO AUTORIZADO DE IMPRESION
000-001-01-000005001 AL 000-001-01-000011000
FECHA LIMITE DE IMPRESION
25 -NOVIEMBRE - 2021

SELLO



SOLICITUD DE AYUDA

yo Leyla Dolores Ramos Lopez con numero de
Identidad 0809-1988-00091 Solicito Jarabe para
su hija de 3 años, que presenta problemas
respiratorios

_____. Para _____

Domicilio : Popotérique
Tel: 9372-2784

Dado en Lamaní, Comayagua a los 30 días del mes Marzo del 2022.

Leyla Ramos
Firma del solicitante

Autorización Alcalde Municipal



Secretaria de salud, Región 03 Comayagua

Red # 6 Villa san Antonio

CIS. Pablo R. Berahona, Lamaní.

Nombre

Deilyn Bonilla

EXP.

Edad

17

Fecha

30/3/22

TX 1)

Abriker 2.5ml
v.o q el ftd

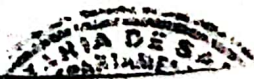
2) —

1700

3)

4)

Nombre / Firma y sello





ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
SOLICITUD DE ENTREGADO

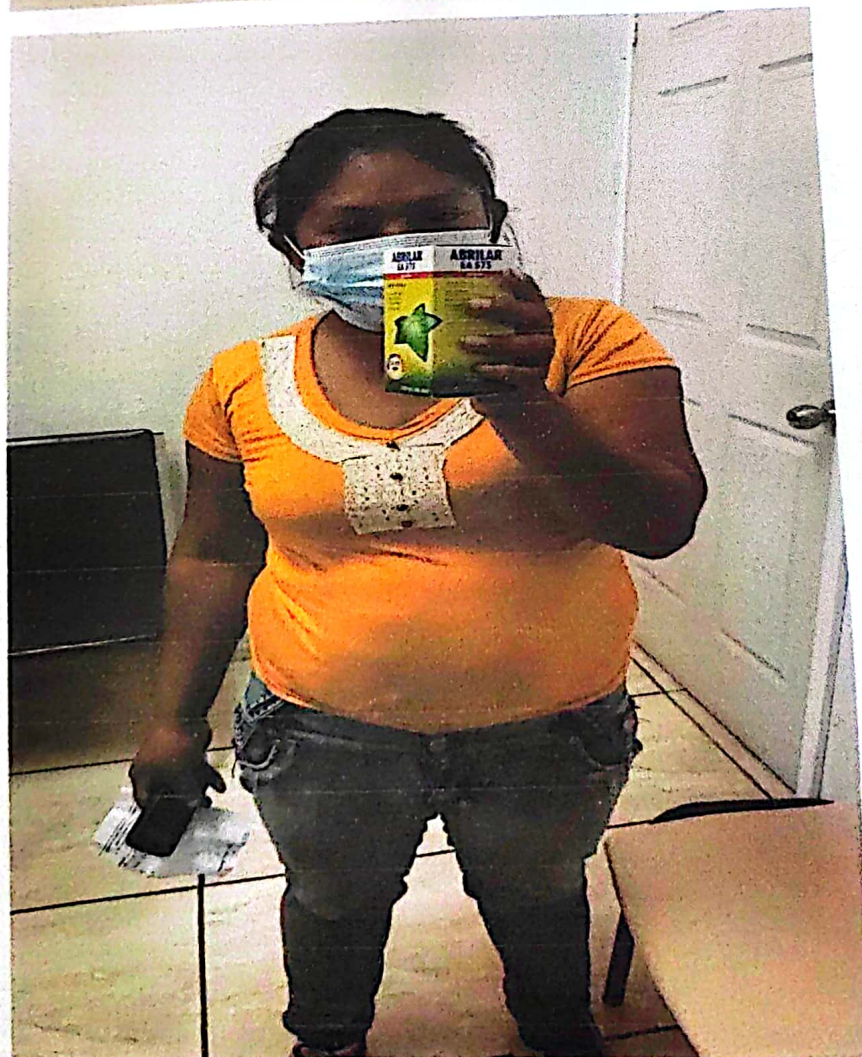
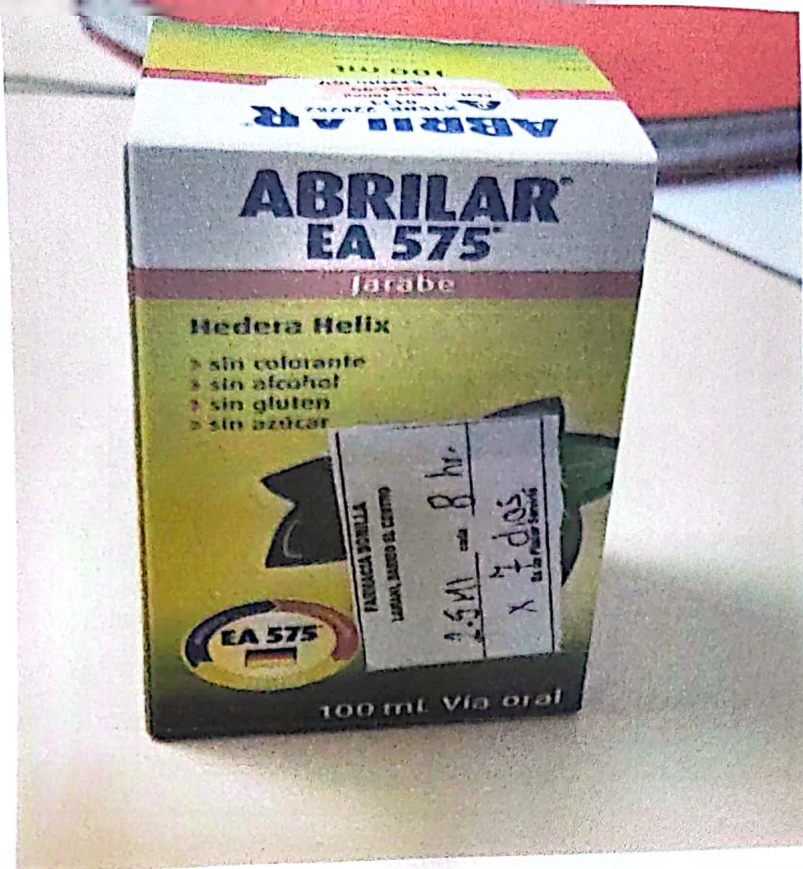
ENTREGADO	CANTIDAD
Abrilkar Jarabe	L. 282.00
}	}
}	}
}	}
Total	L. 282.00

Leyla Ramos

FIRMA DE RECIBIDO


ALCALDESA MUNICIPAL





Se entregó medicamento a la señora LEILA DOLORES RAMOS con numero de identidad de 0809-1988-0091.

30-MARZO-2022 Hora: 2:21 P.M.

Escaneado con CamScanner

012100009633
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
Bo. El Centro. Tel. 2777-2002.
Comayagua.

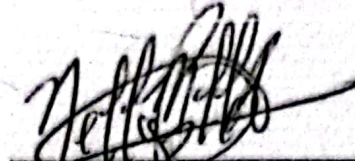
CHEQUE No. 12012856

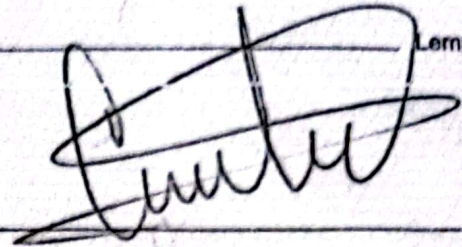
Comayagua, 6 / Marzo / 2022
Lugar y Fecha

Sirley Maryle Bonilla Martinez L 2,527.00
Páguese a la orden de

Dos mil quinientos veintisiete exactos
Cantidad en letras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)



⑆01012021⑆00012100009633⑆12012856


4:23 pm 6/04/22



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SIRLEY MARYLE / BONILLA MARTINEZ



HONDURENA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 13 DICIEMBRE 1980
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL 31 MARZO 2006

0307-1980-00140

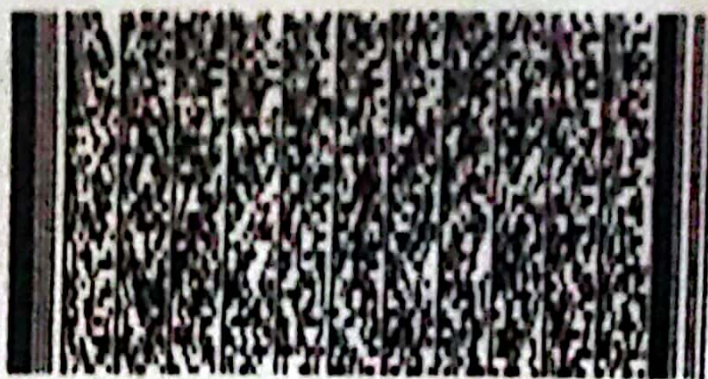


04540658-02

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.

Quirós

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

SIRLEY MARYLE / BONILLA MARTINEZ

0307-1980-00140



Honduras, C.A.

LAMANÍ, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 05/04/2022

Hora : 06:52 p.m.

USUARIO: ALBA, VELASQUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 15753

L.: 2,285.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3033

Fecha de Emisión: 5/4/2022

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: GERMAN HIDELL SANTOS BONILLA

Id/RTN: 03071970000844

La Cantidad en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por mantenimiento a Motocicleta del departamento de Fontanería fecha: 14-03-2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
15 02 004 000 001 23400 15-013-01	Mejoramiento del sistema de Agua Potable, casco urbano	2,285.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,285.00
	Monto Total:	2,285.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,285.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,285.00

Firma y Sello de Presupuestario



Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:



ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI,
COMAYAGUA

Departamento de Fontanería

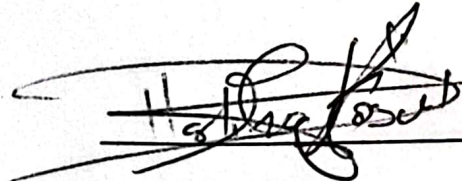
Fecha: 14/03/2022

SOLICITUD

Material	Propósito	Cantidad
Llanta Trasera	Mantenimiento	1
Aceite	Mantenimiento	1
Filtro	Mantenimiento	1
Bujía	Mantenimiento	1
Sello para el departamento	Administrativo	1


Firma y sello de autorización




Firma del solicitante


Carlos Alvarado
14/03/22

012100009633
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANT
Bo. El Centro, Tel. 2777-2002,
COMAYAGUA.

CHEQUE No. 12012858

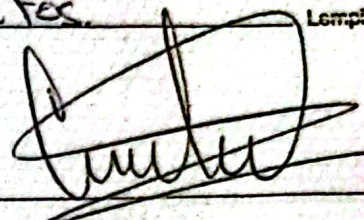
Comayagua, 6 / Abr / 2022
Lugar y Fecha

German Hidell Santos Bonilla L 2,285.00 /
Páguese a la orden de

Dos mil doscientos ochenta y cinco exactos
Cantidad en letras Lempi

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)



⑈01012021⑈00012100009633⑈12012858

German Idel Santos 

6/4/22



ALCALDIA MUNICIPAL LAMANÍ
CONSTANCIA DE SOLVENCIA
IMPUESTO PERSONAL

AÑO

2022

FECHA DE
EMISIÓN

15/02/2022

Nº DE SOLVENCIA

430413

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

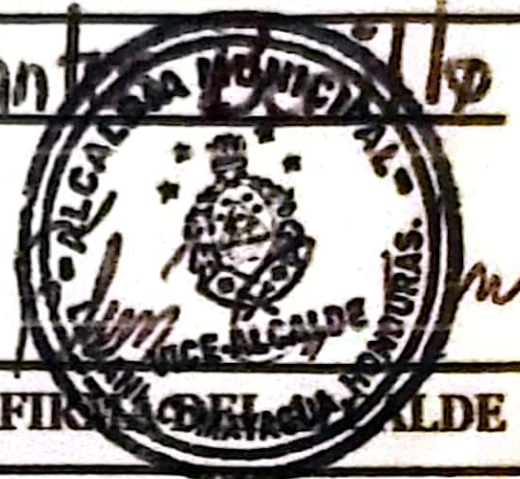
German Hidell Santos Bonilla

Nº DE IDENTIDAD / R.T.N

0307-1970-00084

FECHA DE VENCIMIENTO

31/12/2022.



RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME

GERMAN HIDELL

APELLIDO / SURNAME

SANTOS BONILLA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

22-08-1970

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0307 1970 00084

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

22-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



German Hidell Santos



Honduras, C.A.

EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/04/2022

Hora : 06:37 p.m.

USUARIO: ALBA VELASQUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 15752

L.: 3,035.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3032

Fecha de Emisión: 5/4/2022

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: GERMAN HIDELL SANTOS BONILLA

Id/RTN: 03071970000844

La Cantidad en Letras: TRES MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por mantenimiento a Motocicleta del Director Municipal de la Escuela Esperanza Moreno de Santos 17-02-2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,035.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01		Transferencia para Gobierno Local	3,035.00
		Monto Total:	3,035.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,035.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,035.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

[Handwritten signature]



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmdzkX+dFED31yeYdHOEE45XyX1bWYIAaxux0b6n3m/BqTTGxqyrVWUfy7BBYK04ok0BMfd9LsFZ/8rWJBE0kAtBac5f+ELwdAqw0ewesrbleoYa0NKQ6
v/AichKBG3HW9doCmwEwCpGfUBphv80if0wQbIVG0pTU=

05/04/2022 06:37:45 p.m.



ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

SOLICITUD DE COMPRAS

Yo **REYES ORLANDO DAVID RIVERA**, Director Municipal de Educación, con numero de identidad **0307-1964-00006**, SOLICITO: Una batería, Dos llantas para una motocicleta. PARA: transportarse a supervisión de los diferentes centros educativos de la comunidad de Lamaní.

Dado en Lamaní, departamento de Comayagua a los 17 días del mes de febrero del año 2022.

Firma del solicitante

Autorización de la Alcaldesa

FERRETERIA MERCY

COTIZACION

CANT.	PRODUCTO	PRECIO
1	Llanta Kenda 3.00 - 21	L. 1,125
1	Llanta Kenda 120-80-18	L. 1,210
1	Bateria de gel 12N9-BS	L. 700



FIRMA



012100009633

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
Bo. El Centro, Tel. 2777-2002,
Comayagua.

CHEQUE No. 12012857

Comayagua, 6/Abril/2022
Lugar y Fecha

German Hidell Santos Bonilla

L 3,035.00

Páguese a la orden de

Tres mil treintay cinco exactos.

Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆0⑆202⑆⑆000⑆2⑆00009633⑆⑆20⑆2857

German Idel Santos
6/4/22



ALCALDIA MUNICIPAL LAMANÍ
CONSTANCIA DE SOLVENCIA
IMPUESTO PERSONAL

AÑO

2022

FECHA DE
EMISIÓN

15/02/2022

Nº DE SOLVENCIA

430413

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

German Hidell Santos Bonilla

Nº DE IDENTIDAD / R.T.N

0307-1970-00084

FECHA DE VENCIMIENTO

31/12/2022



RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME

GERMAN HIDELE

APELLIDO / SURNAME

SANTOS BONILLA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

22-08-1970

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0307 1970 00084

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

22-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS



German Hidell Santos



Honduras, C.A.

LAMANÍ, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/04/2022

Hora : 04:37 p.m.

USUARIO: ALBA.VELASQUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 15786

L.: 10,333.92

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3070

Fecha de Emisión: 29/4/2022

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: PAPELERA CALPULES SA DE CV

Id/RTN: 05019000040204

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

Pago por Concepto de Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza a los diferentes departamentos de la Alcaldía de Lamaní Comayagua año 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 51220 15-013-01	Ayuda Social a Personas	2,612.00
03 00 000 001 000 39200 15-013-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	7,721.92

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	10,333.92
	Monto Total:	10,333.92

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,333.92
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	10,333.92

Firma y Sello de Presupuestario

[Firma]



Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Firma]

Firma y Sello de Tesorería

[Firma]



Recibido por:

Identidad No.:

0e+is/9JmdzkX+dFED31yeYdHOEE46XyX1bWYIAaxux0b6n3m/BaTTGxnrVWlIfv7RPvK04nk0RMfdQl e57/8dMIDFNkAID...56:FI

012100009633
ALCALDIA MUNICIPAL DE LANANI
Bo. El Centro. Tel. 2777-2002,
Comayagua.

CHEQUE No. 12012850

S.P.S 22 Abr. 1 2022
Lugar y Fecha

Pacasa

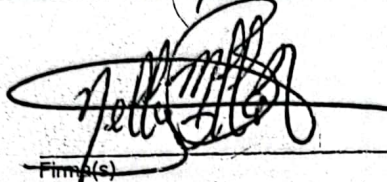
10,333.92

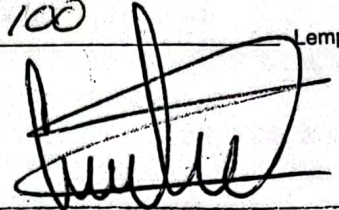
Páguese a la orden de

Diez mil trescientos treinta y tres 92/100
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)



01012021000012100009633112012850

Por desbloqueo



PAPELERA CALPULES, S.A.
Ave. Circunvalación
8 Calle, S.P.S.

Condición: CXC00-CONTADO
Forma pago: MP-001-EFECTIVO
Emisión: 22/4/2022 **Vence:** 2/5/2022
Cliente: CIR00000CF - ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI
Teléfono:
RTN: 03079003030828
Dirección: , , SAN PEDRO SULA

Factura: 014-002-01-00026377
RTN: 05019000040204
C.A.I.: 76C90F-CC990A-E842B5-09ECA6-65278B-B9
Col. La Mora, Avenida Circunvalación, San Pedro Sula
Teléfono: 2561-5500 / 3290-5767
Vendedor: CIR-001-MR. VENDEDOR CIRCUNVALACION
Teleoperadora: IVETH ORTEGA
Dirección: El Benque, 4 CLL, 8 y 9 AVE, No. 63, San Pedro Sula, Cortés
Correo: pacasa_sps@pacasa.hn

COD - DESCRIPCION	U/M	BARRA	CANTIDAD	P. UNIT	DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
000000 - PAPEL BOND B-20 BRIO T/CARTA	RESMA	7891173024251	20	149.80000	898.800	2097.20
000000 - FOLDER MANILA T/C EXECUTIVE #2	RESMA	7426500840039	2	171.50000	102.900	240.10
004041 - C. UNICO CORTO 400P C/FORRO VIVO	UNIDAD	7426500840428	7	92.20000	193.620	451.78
207561 - CUADERNO DE CALIGRAFIA VIVO	UNIDAD	7426500805243	3	9.70000	8.730	20.37
207561 - CUADERNO DE DIBUJO VIVO	UNIDAD	7426500805250	3	9.65000	8.690	20.26
001421 - CUAD ESP #3 RAYADO S/I VIVO	UNIDAD	7426500814221	38	28.30000	322.620	752.78
085231 - MARCADOR SIGNAL PRO PERMAN. NEGRO	UNIDAD	7501428723425	2	14.00000	8.400	19.60
#42001 - MARCADOR SIGNAL PRO PERMAN. ROJO	UNIDAD	7501428723432	2	14.00000	8.400	19.60
#42002 - MARCADOR SIGNAL PRO PERMAN. AZUL	UNIDAD	7501428723449	2	14.00000	8.400	19.60
#42003 - FOLDER MANILA T/L EXECUTIVE #2	RESMA	7426500840053	1	215.00000	64.500	150.50
026281 - CALKO MAPAS #2 CONTI. AMER. E.R. CK-2002	UNIDAD	9789992625064	1	147.69000	44.310	103.38
243216 - CARTULINA OPALINA 225G TC 20H LINO	PAQUETE	7501126331816	1	56.75000	17.030	39.72
004071 - C. UNICO LARGO 400P. C/FORRO VIVO	UNIDAD	7426500840725	1	174.00000	52.200	121.80
176141 - CUBIERTAS DIAMANTE T/C 1/50 VERDE INTENS	PAQUETE	7501308674489	1	270.84000	81.250	189.59
237565 - HOJA PROTECTORA T.C. EXECUTIVE P100	PAQUETE	6947144404063	1	103.25000	30.980	72.27
179851 - BOLIG GEL ESCARCHADO VIVO 1/8 PC832-G	BLISTER	7426500803515	1	74.60000	22.380	52.22

-----Sigue en la siguiente pag.-----

ACEPTADA SIN PROTESTO Lugar y Fecha: _____ Firma Deudor: _____ Firma Por Aval: _____	Letra no. _____ Por _____ Fecha de Emisión: _____ Fecha de Vencimiento: _____ Se servirá usted para pagar por UNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de: _____

Papelera Calpules S.A. de C.V.

Condición: CXC00-CONTADO

Forma pago: MP-001-EFECTIVO

Emisión: 22/4/2022

Vence: 2/5/2022

Cliente: CIR00000CF - ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

Teléfono:

RTN: 03079003030828

Dirección: , , SAN PEDRO SULA

Factura: 014-002-01-00026377

RTN: 05019000040204

C.A.I.: 76C90F-CC990A-E842B5-09ECA6-65278B-B9

Col. La Mora, Avenida Circunvalación, San Pedro Sula

Teléfono: 2561-5500 / 3290-5767

Vendedor: CIR-001-MR. VENDEDOR CIRCUNVALACION

Teleoperadora: IVETH ORTEGA

Dirección: El Benque, 4 CLL, 8 y 9 AVE, No. 63, San Pedro Sula, Cortés

Correo: pacasa_sps@pacasa.hn

COD - DESCRIPCION	U/M	BARRA	CANTIDAD	P. UNIT	DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL	
6 - LAPIZ GRAFITO TICONDE. STRIPE 1/50 55746	BOTE	7501147417582	1	309.26000	92.780	216.48	E
243015 - BOL. DELUXE 0.7mm NEGRO PUNTO FINO	UNIDAD	4902778553442	2	69.90000	41.940	97.86	E
107341 - REGLA PLASTICA TRANSPARENTE DE 12PULG VIVO	UNIDAD	7426500827436	2	3.81000	2.450	5.17	E
240497 - RESALTADOR ZAZZLE 2 PZS+1 GRATIS 9102	BLISTER	7501901615056	2	35.29000	21.170	49.41	G
195011 - PEGAMENTO VIVO 125GRM. #PC-A-125	UNIDAD	7426500837077	4	13.25000	15.900	37.10	G
151871 - COLORES LARGOS VIVO 1/12 PC-9400	CAJITA	7426500801528	7	25.60000	53.760	125.44	E
090161 - BOLIGRA BIC MEDIANO CRISTAL NEGRO#852612	CAJITA	7501014511023	1	53.80000	16.140	37.66	E
240886 - TIJERA P/OFCINA 7PULG STAFF OS-3-7	BLISTER	7426500824602	5	21.29000	37.260	69.19	G
062421 - MARCADOR MAGISTRAL DIDAC. NEGRO #8350NE	CAJITA	7501428702277	1	285.13000	85.540	199.59	E
135721 - LAPIZ GRAFITO STUDIO	CAJITA	7426500800255	2	27.70000	16.620	38.78	E
238087 - BOLIGRAFO PRO ADVANCED NEGRO QUEST HITEC	CAJITA	7426500816522	1	30.50000	9.150	21.35	E
206211 - TAPE TRANSP. ABRO 2X200 YDS. 57983 GRAI	UNIDAD	7426500816522	2	71.35000	42.810	99.89	G
024501 - MASKING TAPE ABRO 1X30 YDS. 57801 GRAL.	UNIDAD	7426500816522	6	19.60000	35.280	82.32	G
241179 - CORRECTOR F/LAPIZ VIVO 2ML #319	CAJITA	7426500827832	1	58.65000	17.600	41.05	G
241490 - CLIP EXECUTIVE 33MM STAND 100PZ YLPC002	CAJITA	7426500829454	1	13.05000	3.920	9.13	G
241493 - GRAPAS EXECUTIVE 26/6 5000PZ YLS003	CAJITA	7426500829485	2	28.95000	18.590	39.31	G

Sigue en la siguiente pag.

ACEPTADA SIN PROTESTO

Lugar y Fecha:

Firma Deudor:

Firma Por Aval:

Letra no.

Por

Fecha de Emisión:

Fecha de Vencimiento:

Se servirá usted para pagar por UNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de:

Papelera Calpules S.A. de C.V.

*La factura es beneficio de todos, exígela *El crédito es beneficio para usted, cuídalo. *Leer condiciones de ventas al reverso.

VIVO
el mejor compañero

STUDIO
PORQUE TU LO MERECE

QUEST
VA CON VOS

EXECUTIVE
OFFICE

QUEST
HI-TEC

RAZOR
LA Y MUDOMAS

tilibra

DIXON Vinci

Kores

Color
PopSet

KAKU
FREDDO

W

Condición: CXC00-CONTADO

Forma pago: MP-001-EFECTIVO

Emisión: 22/4/2022

Vence: 2/5/2022

Cliente: CIR00000CF - ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

Teléfono:

RTN: 03079003030828

Dirección: , , SAN PEDRO SULA

Factura: 014-002-01-00026377

RTN: 05019000040204

C.A.I.: 76C90F-CC990A-E842B5-09ECA6-65278B-B9
Col. La Mora, Avenida Circunvalación, San Pedro Sula

Teléfono: 2561-5500 / 3290-5767

Vendedor: CIR-001-MR. VENDEDOR CIRCUNVALACION

Teleoperadora: IVETH ORTEGA

Dirección: El Benque, 4 CLL, 8 y 9 AVE, No. 63, San Pedro Sula, Cortés

Correo: pacasa_sps@pacasa.hn

COD - DESCRIPCION	U/M	BARRA	CANTIDAD	P. UNIT	DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL	
1 - JUEGO GEOMETRICO VINCI 20 CMS. #8054	UNIDAD	7501014609126	5	18.44000	27.660	64.54	E
242807 - NOTAS AD 3X3" CUB PAS 500H EXEC MF4300 -5	PAQUETE	7426500841517	1	55.10000	16.530	38.57	G
242809 - NOTAS ADH 3X3" DISEÑO 100H EXEC MF940530	PAQUETE	7426500841531	1	20.05000	6.020	14.03	G
217061 - TAPE DOBLE CARA ABRO 3/4X10 YDS. 57914	UNIDAD	7426500841531	3	29.20000	26.280	61.32	G
239806 - BOTE TINTA EPSON T504 AMA 70ML T03N42A	UNIDAD	010343938779	2	373.00000	223.800	522.20	G
239805 - BOTE TINTA EPSON T504 MAGTA 70ML T03N32A	UNIDAD	010343938762	2	373.00000	223.800	522.20	G
239804 - BOTE TINTA EPSON T504 CYAN 70ML T03N22A	UNIDAD	010343938755	2	373.00000	223.800	522.20	G
239803 - BOTE TINTA EPSON T504 NEGRO 127 ML T03N12A	UNIDAD	010343938748	1	429.00000	128.700	300.30	G
241404 - DISPENSADOR P/TAPE 2 PULG 780-1874141	UNIDAD	7453018112044	1	187.73000	56.320	131.41	G
242802 - BAND P/DOCUM T/MALL NEG. SILV 3DEP EXEMF08226	UNIDAD	7426500841463	1	301.12000	100.880	200.24	G
0238573 - PAPEL TAPIZ 3 MTS TRANSPARENTE VIVO	ROLLO	7426500818472	1	43.50000	13.050	30.45	G
237949 - PAPEL BOND B-20 NAVIGATOR T/OFICIO	RESMA	802839300029	10	191.70000	575.100	1341.90	G

-----ULTIMA LINEA-----

44 Líneas Referencia: 014-002-01-00026377 / PED:P2089793 / TDCIR / OC: / COT:239766

-----Sigue en la siguiente pag.-----

ACEPTADA SIN PROTESTO

Lugar y Fecha:

Letra no.

Por

Fecha de Emisión:

Fecha de Vencimiento:

Se servirá usted para pagar por UNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de:

Firma Deudor:

Firma Por Aval:

Papelera Calpules S.A. de C.V.

*La factura es beneficio de todos, exígela *El crédito es beneficio para usted, cuídalo. *Leer condiciones de ventas al reverso.*

VIVO
Tu mejor compañero

STUDIO
PORQUE TU LO MERECE

QUEST
VA CON VOS

EXECUTIVE
OFFICE

QUEST
HI-TEC

AZOR
ESCRITURA Y MUCHO MAS

tilibra

DIXON Vinci

Kores

Color
PopSet

KAKADU
PINGUINO

ZEBRA

Emisión: CXC00-CONTADO

Forma de pago: MP-001-EFECTIVO

Emisión: 22/4/2022

Vence: 2/5/2022

Emisor: CIR00000CF - ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

Teléfono:

RTN: 03079003030828

Dirección: , , SAN PEDRO SULA

Factura: 014-002-01-00026377

RTN: 05019000040204

C.A.I.: 76C90F-CC990A-E842B5-09ECA6-65278B-B9

Col. La Mora, Avenida Circunvalación, San Pedro Sula

Teléfono: 2561-5500 / 3290-5767

Vendedor: CIR-001-MR. VENDEDOR CIRCUNVALACION

Teleoperadora: IVETH ORTEGA

Dirección: El Benque, 4 CLL, 8 y 9 AVE, No. 63, San Pedro Sula, Cortés

Sula, Cortés

Correo: pacasa_sps@pacasa.hn

COD - DESCRIPCION	U/M	BARRA	CANTIDAD	P. UNIT	DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
-------------------	-----	-------	----------	---------	---------------------------	-------

No. correlativo de orden de compra exenta:

No. correlativo de constancia registro exonerado:

No. identificativo del registro de la SAG:

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

No se aceptan devoluciones

-----ORIGINAL-----

Emisión: El Benque, 4 CLL, 8 y 9 AVE, No. 63 San Pedro Sula, Cortés

Limite de Emisión: 17/12/2022

Rango Valido: 014-002-01-00025001 A 014-002-01-000400

Subtotal: L. 13,295.92	Importe Exento: L. 2,329.46	ISV 15%: L. 1,044.06
Descuentos y rebajas otorgados: L. 4,006.06	Importe Gravado 15%: L. 6,960.40	ISV 18%: L. 0.00
Importe Exonerado: L. 0.00	Importe Gravado 18%: L. 0.00	Total a pagar: L. 10,333.92

ACEPTADA SIN PROTESTO

Letra no. FAC. 014-002-01-00026377

Por L. 10,333.92

Fecha de Emisión: 22/4/2022

Fecha de Vencimiento: 2/5/2022

Lugar y Fecha:

Se servirá usted para pagar por UNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de:

***** DIEZ MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 92/100 Lempira *****

Firma Deudor:

ALCALDIA MUNICIPAL DE LAMANI

SAN PEDRO SULA

Firma Por Aval:

Papelera Calpules S.A.

*La factura es beneficio de todos, exígela *El crédito es beneficio para usted, cuidelo. *Leer condiciones de ventas al re