



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 10/06/2021
Hora : 11:33 a.m.
USUARIO: HEYDI.ARRIAGA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13184

L.: 50,815.28

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5484

Fecha de Emisión: 10/6/2021

No.Cheque/Nota de Débito: 115532

Paguese a: JOSE RONY MENDOZA MENDOZA

Id/RTN: 10061976003041

La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON VEINTIOCHO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de compra de Pañaleras para el Programa de Bebe Feliz, para el sector mujer.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	50,815.28

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,815.28
Monto Total:		50,815.28

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		50,815.28
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		50,815.28

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorera

Recibido por: Jose Rony Mendoza Mendoza
 Identidad No.: 1006 1976 -0004

0s+js/f9JmDsDNVgYk0AdNmWLIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kuIOLR/hDoI5Ct07+H/db8A83.../DbYudAtv/Fq9W7E9Jc4FyuW66LLgs81uK2M9vu73V2iLR30
 1wI9qerdkXS7BKLKyawt3qzKgcVrJUicVkiyo448=



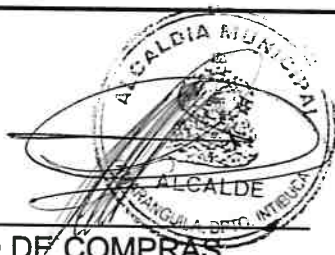


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0354

PROYECTO	Bebé feliz				
FECHA	28 mayo del 2021				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldía de Yamaranguila				
PROVEEDOR	SERIMAS				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Panales de tela	clu	300	26.00	7,800.00
2.-	Curtinas	clu	100	29.89	2,989.00
3.-	Trajecitos con goma	clu	50	90.00	4,500.00
4.-	Bebú	clu	50	23.00	1,150.00
5.-	Colchitos pequeños	clu	50	62.00	3,100.00
6.-	Cubre colchón	clu	50	45.00	2,250.00
7.-	Tules pequeños	clu	50	20.00	1,000.00
8.-	Baselina	clu	50	19.00	950.00
9.-	Accesorios de niño	clu	100	17.00	1,700.00
10.-	Jabón de baño	clu	50	17.00	850.00
11.-	Pares de guantes de pañal	clu	100	9.00	900.00
12.-	Pares de calcetín	clu	150	16.00	2,400.00
13.-	Tortillitas pequeñas	clu	50	15.00	750.00
14.-	Paquete de tortillitas húmedas	clu	50	35.00	1,750.00
15.-	Gorros	clu	250	5.00	1,250.00
16.-	Paquete de tortillitas saladas	clu	100	17.98	1,798.00
17.-	Pañales de lana con logg	clu	50	182.00	9,050.00
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				44,187.20
	IMPUESTO DEL 12%				6,628.08
	TOTAL				50,815.28



ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-21-10500-12087

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **MENDOZA MENDOZA JOSE RONY**

Con Registro Tributario Nacional: **10061976003041**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-12087 en fecha 25/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25714213533 de fecha 19/05/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 25/05/2021 hasta 22/08/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.bn/>, ingresando el número **151-21-10500-12087** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE RONY / MENDOZA MENDOZA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 31 MAYO 1976
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 18 ENERO 2006

1006-1976-00304

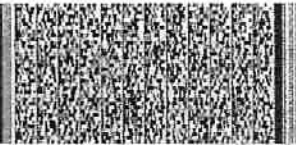


03495648-02

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

[Signature]

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

JOSE RONY / MENDOZA MENDOZA

1006-1976-00304



REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL



No.Doc. 413- 1132701

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 del Impuesto Sobre Ventas

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

La Dirección Ejecutiva de Ingresos, a través del Departamento y/o Sección de Asistencia al Contribuyente de la Gerencia GERENCIA REGIONAL CENTRO SUR

, hace de su conocimiento que:

JOSE RONY MENDOZA MENDOZA
Nombre, Razón o Denominación Social
"CONFECCION SERIGRAFIAS, BORDADOS Y MAS (SERIMAS)"
Nombre Comercial

, con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: 14 DE MARZO , Calle: PRINCIPAL, Sector: A, Casa N°: 1509
Municipio: DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN
, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

R.T.N.: 10061976003041	<input type="checkbox"/> ALCOHOLES	<input type="checkbox"/> IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
VENTAS Y/O SELECTIVO	<input type="checkbox"/> MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/> EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRENTAS	<input type="checkbox"/> TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>	
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 22 días del mes de Agosto de 2012.

Fecha Emisión

20120822

Vencimiento

20150822

Jefe Departamento de Sección de Asistencia al Contribuyente



[Signature]
Gerencia Regional

9A5E09



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/06/2021

Hora : 08:24 a.m.

USUARIO: KRODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13182

L.: 6,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5482

Fecha de Emision: 10/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: CK 5530

Paguese a: ZONIA ARGENTINA MARQUEZ PINEDA

Id/RTN: 1003198501157

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de de dos ataúd de para Rafael Sánchez Gutiérrez de la comunidad de Inguanes y Wilmer Sánchez de la comunidad de Santo Cruz .

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,000.00
Monto Total:		6,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,000.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Zonia Argentina Marquez
Identidad No.: 9003-1985-01157



0s+js/f9JmDsDNVgk0AdNmwLIBtyBSr6iDwd4h7RV39/MexfuJ7khgWytBpUb0TaFTIRYpFEVATol0xzZQIFZ4Vxzs2pCISIHOFIK2hPvKkYqQ+113668eFHJLTAW6wSKTrcAnC8sJmvpUBs78ypN7x0XcqLh8jGGsd5C3A=



CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
 YAMARANGUILA, INTIBUCA,
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00005530

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá
 Lugar y Fecha

10 de junio de 2021

ZONIA ARGENTINA MARQUEZ PINEDA

Páguese a la orden de

L 6,000.00

SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00005530

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Cancelación de de dos ataúd de para Rafael Sánchez Gutierrez de la comunidad de Inguanes y Wilmer Sánchez de la comunidad de Santo Cruz.		
TOTAL Lps. 6,000.00		6,000.00	6,000.00
CHEQUE No. 00005530	REVISADO	AUTORIZADO	
Zonia Argentina Marquez		Tel 2783-3736	
NOMBRE Y FIRMA		IDENIDAD No. 1003198301157	

FUNERARIA REGALO Y ENCUENTROS
 COMUN JESUS INTIBUCANA
FREJI
 Tel 2783-3736
 Intibucá, Honduras C.A.

BO. DORADO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 0501552-68583. CERTIFICADO N° 0231-14-10504-13. PRE. 2516-0270. PREC. 2501-0200. 071195310100-01

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

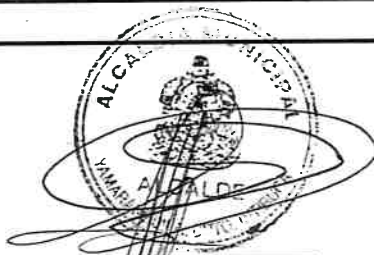


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0358

PROYECTO	Compra de Ataud				
FECHA	05 junio del 2021				
TIEMPO DE ENTREGA	2 dias				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Funcionario Intibucen.				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Ataud basico	clu	2	3.000.00	6.000.00
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				5,217.30
	IMPUESTO DEL (12%) 15%				782.70
	TOTAL				6,000.00



ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: FUNERARIA INTIBUCANA

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

RTN:1003-1985-011579

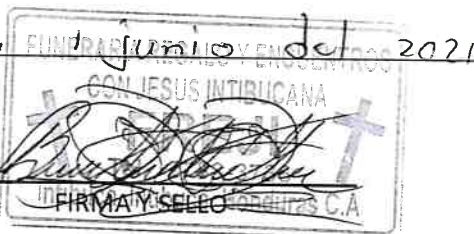
NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Ataúd Básico	2	3,000.00	6,000.00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			6,000.00

Condiciones pago y contado:

al contado

Lugar y fecha;

Yamaranguila



Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



SOLICITUD

Inguanes, Yamaranguila Intibucá 24 de marzo del año 2021

Señor José Lorenzo Bejarano Rodríguez
Alcalde Municipal

Reciba, un atento y cordial saludo, deseándole éxitos en tan delicadas funciones que a diario realiza para beneficio de nuestra Comunidad.

El motivo de la presente es para solicitarles de la manera más respetuosa apoyo con fondo económico para cubrir gastos de mi hijo Osman Sanchez quien fallecio y no contamos con recursos economicos.

Sabedores de su apoyo no dudamos de una respuesta positiva.
Sin más.

Respetuosamente.

Rafael Sanchez Gutierrez

L. 3,000.00

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

RAFAEL / SANCHEZ GUTIERREZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 31 ENERO 1970
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 21 JUNIO 2013

1016-1970-00052



02202093-02

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 1016

RAFAEL / SANCHEZ GUTIERREZ
1016-1970-00052



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Rafael Sanchez Gutierrez

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 21 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 612732

Yamaranguila 15/01/2021

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2021



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde



INSTITUTO NACIONAL DE
ESTADÍSTICA
INE



Registro Nacional de las Personas

CONSTANCIA DE DEFUNCION

No. 037387

Este documento debe ser llenado por el médico que constató la defunción y se entregará al interesado para su inscripción en el Registro Civil Municipal. Se compone de dos partes, que serán desglosadas por el Registrador Civil una vez que el llenado haya sido completado en su totalidad. La Constancia de Defunción será archivada en la oficina del Registro Civil Municipal y el Informe Estadístico de la Defunción será enviado a la Oficialía Civil correspondiente, para su remisión al INE. Las casillas en gris son para uso exclusivo del INE.

ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO CORRESPONDIENTE A SU RESPUESTA O ESCRIBA SOBRE LOS LUGARES INDICADOS UTILIZANDO LETRA MUY CLARA.

1. DATOS DEL MEDICO QUE CONSTATA LA DEFUNCION		2.5 Sitio donde murió:																																							
1.1 Nombre y apellido completo del médico: <u>Maria Isabel Mejia Paquetaro</u>		Establecimiento de Salud... <input checked="" type="radio"/> Casa ... <input type="radio"/> Otro... <input type="radio"/>																																							
1.2 N° de colegiación del médico: <u>5209</u>		2.6 Lugar donde ocurrió el fallecimiento:																																							
2. DATOS DEL FALLECIDO		Departamento: <u>Intibucá</u>																																							
2.1 Nombre y apellido completo del fallecido: <u>Osman Sanchez Gomez</u>		Municipio: <u>Intibucá</u>																																							
2.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad..... <input checked="" type="radio"/> Pasaporte..... <input type="radio"/> Otro..... <input type="radio"/>		Ciudad o aldea: <u>Intibucá</u>																																							
Número: <table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>1</td><td>9</td><td>9</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>6</td></tr></table>		1	0	1	6	1	9	9	5	0	0	0	9	6	Barrio, colonia o caserío: <u>B° El Ury</u>																										
1	0	1	6	1	9	9	5	0	0	0	9	6																													
2.3 Sexo: Hombre... <input checked="" type="radio"/> Mujer..... <input type="radio"/>		2.7 Causa básica de la muerte																																							
2.4 Fecha y hora del fallecimiento: a.m.... <input type="radio"/> p.m.... <input type="radio"/>		3. FECHA, FIRMA Y SELLO DE QUIEN CONSTATA LA DEFUNCION																																							
<table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td>Hora</td><td>Minutos</td><td colspan="6"></td></tr></table>		2	4	0	3	2	0	2	1	1	0	4	4	Día	Mes	Año	Hora	Minutos							<table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="4">Firma y Sello</td></tr></table>		2	4	0	3	2	0	2	1	Día	Mes	Año	Firma y Sello			
2	4	0	3	2	0	2	1	1	0	4	4																														
Día	Mes	Año	Hora	Minutos																																					
2	4	0	3	2	0	2	1																																		
Día	Mes	Año	Firma y Sello																																						

CORTE AQUÍ

ESTA CONSTANCIA DEBE ARCHIVARSE EN LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

CORTE AQUÍ

INFORME ESTADISTICO DE LA DEFUNCION

No. 037387

1. DATOS DEL FALLECIDO		1.7 Nacionalidad: Hondureña... <input checked="" type="radio"/> Extranjera... <input type="radio"/>																
1.1 Nombres y apellidos completos del fallecido: <u>Osman Sanchez Gomez</u>		1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:																
Nombre (s) <u>Osman</u> Primer apellido <u>Sanchez</u> Segundo apellido <u>Gomez</u>		Garífuna..... <input type="radio"/> Miskito..... <input type="radio"/> Otro..... <input type="radio"/>																
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad... <input checked="" type="radio"/> Pasaporte..... <input type="radio"/> Otro..... <input type="radio"/>		Negro Inglés... <input type="radio"/> Lenca..... <input type="radio"/> Níngua... <input checked="" type="radio"/>																
Número <u>1016 1993 00096</u>		Tolupán..... <input type="radio"/> Tawahka..... <input type="radio"/> No.sabe/No resp... <input type="radio"/>																
1.3 Domicilio habitual o permanente: Departamento: <u>Intibucá</u>		Pech (Paya)... <input type="radio"/> Chortí..... <input type="radio"/>																
Municipio: <u>Yamoroanculla</u>		1.9 ¿Sabía leer y escribir? Si... <input checked="" type="radio"/> No... <input type="radio"/>																
Aldea o ciudad: <u>Intibucá</u>		1.10 Estudios realizados:																
Barrio, colonia o caserío: _____		Ninguno..... <input type="radio"/> INCOMPLETA <input type="radio"/> COMPLETA <input type="radio"/>																
1.4 Sexo: Hombre... <input checked="" type="radio"/> Mujer..... <input type="radio"/>		Primaria..... <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>																
1.5 Fecha de nacimiento: <table border="1"><tr><td>2</td><td>4</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>9</td><td>4</td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="4"></td></tr></table>		2	4	1	0	1	9	9	4	Día	Mes	Año					Secundaria..... <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
2	4	1	0	1	9	9	4											
Día	Mes	Año																
1.6 Edad al fallecer, si era: Menor de un día: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Horas Menor de un mes: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Días Menor de un año: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Meses De un año o mayor: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Años Se ignora: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																Superior..... <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		1.11 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ama de casa, etc.) <u>Agricultor</u>																

ataúd
funeraria
Intibucá
L. 3.000.00

Solicitud

Santa Cruz, Yamaranguila Intibucá 14 de diciembre del año 2020

Sr. José Lorenzo Bejarano
Alcalde Municipal
Su Oficina.

Reciba, un atento y cordial saludo, deseándole éxitos en tan delicadas funciones que a diario realiza para beneficio de nuestro Municipio.

El motivo de la presente es para solicitarle de la manera más respetuosa apoyo con un ataúd para mi padre quien falleció accidentalmente, esperamos nos comprenda nuestra situación.

Conociendo de su valioso aporte con la población de nuestro Municipio no dudamos de una respuesta positiva.

Wilmes Sanchez Vasquez



MINISTERIO PÚBLICO
REPUBLICA DE HONDURAS

FISCALIA LOCAL LA ESPERANZA, INTIBUCA

AUTORIZACION PARA ENTREGAR CADAVER

Ministerio Público por intermedio del Agente Fiscal en turno Rosa Maldonado luego de practicar el conocimiento del cadáver identificado preliminarmente como Rodrigo Sanchez Perez (Nombre desconocido) en consideración de la opinión del Médico Forense de turno o íto Cesar Alvarado quien es parecer que no se practique autopsia en virtud de evidente y de forma quívoca que la muerte se produjo por causa Accidental, cumpliendo lo señalado en los artículos 204 párrafo segundo y 205 párrafo primero del Código Procesal Penal, por este medio autoriza la entrega del cadáver del occiso (a) a su (s) pariente (s) identificados como (Nombre e ntidad) Rodimito Sanchez Vasquez para que proceda conforme su unidad.

la ciudad de Yamamanguib a los 14 días del mes Diciembre del año 20 20

S.-FISCAL DE TURNO

Rosa Maldonado

F. / Pariente del Occiso

Rodimito Sanchez

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

WILMER / SANCHEZ VASQUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL :10 NOVIEMBRE 1981
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :08 NOVIEMBRE 2016



1016-1981-00578



04149990-04

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 1001

WILMER / SANCHEZ VASQUEZ
1016-1981-00578



ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCA
TEL. 2783-8080

CONSTANCIA DE PAGOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Wilmer Sanchez Vasquez

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 20 por lo que se le extiende esta Constancia de pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 613539

Yamaranguila, 14/12/2020

Lugar y Fecha

VALIDO HASTA: 31-12-2020



[Handwritten Signature]
Firma y Sello del Alcalde



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/06/2021
Hora : 11:37 a.m.
USUARIO: HEYDI.ARRIAGA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13210

L.: 18,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5509

Fecha de Emisión: 17/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: CK8556

Paguese a: FRANCISCO RAMON PINELL ALANIZ

Id/RTN: 08011985055897

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelacion de compra de materiales agricolas (Azadones, Limas, Machetes) para los productores del Municipio de Yamaranguila

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	18,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	18,500.00
Monto Total:		18,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		18,500.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		18,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: ELISA CHACON
Identidad No.: 0801-1985-155897

0s+jsfj9JmDsDnVgyk0AdNmWLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kuIOLR/hDoI5Ct07+H/db8A83MIMx/DbYudAtvitFq9W7oB9Jc4FyuW66LLgs81uK2M9vu73V2iLR301wl9qerdkXS7BKLKyawt3qzKgcVrJUicVkiyo448=



CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
 YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00005556

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá
 Lugar y Fecha

17 de junio de 2021

FRANCISCO RAMON PINELL ALANIZ

L

18,500.00

Páguese a la orden de

DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras




CK 5556

Firma(s)

⑆01301079⑆0013010008622⑆00005556

CONCEPTO DEL PAGO

INSTITUCION DE CREDITO BANCARIO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. C.A. REG. 2545-0200. INTIBUCÁ, YAMARANGUILA, INTIBUCÁ, HONDURAS.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Cancelacion de compra de materiales agricolas (Azadones, Limas, Machetes) para los productores del Municipio de Yamaranguila		
		18,500.00	18,500.00
TOTAL Lps. →			
CHEQUE No. 0005556	REVISADO	AUTORIZADO	IDENTIDAD No. 0801198505589
			NOMBRE Y FIRMA ROSA CHACON 1001-1973-0001

RR Donwney de Honduras, S.A. de C.V.

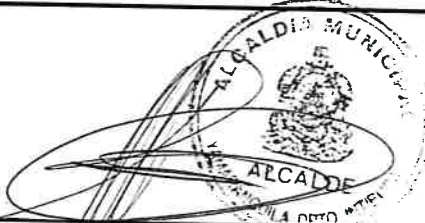





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0359

PROYECTO	Productores del Municipio de Yamaranguila				
FECHA	01 de junio del 2021				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Comercial Polaris				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Azadones con cabotrama	clu	10	220.00	2,200.00
2.-	Caja de lima	clu	30	250.00	7,800.00
3.-	Machetes Imacasa	clu	100	85.00	8,500.00
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				17,195.66
	IMPUESTO DEL 12%				1,304.34
	TOTAL				18,500.00

ENCARGADO DE COMPRAS
DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: COMERCIAL PALANIZ

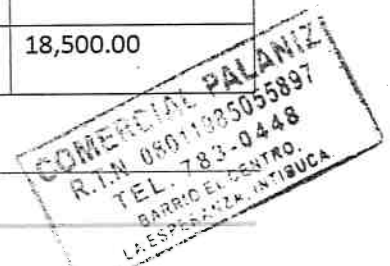
Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Alcaldía de Yamaranguila

RTN:0801-1985-05589

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Azadones con cabo tremo	10	220.00	2,200.00
2	Caja lima	30	260.00	7,800.00
3	Machete Imacasa	100	85.00	8,500.00
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			18,500.00

Condiciones pago y contado: *al contado*



Lugar y fecha; *Yamaranguila Intibuca 30 Mayo 2021*

ELSA CHATA
FIRMA Y SELLO

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto yo Proteja Los Recursos Naturales