



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es



TRANSFERENCIAS PRIVADAS DE LA MUNICIPALIDAD

Mes de Abril 2022

No	NOMBRE	IDENTIDAD	DETALLE	FECHA	VALOR
1	VICENTE AGUSTIN	0404-1973-00069	PAGO DE AYUDA AL CONSEJO NACIONAL INDÍGENA CHORTI DE HONDURAS CONICHH CON LPS. 2,000.00, PARA PODER CUBRIR GASTOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL ANIVERSARIO DEL SEÑOR MÁRTIR CÁNDIDO AMADOR ROCINES.	08/04/2022	L. 2,000.00
2	JUAN CARLOS COTO	0402-1973-00162	PAGO DE REEMBOLSO DE FACTURA POR 6 BOLSAS DE CEMENTO PARA AYUDA A ERASMO RAMOS SAGASTUME PERSONA DE ESCASOS RECURSOS EN LA ALDEA DE PEÑAS I, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE BAÑOS, PARA LO CUAL JUAN CARLOS COTO HIZO LA SOLICITUD PARA BENEFICIAR A ESTA PERSONA.	19/04/2022	L. 1,254.00
3	JULIO CESAR ESCOBAR HERRERA	0402-1975-00082	PAGO DE AYUDA ECONÓMICA AL SEÑOR JULIO CESAR ESCOBAR HERRERA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS, PARA VIAJAR A LA CUIDAD DE CHIQUIMULA A RETIRARSE CLAVOS QUE TIENE EN EL	25/04/2022	L. 1,368.00

Barrio El Centro, Frente al Parque Central, Cabañas, Copan
Cel. (+504) 9586-4816 – (+504) 9785-6508 / muni_cabanascopan@yahoo.es
copancabanas@municipalidad.info



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
DEPARTAMENTO DE COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



BRAZO DERECHO CAUSADO
POR UN DISPARO Y ESTE LE
QUEBRÓ EL HUESO.

4	ERMAS ENRRIQUE DUBON CASTRO	0402-1966-00009	PAGO DE APOYO ECONOMICO A ERMAS ENRRIQUE DUBON CASTRO, QUE SOLICITO AYUDA PARA LA SEÑORA DELMIN ESPERANZA GARCIA DUARTE QUIEN UNA MADRE SOLTERA DE ESCASOS RECURSOS, TIENE A SU NIÑO GERBIN GARCIA DIAZ, LACTANTE DE 3 MESES QUE PRESENTA PRINCIPIOS DE NEUMONIA Y REQUIERE AYUDA PARA CUBRIR LOS GASTOS	25/04/2022	L.	535.00
5	VILMA ARACELY IRIARTE	04002-2000-00730	PAGO DE APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA VILMA ARACELY IRIARTE VARGAS, MADRE SOLTERA Y DE ESCASOS RECURSOS QUIEN NECESITA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS A SU HIJA QUIEN SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO PUEDE CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.	25/04/2022	L.	480.00



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
DEPARTAMENTO DE COPÁN
muni_cabanascopan@yahoo.es



6	ROSA ADELINA BETETALOPEZ	0402-2004-00233	PAGO DE APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA ROSA ADELINA BETETA LOPEZ PERSONA DE ESCASOS RECURSOS, REQUIERE HACERSE UN EXAMEN MEDICO EN LA COLUMNA VERTEBRAL PORQUE PRESENTA ANTECEDENTES DE ARTRITIS DEGENERATIVO Y EN LOS ÚLTIMOS DÍAS SE LE HA INTENSIFICADO, Y NO PUEDE CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.	25/04/2022	L.	5,000.00	
TOTAL						L.	10,637.00


Karla Manchame
Tesorera Municipal

Barrio El Centro, Frente al Parque Central, Cabañas, Copan
Cel. (+504) 9586-4816 – (+504) 9785-6508 / muni_cabanascopan@yahoo.es
copancabanas@municipalidad.info



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/04/2022
Hora : 02:43 p.m.
USUARIO: KARINA.BARILLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13366
L.: 2,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 4219
Fecha de Emision: 8/4/2022
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: VICENTE AGUSTIN Id/RTN: 0404198300053
La Cantidad en Letras: DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

AYUDA AL CONSEJO NACIONAL INDIGENA CHORTI DE HONDURAS CONICHH CON LPS. 2.000.00, PARA PODER CUBRIR GASTOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL ANIVERSARIO DEL SEÑOR MÁRTIR CÁNDIDO AMADOR ROCINES.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,000.00
Monto Total:		2,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		2,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		2,000.00

Firma y Sello de Presupuestario:  Firma y Sello de Tesorero:  Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 0404198300053

0s+js/f9JmctYpkSAsURQa9V/czJ/pGGgAfx8ukWztQPnKPAtu4IM2LhR2adVIUA9T9+YeQHwINsIRwhxQ4QP/9GefAxZdcFj4U5osHh8fe0qDbcyrmTV0/n0MInABkU4jKdEjQqIU2azNRBPZ3xCPzH9LTF93dGS68aayLf3A=

MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS COPAN
BARRIO EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00002360

Cuenta No. 11-102-000535-2

8 Abril 2022 Cabanas
Lugar y Fecha

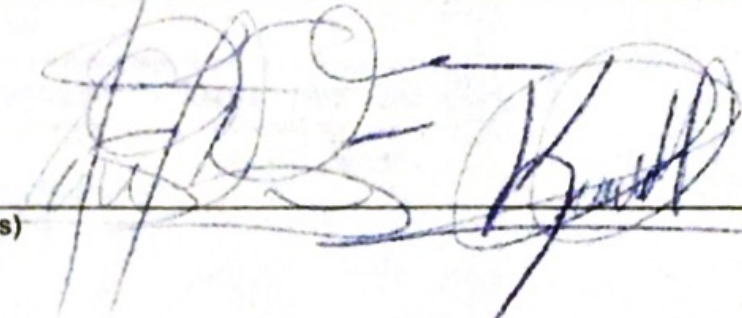
Vicente Agustin
Páguese a la orden de

L 2,000

Dos Mil con Cero Centavos
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.


Firma(s)

⑆0 1 20 1 0 7 9 1 0 0 1 1 1 0 2 0 0 0 5 3 5 2 1 0 0 0 0 2 3 6 0

MOTIVO DEL PAGO
ORDEN DE PAGO POR

Por Occidente de Honduras S.A. de C.V.



CONICHH

CONSEJO NACIONAL INDIGENA CH'ORTI' DE HONDURAS

Barrio las Vegas Copan Ruinas, Copan Honduras

Cel: 9943-7438 Correo electrónico marlonagustin771@gmail.com

SOLICITUD

04 abril 2022

Copan Ruinas, Copan

Para: Lic. José Antonio Salazar

Alcalde Municipal

Cabañas, Copan

La presente es portadora de un fraternal saludo, deseándole ricas y abundantes bendiciones de Nuestro Señor Jesucristo, y así mismos éxitos en sus delicadas funciones.

El Consejo Nacional Indígena Chorti de Honduras CONICHH, como todos los años realiza la celebración del aniversario de nuestro Mártir Cándido Amador Recinos por el cual este año no es la excepción, y conociendo su buena voluntad de ayuda a nuestra organización, le estamos solicitando una ayuda económica de L10,000.00 (diez mil lempiras) para poder cubrir gastos de logística para dicho evento.

El evento, se realizará el día 12 de abril del presente.

Esperando una respuesta positiva a la presente.

Atentamente:

Vicente Agustín
Consejero Mayor Nacional
CONICHH



Ramon López
Consejero Regional
CONICHH

CABAÑAS

8 de abril de 2022

VICENTE AGUSTIN

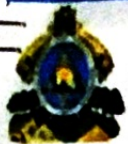
2,000.00

DOS MIL CON CERO CENTAVOS

PAGO DE AYUDA AL CONSEJO NACIONAL INDÍGENA CHORTI DE HONDURAS CONICHH CON LPS. 2,000.00,
PARA PODER CUBRIR GASTOS PARA LA CELEBRACIÓN DEL ANIVERSARIO DEL SEÑOR MÁRTIR CÁNDIDO
AMADOR ROCINES.



AYUDA A CONSEJO NACIONAL INDIGENA CHORTI DE HONDURAS CONICHI PARA PODER CUBRIR
GASTOS PARA LA CELEBRACION DEL ANIVERSARIO DEL SEÑOR MARTIR CANDIDO AMADOR.



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/04/2022
Hora : 01:37 p.m.
USUARIO: KARINA.BARILLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13373
L.: 1,254.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 4227
Fecha de Emision: 19/4/2022
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Páguese a: JUAN CARLOS COTO LEONOR Id/RTN: 0402198500391
La Cantidad en Letras: UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

REEMBOLSO DE FACTURA POR 6 BOLSAS DE CEMENTO PARA AYUDA A ERASMO RAMOS SAGASTUME PERSONA DE ESCASOS RECURSOS EN LA ALDEA DE PEÑAS I, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE BAÑOS, PARA LO CUAL JUAN CARLOS COTO HIZO LA SOLICITUD PARA BENEFICIAR A ESTA PERSONA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 005 001 000 23400 11-001-01	MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN LAS COMUNIDADES DE LA UNION I, LA UNION II, LA CUCHILLA, GUARUMALES, LAS JUNTAS I, LAS JUNTAS II, EL PRADO, EL GUAYABO, EL MIRADOR, PACAYAL, PLATANARES(ZONA 5)	1,254.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,254.00
Monto Total:		1,254.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		1,254.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		1,254.00

Firma y Sello de Presupuestario: _____
Firma y Sello de Tesorero: _____
Firma y Sello de Alcalde (sa): _____



Recibido por: Juan Carlos Coto
Identidad No.: 0402 1985 00391

0s+js/j9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztQPnKPAtu4IM2/Lhr2adViUA9T9+YeQHw/NSIRwhxQ4QP/9GefAxZdcFj4U5osHh8fe0qDbcymwTV0/m0MlnABk U4jKdEjQqIU2azNRBPZ3xCPzH9LTF93dGS68aayLf3A=

MUNICIPALIDAD DE
CABAÑAS COPAN
CALLE EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00002369

Cuenta No. 11-102-000535-2

CABAÑAS
Lugar y Fecha

19 de abril de 2022

JUAN CARLOS COTO LEONOR

L 1,254.00

Páguese a la orden de

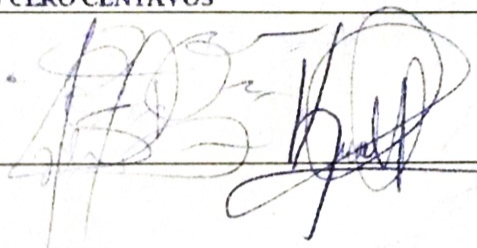
UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)



⑆0⑆20⑆10⑆79⑆00⑆1⑆10⑆20005352⑆00002369

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE REEMBOLSO DE FACTURA POR 6 BOLSAS DE CEMENTO PARA AYUDA A ERASMO RAMOS SAGASTUME PERSONA DE ESCASOS RECURSOS EN LA ALDEA DE PEÑAS I, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE BAÑOS, PARA LO CUAL JUAN CARLOS COTO HIZO LA SOLICITUD PARA BENEFICIAR A ESTA PERSONA.

CHEQUE No.
00002369

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

Rafael Domínguez de los Angeles, S.A. de C.V.

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. R.I.N. 001020535353 CERTIFICADO N° 8231-14-18088-13. PRE. 2545-0701. PRE. 2246-0000. PRE. 1101070101.

00369

4
3
2

CURIOSIDADES LUNA

De Jose Rolando Lopez Luna
VENTA Y COMPRA DE MERCADERIA
EN GENERAL

RTN 04131972001270

Bo La Ronda 1 cuadra abajo del
Parque Central, Sta Rita, Copan

Email joseluna@live.com

Telefono 2866-7270 y 9803-0433

FACTURA 000-001-01-00022362

CAI 6F6426-0FFD6A-0B4191-36EC3E-1D62FA-3E

FECHA LIMITE EMISION: 15/02/2023

FACTURA INICIAL 000-001-01-00022001

FACTURA FINAL 000-001-01-00025500

jueves, 31 de marzo de 2022, 02:32:33 p.m.

Cajero: rolando

CEMENTO DEL NORTE G

6 x 200.0 = 1254.00

Subtotal: L. 1,090.42

Exento: L. 0.00

Gravado: L. 1,090.42

15% ISV: L. 163.57

15% ISV: L. 0.00

Descuento: L. 0.00

Total: L. 1,254.00

Recibido: L. 1,254.00

Cambio: L. 0.00

UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

LPS CON 00/100

Cliente: MUNICIPALIDAD CABAÑAS COPAN

RTN: 09019995370181

Gracias por su Preferencia

La factura es beneficio de todos,
exijala!!!

Constancia de Exonerado:

No. Orden Compra Exonerada:

No. Registro SAG:

CABAÑAS

19 de abril de 2022

JUAN CARLOS COTO LEONOR

1,254.00

UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

PAGO DE REEMBOLSO DE FACTURA POR 6 BOLSAS DE CEMENTO PARA AYUDA A ERASMO RAMOS SAGASTUME PERSONA DE ESCASOS RECURSOS EN LA ALDEA DE PEÑAS I, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE BAÑOS, PARA LO CUAL JUAN CARLOS COTO HIZO LA SOLICITUD PARA BENEFICIAR A ESTA PERSONA.

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El Suscrito HACE CONSTAR, que el contribuyente

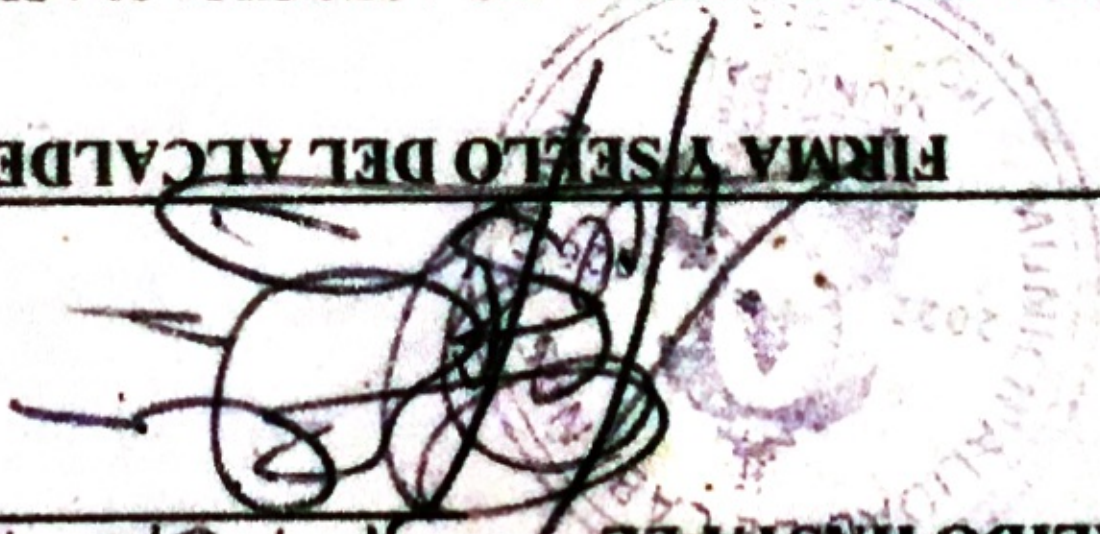
Juan Carlos Coto Leonor

Ha pagado sus impuestos Municipales correspondientes al año 20- 22 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera 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.

Nº 00027168

DIRECCION GENERAL DE ASESORIA Y ASISTENCIA
TECNICA MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE



VALIDO HASTA EL 31 / Dic / 22

MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS, COPAN

SOLICITUD DE AYUDA

Lugar Junta

Fecha 28/3/22

Sr. Jose Alberto Salazar Dubon

Alcalde Municipal

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo con:

6 bolsas de cemento Para contruccion
de baños en Junta I Para a Pella
de Personas de escasos Recursos
abene fisio de Erasmo Ramos Sagastume.

Solicita:

Nombre Juan Carlos Coto Identidad 0402 1985 00397

Tel.: 97 73 74 83

Juan Carlos Coto

FIRMA


Aprobado



AMCC **ALCALDÍA MUNICIPAL DE CABAÑAS, COPÁN**

19 ABRIL 2022 Cabañas Copan

Nota aclaratoria

La suscrita tesorera de la municipalidad de Cabañas Copan, por medio de la presente notifica quel dia 19 abril 2022 el señor alcalde autorizo realizar un reembolso de una factura al señor Juan Carlos Coto Leonor líder de la comunidad de las juntas el cual solicito apoyo para una persona de escasos recursos que necesitaban urgentemente la constrccion de un baño el señor Erasmo Ramos Sagastume. Se compraron 6 bolsas de cemento por un valor de 209 cada una total 1254. La municipalidad no pago directamente al proveedor debido a que el señor coto ya había cancelado la factura.

Yo como tesorera no asumo ninguna responsabilidad por haber ejecutado este pago ya que fue Aprobado por el señor Alcalde Municipal Jose Alberto Salazar Dubon.

Y para los fines legales que estime convenientes se extiende la presente a los 19 dias mes de abril año 2022

Atte:


Karla Machame
Tesorera Municipal



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/04/2022
Hora : 11:06 a.m.
USUARIO: KARINA.BARILLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13397

L.: 1,368.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4250

Fecha de Emisión: 25/4/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JULIO CESAR ESCOBAR HERRERA

Id/RTN: 0402197500082

La Cantidad en Letras: UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

AYUDA ECONÓMICA AL SEÑOR JULIO CESAR ESCOBAR HERRERA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS, PARA VIAJAR A LA CIUDAD DE CHIQUIMULA A RETIRARSE CLAVOS QUE TIENE EN EL BRAZO DERECHO CAUSADO POR UN DISPARO Y ESTE LE QUEBRÓ EL HUESO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,368.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,368.00
Monto Total:		1,368.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,368.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,368.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 0402-1975-00082

0s+js/f9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztQPnKPAtu4IM2/LhR2adVUA9T9+YeQHw/NSIRwhxQ4QP/9GefAxZdcFj4U6osHh8fe0qDbcymwTV0/m0MInABkU4jKdEjQqIU2azNRBPZ3xCPzH9LTF93dGS88aayLf3A=

Cuenta No. 11-102-000535-2

CABAÑAS
Lugar y Fecha

25 de abril de 2022

JULIO CESAR ESCOBAR HERRERA

L 1,368.00

Páguese a la orden de

UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

000023940005352102110099044078

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE AYUDA ECONOMICA AL SEÑOR JULIO CESAR ESCOBAR HERRERA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS, PARA VIAJAR A LA CIUDAD DE CHIQUIMULA A RETIRARSE CLAVOS QUE TIENE EN EL BRAZO DERECHO CAUSADO POR UN DISPARO Y ESTE LE QUEBRÓ EL HUESO.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00002394

000023940005352102110099044078

00394

2
3
4

4
3
2



Municipalidad de Cabañas, Copán

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El Suscrito **HACE CONSTAR**, que el contribuyente

Julio Cesar Escobar Herrera

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 d septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

No. 027246



Municipalidad de Cabañas, Copán

Depto. de Copán



VALIDO HASTA EL 31 / Dic / 2022



[Handwritten signature]

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE
DIRECCION GENERAL DE ASESORIA Y ASISTENCIA
TECNICA MUNICIPAL



República de Guatemala

Ministerio de Salud Pública y A. S.
Hospital de Chiquimula
Chiquimula, Guatemala, C. A.

Julio Cesar **TARJETA DE EGRESO**
Escobar Herstein

Nombre: *Julio Cesar Escobar Herstein* R.M. *667156*

Edad: *46* Fecha de Ingreso: *29 11 21*

Dx. de Egreso: *Fx apertura CIII de*
hueso

Tratamiento y Complicaciones: *Coloeca de*
hueso exhu-

Cirujano: _____

Edwin E. González L.
Médico Cirujano
C.O.P. 12025

1

DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

AREA DE SALUD DE Chiquimula

Hospital Nacional de Chiquimula

TARJETA DE CITAS



REGISTROS MEDICOS Y ESTADISTICAS

HISTORIA CLINICA

0262-0000-1671-56

RX

10414-21

EKG

Apellidos: ESCOBAR HERRERA

Nombres: JULIO CESAR

Fecha Admisión 29/11/2021

Registró: archivo1



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/04/2022
Hora : 11:53 a.m.
USUARIO: KARINA.BARILLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13399
L.: 535.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 4252
Fecha de Emisión: 25/4/2022
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: ERMAS ENRIQUE DUBON CASTRO Id/RTN: 0402196600009
La Cantidad en Letras: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONOMICO A ERMAS ENRIQUE DUBON CASTRO, QUE SOLICITO AYUDA PARA LA SEÑORA DELMIN ESPERANZA GARCIA DUARTE QUIEN UNA MADRE SOLTERA DE ESCASOS RECURSOS, TIENE A SU NIÑO GERBIN GARCIA DIAZ, LACTANTE DE 3 MESES QUE PRESENTA PRINCIPIOS DE NEUMONIA Y REQUIERE AYUDA PARA CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	535.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	535.00
Monto Total:		535.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	535.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	535.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:
Identidad No.: 0402-1966-00009

0s*jsf9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztQPnKPAfu4IM2/LhR2adVIUA9T9+YeQHWfNSIRwhxQ4QP/9GefAxZdcFj4U5osHh8fe0qDbcymwTV0/h0MInABkU4jkdEjQqIU2azNRBPZ3xCPzH9LTF93dGS68aayLF3A=

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN

BARRIO EL CENTRO, CABANAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00002397

Cuenta No. 11-102-000535-2

CABANAS

25 de abril de 2022

Lugar y Fecha

ERMAS ENRIQUE DUBON CASTRO

Páguese a la orden de

L 535.00

QUINIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01201079100111020005352100002397⑈

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO	
POR		DEBE	HABER
<p>MOVIMIENTO CONTABLE</p> <p>PAGO DE APOYO ECONOMICO A ERMAS ENRIQUE DUBON CASTRO, QUE SOLICITO AYUDA PARA LA SEÑORA DELMIN ESPERANZA GARCIA DUARTE QUIEN UNA MADRE SOLTERA DE ESCASOS RECURSOS, TIENE A SU NIÑO GERBIN GARCIA DIAZ, LACTANTE DE 3 MESES QUE PRESENTA PRINCIPIOS DE NEUMONIA Y REQUIERE AYUDA PARA CUBRIR LOS GASTOS MEDICOS.</p>			
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME	CHEQUE No. 00002397

RR DONNELLY DE HONDURAS, S.A. C.V. N.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2 C.º 11-102-000535-2

00397



Municipalidad de Cabañas, Copán

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El Suscrito HACE CONSTAR, que el contribuyente

Ermas Enrique Dubon Castro

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 d septiembre de 1985, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

No. 027250



Municipalidad de Cabañas, Copán
Depto. de Copán



VALIDO HASTA EL 31 / Dic / 20 22



[Handwritten signature]

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

**DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORIA Y ASISTENCIA
TÉCNICA MUNICIPAL**



230

CLÍNICA MÉDICA SUYAPITA

Barrio El Centro Cabañas, Copán, Honduras

Tel. +504 9732-3644

horario de atención: lunes a viernes de 8:00 am-5:00 pm

sábado de 8:00 am- 12:00 pm

Clínica médica
Suyapita

Dra. Glenda Salazar
97323644

Cabañas Copán
Caja Costo \$ 1.000.000

Nombre:

Gerwin Yoduel Dios

Edad:

3m

Fecha:

25, 04, 22

→ Acotusia 1 ml cada 8 horas ~~4~~ veces

→ Amoxicilina 3ml cada 8 horas ~~4~~ veces

→

Sdiaz



Dra.

SOLICITUD DE AYUDA

Lugar Cabañas, Copan

Fecha 25-04-2022

Sr. Jose Alberto Salazar Dubon

Alcalde Municipal

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

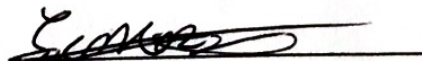
La presente es para solicitarle apoyo con:

Para el niño Gavin Yoduel Diaz porque presenta
principios de Neumonía, y me comprometi con la
madre Delmin Esperanza Garcia Duarte a hacerle
la solicitud de ayuda para que pueda cubrir los
gastos medicos.

Solicita:

Nombre Fernando Enrique Dubon Castro Identidad 0402-1966-00009

Tel.: _____



FIRMA

CABAÑAS

25 de abril de 2022

ERMAS ENRRIQUE DUBON CASTRO

535.00

QUINIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

PAGO DE APOYO ECONOMICO A ERMAS ENRRIQUE DUBON CASTRO, QUE SOLICITO AYUDA PARA LA SEÑORA DELMIN ESPERANZA GARCIA DUARTE QUIEN UNA MADRE SOLTERA DE ESCASOS RECURSOS, TIENE A SU NIÑO GERBIN GARCIA DIAZ, LACTANTE DE 3 MESES QUE PRESENTA PRINCIPIOS DE NEUMONIA Y REQUIERE AYUDA PARA CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/04/2022

Hora : 03:55 p.m.

USUARIO: KARINA.BARILLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13404

L.: 480.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4254

Fecha de Emisión: 25/4/2022

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: VILMA ARACELY IRIARTE VARGAS

Id/RTN: 04022000000730

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA VILMA ARACELY IRIARTE VARGAS, MADRE SOLTERA Y DE ESCASOS RECURSOS QUIEN NECESITA REALIZARSE EXÁMENES MÉDICOS A SU HIJA QUIEN SE ENCUENTRA MAL DE SALUD Y NO PUEDE CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Cíviles sin Fines de Lucro	480.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	480.00
Monto Total:		480.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	480.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	480.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Firma y Sello de Tesorero(a):

Recibido por: Vilma Iriarte
 Identidad No.: 0402-2000-00730

0s+js/9JmctYpkSAsURQa9V/cz.J/pGGgAfx8ukWztQPnKPAtu4IM2/LhR2adviUA9T9+YeQHw/NSIRwhxQ4QP/9GefAxZdcF4U5osHh8fe0qDbcymwTV0/n0MInABkU4jKdEJQqIU2azNRBPZ3xCPzH9LTF93dGS68aayLf3A=

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN
BARRIO EL CENTRO. CABANAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00002398

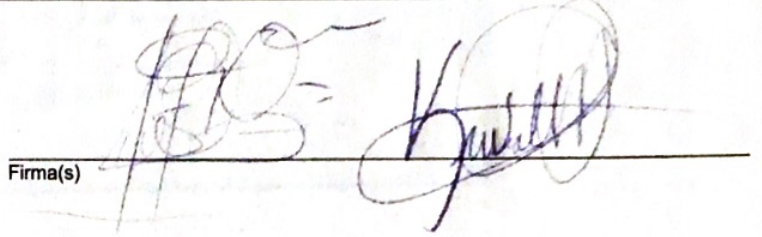
Cuenta No. 11-102-000535-2

Cabanás 25 Abril 2022
Lugar y Fecha


Páguese a la orden de Vilma Aracely Fierro Vargas L. 480

Cantidad en letras Cuatrocientos ochenta Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s) 

001201079100111020005352100002398

MOTIVO DEL PAGO		
ORDEN DE PAGO	POR	
MOVIMIENTO CONTABLE	DEBE	HABER
		
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME
		CHEQUE No. 00002398

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

BANCO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. R.T.N. 60100948653 CERTIFICADO # 021-14-0006-13 PER-2545-070 PER-2340-0000 2018/01/07/07/08/18

00398

4
3
2



Municipalidad de Cabañas, Copán
CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El Suscrito HACE CONSTAR, que el contribuyente

Vilma Anacely Iriarte Vargas

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 d septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

No. 027252



Municipalidad de Cabañas, Copán
Depto. de Copán



VALIDO HASTA EL 31 DIC 2022



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORIA Y ASISTENCIA
TÉCNICA MUNICIPAL



ZoeLab
Laboratorio de Análisis Clínico
Calidad. Precisión. Economía.

Barrio El Centro, Frente al Parque Central,
esquina opuesta a comercial Suyapita, Cabañas, Copán, Honduras.

Nombre: Yensy Arocely Tronte

Fecha: 30/05/2013 Sexo: Mujer

Médico: Glenda Salazar

PRUEBAS GENERALES

- Hemerograma Completo
- Tipo y RH
- General de Orina
- General de heces
- Hematozoarios
- Prueba de Embarazo s o
- V.D.R.L.Q.R.P.R.

QUÍMICA SANGUÍNEA

- Glucosa
- Glucosa 2HPP
- Tolerancia oral a la Glucosa
- Hemoglobina Glicosilada
- Colesterol Total
- HDL LDL
- Triglicéridos
- Acido Úrico
- Bun
- Creatinina
- CPK
- T.G.O.
- T.G.P.
- Fosfatasa Alcalina
- Fosfatasa Ácida
- Amilasa
- DHL
- Bilirrubina Total
- Bilirrubina Directa
- Proteínas Totales
- Albumina
- Electrolitos
- K Cloro NA
- Fósforo Calcio

MARCADORES TUMORIALES

- P.S.A.

HEMATOLOGÍA

- Plaquetas
- Reticulocitos
- F.S.P.
- V.E.S.
- T.P T.P.T. I.N.R.
- Tiempo de Coagulación
- Tiempo de Sangrado
- Metabisulfito
- Coombs Directo
- Coombs Indirecto

QUÍMICA EN ORINA

- Proteinuria 24 Horas
- Amilasa

HECES

- H. Pylori
- Wrigth
- Sangre Oculta

HORMONAS

- T3 TSH
- T4

INMUNOLOGÍA

- Anti estreptolisina O
- Proteína C reactiva
- Factor Reumatoide
- Antígenos Febriles
- V.I.H.
- Helicobacter Pylori (suero)
- Hepatitis B (Ag)
- Hepatitis A (IgG/IgM)
- Hepatitis C (IgG/IgM)
- Dengue IgG/IgM

MICROBIOLOGÍA

- Uro Cultivo
- Cultivo de Secreción _____
- Espermograma
- Examen en Fresco
- Coloración de wright
- Coloración Baar
- Leishmaniasis

OTROS



CLÍNICA MÉDICA SUYAPITA

Barrio El Centro Cabañas, Copán, Honduras

Tel. +504 9732-3644

horario de atención: lunes a viernes de 8:00 am-5:00 pm
sábado de 8:00 am- 12:00 pm

Clínica médica
Suyapita

Dra. Glenda Salazar
97323644

Colaboración Especial
con el Hospital General de Copán

Nombre: Yensi Arokely Triolte Edad: 36 Fecha: 25/04/22

→ TSM ^{ME} 7.5 ml cada 12 horas por 5 días
1,600

• I.R.S. 5ml cada por 5 días # 1,600
5 días -

Dra.

323 14801

Solicitud

Señor José Alberto Salazar

Alcalde Municipal

Reciba un atento y cordial saludo al mismo tiempo deseándole éxitos en sus labores diarias.

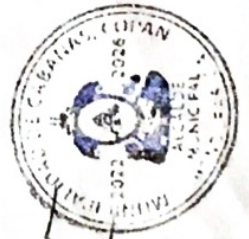
El motivo de la presente es para solicitarle la valiosa colaboración de ayuda económica para la compra de medicamentos y la realización de unos exámenes para mi niña que se encuentra mal de salud ya que no cuento con los fondos necesarios porque soy una persona de escasos recursos económicos.

Esperando contar con una respuesta positiva

Atentamente

Vilma Iriarte

Vilma Aracely Iriarte



Solicitud

Señor José Alberto Salazar

Alcalde Municipal

Reciba un atento y cordial saludo al mismo tiempo deseándole éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle la valiosa colaboración de ayuda económica para la compra de medicamentos y la realización de unos exámenes para mi niña que se encuentra mal de salud ya que no cuento con los fondos necesarios porque soy una persona de escasos recursos económicos.

Esperando contar con una respuesta positiva

Atentamente

Vilma Iriarte

Vilma Aracely Iriarte





Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/04/2022

Hora : 03:55 p.m.

USUARIO: KARINA.BARILLAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13405

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4255

Fecha de Emisión: 25/4/2022

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: ROSA ADELINA BETETA LOPEZ

Id/RTN: 0402200400233

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA ROSA ADELINA BETETA LOPEZ PERSONA DE ESCASOS RECURSOS, REQUIERE HACERSE UN EXAMEN MEDICO EN LA COLUMNA VERTEBRAL PORQUE PRESENTA ANTECEDENTES DE ARTRITIS DEGENERATIVO Y EN LOS ÚLTIMOS DÍAS SE LE HA INTENSIFICADO, Y NO PUEDE CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
Monto Total:		5,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Rosa Beteta.
 Identidad No.: 0402-2004-00233

0s+js/f9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztQPnKPAtu4IM2/LhR2adViUA9T9+YeQHw/NSIRwhxQ4QP/9GefAxZdcFj4U5osHh8fe0qDbcymwTV0/n0MInABkU4jKdEjQqIU2azNRBPZ3xCPzH9LTF93dGS68aayLf3A=

MUNICIPALIDAD DE CABANAS COPAN
BARRIO EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL.: 9904-4078

CHEQUE No. 00002399

Cuenta No. 11-102-000535-2

25 Abril 2022 Cabañas
Lugar y Fecha

Rosa Adelina Beleta Lopez L 5,000

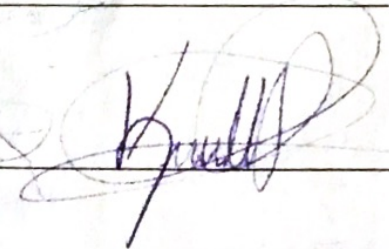
Páguese a la orden de

Cinco mil Lempiras exactos Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.


Firma(s)



⑆01201079⑆00111020005352⑆00002399

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

00399

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO	
POR			
			
MOVIMIENTO CONTABLE		DEBE	HABER
CONTABILIDAD	AUDITORIA	CHEQUE No. 00002399	
		RECIBI CONFORME	

RR DOMINICANA DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 69190348655, CANTONAMIENTO N° 0211-14-9896-11, PER. 2345-01, PER. 2345-02, PER. 2345-03, PER. 2345-04, PER. 2345-05, PER. 2345-06, PER. 2345-07, PER. 2345-08, PER. 2345-09, PER. 2345-10, PER. 2345-11, PER. 2345-12, PER. 2345-13, PER. 2345-14, PER. 2345-15, PER. 2345-16, PER. 2345-17, PER. 2345-18, PER. 2345-19, PER. 2345-20, PER. 2345-21, PER. 2345-22, PER. 2345-23, PER. 2345-24, PER. 2345-25, PER. 2345-26, PER. 2345-27, PER. 2345-28, PER. 2345-29, PER. 2345-30, PER. 2345-31, PER. 2345-32, PER. 2345-33, PER. 2345-34, PER. 2345-35, PER. 2345-36, PER. 2345-37, PER. 2345-38, PER. 2345-39, PER. 2345-40, PER. 2345-41, PER. 2345-42, PER. 2345-43, PER. 2345-44, PER. 2345-45, PER. 2345-46, PER. 2345-47, PER. 2345-48, PER. 2345-49, PER. 2345-50, PER. 2345-51, PER. 2345-52, PER. 2345-53, PER. 2345-54, PER. 2345-55, PER. 2345-56, PER. 2345-57, PER. 2345-58, PER. 2345-59, PER. 2345-60, PER. 2345-61, PER. 2345-62, PER. 2345-63, PER. 2345-64, PER. 2345-65, PER. 2345-66, PER. 2345-67, PER. 2345-68, PER. 2345-69, PER. 2345-70, PER. 2345-71, PER. 2345-72, PER. 2345-73, PER. 2345-74, PER. 2345-75, PER. 2345-76, PER. 2345-77, PER. 2345-78, PER. 2345-79, PER. 2345-80, PER. 2345-81, PER. 2345-82, PER. 2345-83, PER. 2345-84, PER. 2345-85, PER. 2345-86, PER. 2345-87, PER. 2345-88, PER. 2345-89, PER. 2345-90, PER. 2345-91, PER. 2345-92, PER. 2345-93, PER. 2345-94, PER. 2345-95, PER. 2345-96, PER. 2345-97, PER. 2345-98, PER. 2345-99, PER. 2345-100.

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ROSA ADELINA / BETETA LOPEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 29 JULIO 1974
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 29 ABRIL 2009

0402-2004-00233



10121405-02

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.

3
3
3
RNP



SOLICITADA EN 0402

ROSA ADELINA / BETETA LOPEZ
0402-2004-00233

SOLICITUD DE AYUDA

Lugar Cabañas, Copín

Fecha 25-04-2022

Sr. Jose Alberto Salazar Dubon

Alcalde Municipal

Reciba por este medio un atento y cordial saludo deseando que sus labores se tornen con mucho éxito.

La presente es para solicitarle apoyo con:

Para la realización de una tomografía helicoidal de columna vertebral, ya que me encuentro mal de salud y no cuento con los fondos necesarios para la realización del examen médico recomendado.
El examen vale 7,000 lps

Solicita:

Nombre Rosa Adelina Beteta Identidad 0402-2004-00233

Tel.: _____

Rosa Beteta.

FIRMA

CENTRO DIAGNOSTICO "SAN JUAN DE DIOS"



ULTRASONIDO - RAYOS X ESPECIALES Y CONVENCIONALES
PRIMEROS EN OCCIDENTE CON RAYOS X DIGITALES

Dr. Claudio Navarro Argüjia
RADIOLOGO

Colegio Medico de Honduras No. 0312995568



Media Cuadra Arriba de la Curacao, a la par del Hotel Puente Maya,

La Entrada Copán, Honduras, C.A. Tel: 9782-7235, E-mail: crnavarrohn@gmail.com

Nombre del Paciente: Rosa Adelina Beteta Lopez

Edad: 42 años Lugar y Fecha: Cabañas Bo. Centro 25/04/22

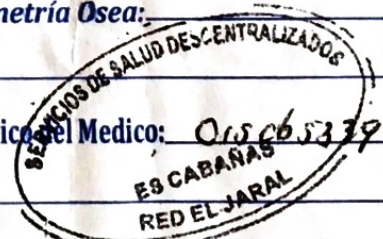
Datos Clinicos: Paciente con antecedentes de artritis degenerativa que en últimos días se ha intensificado

Estudios a Realizar:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tomografía Helicoidal de: <u>Columna vertebral</u> | <input type="checkbox"/> Ultrasonido: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rayos X Digitales: _____ | <input type="checkbox"/> Rayos X Odontológicas Digitales: _____ |
| <input type="checkbox"/> Mamografía Digital: _____ | <input type="checkbox"/> ECG: _____ |
| <input type="checkbox"/> Monitoreo Fetal: _____ | <input type="checkbox"/> Densitometría Ósea: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ultrasonido 4D: _____ | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

Médico Referente: Dr. Manrique Castro Correo Electrónico del Médico: 01565339@gmail.com

Dirección y Teléfono: C/S Cabañas 98601266



21000

CABAÑAS

25 de abril de 2022

ROSA ADELINA BETETA LOPEZ

5,000.00

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

PAGO DE APOYO ECONÓMICO A LA SEÑORA ROSA ADELINA BETETA LOPEZ PERSONA DE ESCASOS RECURSOS, REQUIERE HACERSE UN EXAMEN MEDICO EN LA COLUMNA VERTEBRAL PORQUE PRESENTA ANTECEDENTES DE ARTRITIS DEGENERATIVO Y EN LOS ÚLTIMOS DÍAS SE LE HA INTENSIFICADO, Y NO PUEDE CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS.