



Municipalidad de Concepción Copán

ADMON 2018-2022

E-mail: josemarel1972@gmail.com

municipalidadconcepcion2017@gmail.com

Cel. 9931-1543

# MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

## DEPTO. DE COPÁN, HONDURAS, C. A.

R.T.N.: 04039995038960 CEL. 9931-1543

Bo. El Centro, Concepción, Copán. E-mail: municipalidadconcepcion2017@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
09	Junio	2021

Por Lps. 29.337-63

Yo, Martin Javier Mercado

Con Identidad No. 0417-1984-00123

Recibí de la Municipalidad de Concepción, Copán

La Cantidad de: veinte y nueve mil trescientos treinta y siete Lps<sup>63/100</sup> Lempiras.

Por Concepto de: contrato a medico ERR, del mes del 04 Mayo 04  
Junio.

**RECIBO  
USO INTERNO**

**Nº 011047**

[Signature]  
FIRMA



11-113-000139-4  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION, COPAN  
BARRIO EL CENTRO CONCEPCION COPAN  
9685 9972  
9931 1543

CHEQUE No. 79873657


DULCE NOMBRE, COPAN 09-Junio-2021  
Lugar y Fecha

Martin Javier Mercado  
Páguese a la orden de

L 29.337,63

Veintinueve mil trescientos treinta y siete Lps con 63/100  
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.  
HONDURAS, C.A.

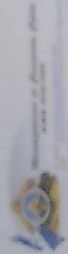


*M. J. Mercado*

⑆01113079⑆00111130001394⑆79873657


F





PLANILLA DE PAGO EQUIPO DE RESPUESTA RAPIDA (ERR)  
EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

No.	Nombre Completo	Nro. De Identidad	Puesto Funcional	Periodo de Contratación	Monto	Retención	total a pagar
1	Martin Javier Mercado	0417-1984-00123	Medico General	04 Mayo al 04 de Junio 2021	L. 29.337.63	L. 12.5%	L. 29.337.63

  
MARTIN JAVIER MERCADO  
MEDICO GENERAL

Identidad: 0417-1984-00123

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

MARTIN JAVIER / MERCADO FLORES



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 09 JUNIO 1984  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 17 NOVIEMBRE 2005

0417-1984-00123



10271704-01

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 0417  
MARTIN JAVIER / MERCADO FLORES  
0417-1984-00123



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

RTN: 04171984001238

MARTIN JAVIER MERCADO FLORES

Nombre o Razón Social

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

Fecha de Emisión: 20/12/11

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20465 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 15 de Enero de 1973

*[Handwritten Signature]*



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412-2128164

Transacción: 3A35C1





Municipalidad de Concepción Copán  
ADMÓN 2018-2022

E-mail: josemarel1972@gmail.com  
municipalidadconcepcion2017@gmail.com  
Cel. 9931-1543

# MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

## DEPTO. DE COPÁN, HONDURAS, C. A.

R.T.N.: 04039995038960 CEL. 9931-1543

Bo. El Centro, Concepción, Copán. E-mail: municipalidadconcepcion2017@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
09	Junio	2021

Por Lps. 10,019.13

Yo, Edgar Benjamin Marquez

Con Identidad No. 04031990 00125

Recibí de la Municipalidad de Concepción, Copán

a Cantidad de: Diez mil diez y nueve Lps con 13/100 Lempiras.

por Concepto de: contrato a enfermero auxiliar ERR.

del 04 mayo al 04 junio

**RECIBO**  
**USO INTERNO**

**Nº 011050**

Edgar Benjamin Marquez  
FIRMA





11-113-000139-4  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION, COPAN  
BARRIO EL CENTRO CONCEPCION COPAN  
9685 9972  
9931 1543

CHEQUE No. 79873660

DULCE NOMBRE, COPAN 09-Junio-2021  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Edgar Benjamin Marquez

L 10.019.13

Cantidad en letras Diez mil diez y nueve lps con 13/100

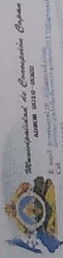
Lempiras

 Banco de Occidente S.A.  
HONDURAS, C.A.



*Edgar Benjamin Marquez*

⑆01113079⑆00111130001394⑆79873660



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

PLANILLA DE PAGO EQUIPO DE REPUESTA RAPIDA (ERR)  
EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

No.	Nombre Completo	No. De Identidad	Puesto Funcional	Periodo de Contratacion	Monto	Retencion 12.5%	Total a pagar
4	Edgar Benjamin Marquez	0403-1990-00125	Promotor Social	04 Mayo al 04 de Junio 2021.	L. 11,450.43	L. 1,431.30	L. 10,019.13

Edgar Benjamin Marquez  
EDGAR BENJAMIN MARQUEZ  
PROMOTOR SOCIAL

Identidad: 0403199000125

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

**RNP**

EDGAR BENJAMIN / MARQUEZ LINARES



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 12 JULIO 1990  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 12 ENERO 2018



0403-1990-00125



15114143-02

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 0403

EDGAR BENJAMIN / MARQUEZ LINARES

0403-1990-00125



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

RTN: 04031990001258

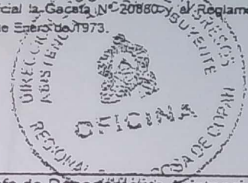
EDGAR BENJAMIN MARQUEZ LINARES  
Nombre o Razón Social

Inscripciones

- |     |                          |   |                          |
|-----|--------------------------|---|--------------------------|
| ivo | <input type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarrillos | <input type="checkbox"/> |
|     | <input type="checkbox"/> | Productor Alcoholes Licores             | <input type="checkbox"/> |
|     | <input type="checkbox"/> | Distribuidor Alcoholes Licores          | <input type="checkbox"/> |
|     | <input type="checkbox"/> | Importador Alcoholes Licores            | <input type="checkbox"/> |

20191230

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 3 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 2166214

Transacción: F2757A



Municipalidad de Concepción Copán  
ADMÓN 2018-2022

E-mail: josemarel1972@gmail.com  
municipalidadconcepcion2017@gmail.com  
Cel. 9931-1543

# MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

## DEPTO. DE COPÁN, HONDURAS, C. A.

R.T.N.: 04039995038960 CEL. 9931-1543

Bo. El Centro, Concepción, Copán. E-mail: municipalidadconcepcion2017@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
09	Junio	2021

Por Lps. 11,025.00

Yo, Jose Roberto Flores

Con Identidad No. 0408 ATT 00146

Recibí de la Municipalidad de Concepción, Copán

La Cantidad de: Once mil veinte y cinco Lps. Lempiras.

Por Concepto de: Contrato enfermera auxiliar mes del 04 Mayo  
al 04 Junio

**RECIBO  
USO INTERNO**

Nº 011049

Jose Flores

FIRMA





11-113-000139-4  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION, COPAN  
BARRIO EL CENTRO CONCEPCION COPAN  
9685 9972  
9931 1543

CHEQUE No. 79873659


DULCE NOMBRE, COPAN 09-Junio-2021  
Lugar y Fecha

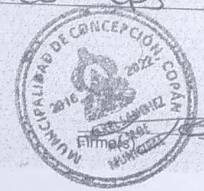
Páguese a la orden de Jose Roberto Flores

L 11.025.00

Cantidad en letras Once mil veinte y cinco lps

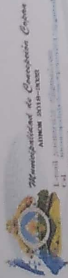
Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.  
HONDURAS, C.A.



*[Handwritten signature]*

⑆01113079⑆00111130001394⑆79873659



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,  
ESTADO DE CONTRATACIÓN

PLANILLA DE PAGO EQUIPO DE REPUESTA RAPIDA (ERR)  
EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

No.	Nombre Completo	No. De Identidad	Puesto Funcional	Periodo de Contratacion	Monto	Retencion	Total a Pagar
3	Jose Roberto Flores	0408-1977-00146	Enfermero Auxiliar	04 Mayo al 04 de Junio 2021	L. 12,600.00	L. 1,575.00	L. 11,025.00

*Jose Flores*

Jose Roberto Flores  
Auxiliar de Enfermeria

Identidad: 0408197700146



Municipalidad de Concepción Copán

ADMON 2018-2022

E-mail: josemarel1972@gmail.com

municipalidadconcepcion2017@gmail.com

Cel. 9931-1543

# MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

## DEPTO. DE COPÁN, HONDURAS, C. A.

R.T.N.: 04039995038960 CEL. 9931-1543

Bo. El Centro, Concepción, Copán. E-mail: municipalidadconcepcion2017@gmail.com

ORDEN DE PAGO (USO INTERNO)

DÍA	MES	AÑO
09	Junio	2021

Por Lps. 11,025.00

Yo, Sindy Yasmín Guevara

Con Identidad No. 0403-1994-00076

Recibí de la Municipalidad de Concepción, Copán

La Cantidad de: Once mil veintey cinco Lps. Lempiras.

Por Concepto de: Contrato a enfermera auxiliar ERP  
Mes del 04 mayo al 04 Junio.

**RECIBO  
USO INTERNO**

**Nº 011048**

Sindy Guevara  
FIRMA





11-113-000139-4  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION, COPAN  
BARRIO EL CENTRO CONCEPCION COPAN  
9685 9972  
9931 1543

CHEQUE No. 79873658


DULCE NOMBRE, COPAN 09-Junio-2021  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Sindy Yasmin Guevara

L 11,025.00

Once mil veinte y cinco Lps  
Cantidad en letras

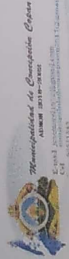
Lempiras

 Banco de Occidente S.A.  
HONDURAS, C.A.



*[Handwritten signature]*

⑈01113079⑈00111130001394⑈79873658



PLANILLA DE PAGO EQUIPO DE RESPUESTA RAPIDA (ERR)  
EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

No.	Nombre Completo	No. De Identidad	Puesto Funcional	Periodo de Contratacion	Monto	Retencion	Total a Pagar
2	Sindy Yasmin Guevara	0403-1994-00076	Enfermera Auxiliar	04 Mayo al 04 de Junio 2021	L. 12,600.00	L. 1,575.00	L. 11,025.00

*Sindy Guevara*  
SINDY YASMIN GUEVARA  
ENFERMERA AUXILIAR

Identidad: 0403-1994-00076



ARTICULO 89 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá emitir o una reserva de la emisión de su Tarjeta de Identidad. La emisión de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

Director R.N.P.



SOLICITADA EN 0403

SINDY YASMIN / GUEVARA FUENTES  
0403-1994-00076



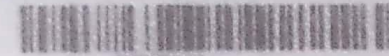
REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

SINDY YASMIN / GUEVARA FUENTES



HONDIENA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 27 MAYO 1994  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 31 MAYO 2012

0403-1994-00076

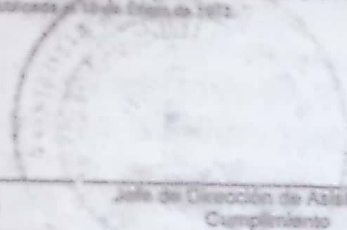


13118544-01

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 66 del Decreto 53-80, Art. 20 del Decreto 194-2002, Ley del Seguro Fidelesario y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 21-2002 de 10 de Agosto de 2002, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 32880 y el Reglamento de Prestadores No Bancarios Acuerdo 43 publicado en 18 de Julio de 1973.



Administración Tributaria



Jefe de Dirección de Asistencia al Cumplimiento

Señor Contribuyente recuente su obligación de comunicarse al SAT 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 SAR-412-2548725

Transacción: 440ECB



Republica de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 05/04/2017

RTN: 04031994000769

SINDY YASMIN GUEVARA FUENTES

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		