



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

Desembolso: N°03-2020 Valor del Cheque: Lps. 9,897.05.00

Disponibles en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps. 10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

ARQUEO DE CAJA CHICA

Hora: 4:00 pm.

Fecha: 31/03/2020

Cant.	Denominación	Valor.
8	L. 500.00	L. 4,000.00
6	100.00	L. 600.00
1	50.00	L. 50.00
	20.00	-----
0	10.00	-----
1	5.00	L. 5.00
3	2.00	L. 3.00
0	1.00	-----
Total		L. 4,658.00

Objeto	Descripción del Gasto	Valor
51220	Ayuda social a personas	L. 1,300.00
3110	Productos alimenticios y bebidas	L. 1,966.00
35800	Productos de Material Plásticos	L. 50.00
39100	Elemento de Limpieza y aseo personal.	L. 328.00
29200	Útiles de escritorio oficina y enseñanza.	L. 730.00
55110	Transferencia de capital a instituciones de la administración central (Salud).	L. 800.00
54200	Transferencia a asociaciones civiles sin fines de lucro. (Mujer)	L. 168.00
Total		L. 5,342.00

Gastos del Mes	L. 4,658.00
Disponibles	L. 5,342.00
Saldo Inicial	L. 10,000.00

Rosimari Belinda Hernández
Nombre responsable del fondo.

Gabriela Sofía Nicolás López
Nombre responsable del arqueo

Aldo Antonio Vázquez Nicolás
Nombre del testigo del arqueo

Firma del responsable del fondo
Identidad: 1217-1979-00120

Firma del responsable del arqueo.
Identidad: 1217-1987-00208

Firma del testigo del arqueo
Identidad: 217-197900012



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps. 9,897.05.00

Disponible en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps. 10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

Programa	Actividad	Objeto de gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	002	51220	11		Ayuda social a personas	L. 1,300.00
				09-03-2020	Ayuda Social a la señora Irma Yessenia Vásquez identidad N° 1217198600246, para que movilice a su primo Allan Isau Chicas Vásquez identidad N° 1217199700156 al hospital de la Ciudad de La Esperanza ya que sufrió herida de arma blanca.	L. 700.00
				30-03-2020	Ayuda social a la señora Nolvía Isabel Vásquez López identidad N° 1217199600178, para que pueda ir a dar a Luz a su hijo.	L. 600.00

Autorizado por:



Alcalde Municipal

Responsable:



Secretaría Municipal

Recibo por: Lps. 700.00

Recibí de: Municipalidad Santa María, La Paz

La Cantidad de: Setecientos lempiras exactos

Por concepto de: Ayuda social para que movilice a su primo **Allan Isau Chicas Vásquez** identidad N° 1217199700156 al hospital de la Ciudad de la Esperanza ya que sufrió herida de arma blanca en el hombro.

Santa María, La Paz 10 de Marzo del año 2020.

Nombre del que recibe: Irma Yessenia Vásquez

Firma del que recibe: Irma Yessenia Vásquez Vásquez

Identidad: 1217198600246

Cel. : 95902717

25/02/2020

Constancia

Se atiende paciente de 22 años de edad procedente de Santa María la Paz, con N° Identidad 1217-97-00100 el cual sufrió Herida en Hombro Derecho y Actulmente incapacidad funcional del Miembro Derecho, se remite a Emergencia del Hospital Espanza Peru Almeyda



[Handwritten signature]


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
 IRMA YESENIA / VASQUEZ VASQUEZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 27 SEPTIEMBRE 1986
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 13 DICIEMBRE 2017

1217-1986-00246


 02254815-03

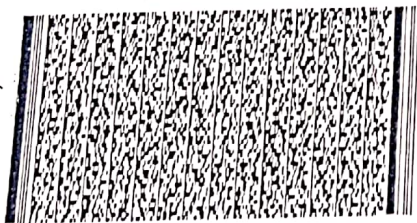
CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
 El suscrito, **HACE CONSTAR** que el contribuyente **Irma Yesenia Vasquez V.** ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2017 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1985, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 921761

Santa Maria, La Paz 20-1-200
 Lugar y Fecha

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 articulo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1217

IRMA YESENIA / VASQUEZ VASQUEZ

1217-1986-00246



31- Dic-2017

Firma y Sello Alcalde

EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS

Recibo por: Lps. 600.00

Recibí de: Municipalidad Santa María, La Paz

La Cantidad de: Seiscientos lempiras exactos

Por concepto de: Ayuda social para que pueda ir a dar a luz a su hijo en el hospital de la Ciudad de La Paz, ya que le realizaran cesaría.

Santa María, La Paz 30 de Marzo del año 2020.

Nombre del que recibe: Nolvía Isabel Vásquez López

Firma del que recibe: Nolvía Isabel Vasquez Lopez

Identidad: 1217199600178

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente

Nolvia Isabel Vasquez L.
ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 201~~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.

Nº 921329

Santa Maria, La Paz
Lugar y Fecha

07/01/2020

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

NOLVIA ISABEL / VASQUEZ LOPEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 13 MAYO 1966
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 20 OCTUBRE 2017

1217-1996-00178



16210419-01

VALIDO HASTA: 31/12/2020

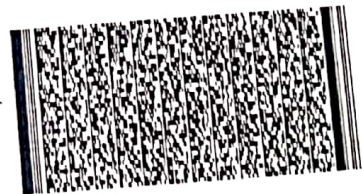
Zabino A. Guinda
Firma y Sello Alcalde



EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS

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


DIRECTOR RNP.



SOLICITADA EN 1217

NOLVIA ISABEL / VASQUEZ LOPEZ
1217-1996-00178

SECRETARIA DE SALUD REFERENCIA Y RESPUESTA

Primer Apellido: **Lopez** Segundo Apellido: **Lopez** Nombre: **Nolvia Isabel**
 Edad: **23 años** Sexo: **Fem**
 Identificación: **0247-1996-00178** Cédula: **94979028**
 Dirección y Teléfono (municipal): **Amuleto II, Santa María**
 Personal Responsable: **Amuleto II**

Motivo de Envío: **de referir** Diagnóstico: Tratamiento: Seguimiento: Rehabilitación:
 Resumen de Datos Clínicos: **62 P: 20/20**
PUN: 14/14/14 PPP: 20/4/20 POP: 14/14/14
NO AU, NOSLA, Movels fetal Presente
de envia para Valerina PR 6/10
de envia OSO 23/14 Lamb 34.4
y Posición transversa

Signos Vitales	FR: 20 FC: 75 PULSO: 75	HGD: GESTA: 2 PARA: 1	K: 0 C: 1 O: 2	HY: 2 HM:
	PESO:	Gasificación Actual	20/7/14	20/4/20
Edad al Nacer	FR: FC: T: TALLA	SG 34.56	140	AU: 0
	PESO: APGAR:			AFU: 28

Exámenes Complementarios:
Ab: 12.3 22056
NIH: ~~negativo~~ VPNC (-)
E60: ~~negativo~~ (Amplexum)
tipo y rot 0+

Tratamiento Aplicado:
Presente + fetal

Diagnóstico de Remisión:
1000 Embarzo 34.56 An TD
2 Posición transversa xUSG

Condicción en la que envía al Paciente: Estable Inestable

REFERENCIA O RESPUESTA DE:
 UAPS CIS Policlínico Segundo Nivel específico:
 ZPP Servicio Atención de Parto

Agencia Atención en:
 Consulta Externa Emergencia:
 Hospitalización otras: Especifique:

Nombre del Establecimiento a donde Refiere o Responde:
HRSC

Servicio de Atención a donde refiere o responde:
6/10

Se contactó al Establecimiento que Refiere o Responde:
 si no Especifique:

Nombre y Cargo de la persona Contactada:
HC

Fecha y Hora de Remisión:
 Día: **12** Mes: **05** Año: **20**

Referencia o respuesta Realizada por:
 Médico General Enfermera Médico Especialista
 Auxiliar Enfermería otros Especifique:

Nombre, Sello y firma de quien recibió la referencia:

FECHA 30/ 3/ 20 Colejo de ES 2127 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

Santa Elena

MUNICIPIO Santa Elena RED

Cita Florez

12:30 p.m

REFERENCIA <input type="checkbox"/>	RESPUESTA <input type="checkbox"/>
ESTABLECIMIENTO: HRS	
AL SERVICIO: Ginecología / CBX	
DIRECCION: La Paz	
PARA: DIAGNOSTICO <input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>
	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>
	REHABILITACION <input type="checkbox"/>

¡¡¡¡¡ IMPORTANTE! ¡¡¡¡¡

LEA ESTO

ESTE DOCUMENTO TIENE INFORMACION INDISPENSABLE PARA SU SALUD.

¡¡¡¡¡ IMPORTANTE QUE CUMPLA BIEN LAS INDICACIONES QUE LE DIERON

PRESENTARSE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD INMEDIATAMENTE COMO LE INDICARON

5792.00



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps. 9,897.05.00

Disponible en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps. 10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

Progra ma	Activid ad	Objeto de gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
04	05	3110	11		Productos alimenticios y bebidas	L. 1,966.00
				27-02-2020	Pago de factura N° 7224 por compra de ingredientes para elaboración de meriendas para personas que asistieron a taller de gallinas ponedoras en la comunidad de Los Planes donde se contó con 17 participantes.	L. 765.00
				02-03-2020	Pago de factura N° 01810 por compra de 8 paquetes de galletas y 7 refrescos, para personas que asistieron a reunión de corporación municipal el 02 de Marzo del 2020.	L. 512.00
				09-03-2020	Pago de factura N° 01813 por compra de ocho libras de café para uso interno de la Municipalidad.	L. 304.00
				30-03-2020	Pago de factura # 0130 por compra de 7 almuerzos para personal que apoyaron en reten para supervisión y descontaminación en el desvío de Arenales de esta comunidad, para prevención del CORONAVIRUS 19	L.385.00



Autorizado Por:

~~Alcalde Municipal~~

Responsable:

~~Secretaria Municipal~~

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail: franciscomercial.hh@gmail.com
Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
02	03	2020

Cliente: Municipalidad
R.T.N. 12179003434704

Dirección: Santa María
Imp. La Independencia, Comayagua. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC.	UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
8	Poq. Galleta Comcam				176 ⁰⁰
7	Frescos 3 Lts				336 ⁰⁰

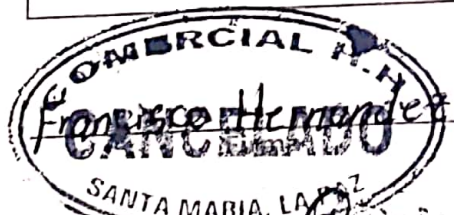
DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:

N° Identificativo del registro de la SAG:

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	512 ⁰⁰



Cantidad en Letras: Quinientos doce Lempiras

Rango Otorgado: 000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300
Fecha Límite de Emisión: 08/01/2021
Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor

FACTURA N° 000-001-01-000 N° 01810
La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI: 89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail: franciscocomercial.hh@gmail.com
Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
09	03	2020

Cliente: Municipalidad
R.T.N. 12179003434704

Dirección: Santa María
Imp. La Independencia, Cumavagua, Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 y certificado N° 9231-15-10500-78

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC.	UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L:	TOTAL LPS.
8	Lbs Cafe				304 ⁰⁰

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO
N° Correlativo de orden de compra exenta:
N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:
N° Identificativo del registro de la SAG:

Importe Exonerado L:	
Importe Exento L:	
Importe Gravado 15% L:	
Importe Gravado 18% L:	
15% I.S.V. L:	
18% I.S.V. L:	
4% I.S. Turismo L:	
Total a Pagar L:	304 ⁰⁰

COMERCIAL H.H.
CANCELADO
Firma
SANTA MARIA, LA PAZ

Cantidad en Letras Trecientos Cuatro Lempiras

Rango Otorgado: 000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300
Fecha Límite de Emisión: 08/01/2021
Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor
FACTURA N° 000-001-01-000 N° **01813**
La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!



COMERCIAL MORALES

VENTA DE ABARROTERÍA EN GENERAL

Planes, Santa María, La Paz, Honduras, C.A.

Tel: 2717-8402 / E-mail: saditramos@gmail.com

RTN: 12121974000987 / CAI: E8A1CE-E0E6AF-A24F96-F4267C-D3EEE3-10



FACTURA N°

000-001-01-00007224

Fecha: 27 de febrero de 2020

RTN

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: Santa María

Datos del Adquiriente Exonerado

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. Exonerado:

N° Registro SAG:

CANT.	DESCRIPCION	Pre. Unit. L.	TOTAL L.
1	paquete levadura		75
5	Quesillo		190
4	lbs harina		36
4	Margarina		20
6	paquete Jamon		150
3	lbs mortadela		60
2	salsa acidq		16
2	salsa Ketchup		14
1	Coca 3 litros		52
5	lbs tomate		60
5	Cubito		5
2	Especia		2
1	Lb Crissal		5
1	Jamon		25
1/2	Pate		25
5	Oregano		5
1	Lb pollo		25

PubliGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN: 06011963009142 Certificado SAR N° 9231-15-10500-2
Prop: Elsa Leticia Morales Hernandez

"La Factura es beneficio de todos exijala."

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00007001 / 000-001-01-00007600
FECHA LIMITE DE EMISION 01/11/2020

Cant. en letras: Setecientos
sesenta y cinco

- Original: Cliente
- Copia 1: Obligado Tributario Emisor
- Copia 2: Contabilidad



Impo. Exonerado L

Impo. Exento L

Impo. Gravado 15% L.

Impo. Gravado 18% L.

Descuento y rebajas otorgados L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

4% I.S. Turismo L.

Total a Pagar L.

765

MIRIAN ESMERALDA ZAVALA RAMOS



Aldea los planes La Paz Santa Maria
 R.T.N. 15031975010799 Cel: 9668-7910
 correo: mirianzavala1975@gmail.com
 CAI: 8F18DF-6EC945-1E4692-0E246F-9D7B42-48

Fecha: 30 / Marzo / del 2020.

Cliente: Alcaldia Municipal
 Direccion: Santa Maria la Paz
 R.T.N. 12179003434704 Numero de orden de compra exenta
 Numero de constancia de registro de exonerados: _____ Numero de registro de la SAG: _____

Imprenta del Valle COMAYAGUA R.T.N. 03011953001874 CEL: 9817-2423 / 9830-3011 CERTIFICADO 9231-14-10500-147

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/Unt.	Descuento y Rebaja Otorgado	TOTAL
7	Almuerzos	55		385.00



Rango Autorizado 1 tal. Del 000-001-01-00000101
 000-001-01-00000150 fecha limite de emisión

SON: Trescientos ochenta y cinco LEMPIRA

25/09/2020 Original: cliente Copia Obligado Tributario Emisor

Mirian Zavala

FACTURA Firma

No.000-001-01-00000130

Importe Exento /sv.	L.	
EXONERADOS	L.	
IMPORTE 15% I.S.V.	L.	
IMPORTE 18% I.S.V.	L.	
18% I.S.V.	L.	
15% ISV.	L.	
TOTAL	L.	385.00

La Factura es Beneficio de Todos ¡Exijala!
 ¡Gracias por Preferirnos!



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps. 9,897.05.00

Disponible en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps. 10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	02	35800	11		Productos de Material Plásticos	L. 50.00
				02-03-2020	Pago de factura N° 01811 por compra de 2 paquetes de vasos plásticos # 10 para uso interno de La Municipalidad.	L. 50.00



Autorizado Por

[Handwritten Signature]
Alcalde Municipal



Responsable:

[Handwritten Signature]
Secretaria Municipal

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail:franciscocomercial.hh@gmail.com

Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
02	03	2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. 12179003434301704

Dirección: Santa María

Imp. La Independencia, Comayagua. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
2	paq. Vaso #10			50''

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:

N° Identificativo del registro de la SAG:

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	50''



Cantidad en Letras Cincuenta Lempiras

Rango Otorgado:000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300
Fecha Límite de Emisión:08/01/2021
Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor
FACTURA N° 000-001-01-000 N° 01811
La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

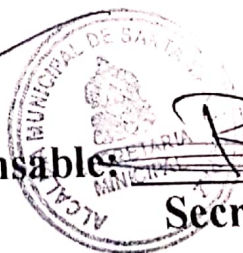
Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps.9,897.05.00
Disponibile en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps.10,000.00
Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020
Departamento de Tesorería

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	02	39100	11		Elemento de Limpieza y aseo personal	L. 328.00
				30-03-2020	Pago de factura # 01839 por compra de 1 galón de cloro. 1 galón de asistin, 1 detergente xedes 1 ambiental para uso interno de la municipalidad.	L. 268.00
				30-03-2020	Pago de factura # 01842 por compra de 2 jabones para uso interno de la municipalidad.	L. 60.00



Autorizado Por:

[Signature]
Alcalde Municipal



Responsable:

[Signature]
Secretaria Municipal

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail: francisco comercial. hh@gmail.com

Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
30	03	2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N.

Dirección: Santa maria

Imp. La Independencia, Comayagua. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011931009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
1	Galón cloro			70 ⁰⁰
1	Galón azistia			98 ⁰⁰
1	detergente xede			32 ⁰⁰
1	ambiental glade			68 ⁰⁰

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de orden de pago exonerados:

N° Identificación del registro del SAG:



Francisco Hernandez
Firma

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	268 ⁰⁰

Cantidad en Letras doscientos sesenta y ocho

Rango Otorgado: 000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300

Fecha Límite de Emisión: 08/01/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor

FACTURA N° 000-001-01-000 N° 01839

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail:franciscocomercial.hh@gmail.com
Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
30	03	2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Santa maría

Imp. La Independencia, Comayagua. Tel. 2772-1175 R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

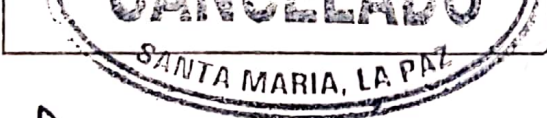
CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
4	Jabones Protea			60 <u>ce</u>

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de constancia de registro otorgados:

N° Identificativo del registro de la 9AG:



Francisco Hernandez
Firma

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

4% I.S. Turismo L.

Total a Pagar L.

60 ce

Cantidad en Letras Seenta lempias exactos

Rango Otorgado:000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300

Fecha Límite de Emisión:08/01/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor

FACTURA N° 000-001-01-000

N° 01842

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps.9,897.05.00

Disponibile en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps.10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	002	29200	11		Útiles de escritorio oficina y enseñanza	L. 730.00
				29-02-2020	Pago de factura # 01542 por la compra de 2 sellos 1 departamento de presupuesto municipal y otro para departamento de desarrollo Social, a L. 300.00c/u.	L. 300.00
				04-03-2020	Pago de factura # 01812 por compra de 1 resma de papel tamaño oficio para uso interno de la municipalidad.	L. 115.00
				30-03-2020	Pago de factura # 01840 por compra de un rollo de masquintape para uso interno de la municipalidad.	L. 15.00

Autorizado Por:



Alcalde Municipal

Responsable:



Secretaria Municipal

SELLOS CRISTO TE AMA

Todo lo relacionado con la elaboración de sellos

R.T.N.: 12081974000213 E-mail: miltongamez0@gmail.com
Milton Miguel Gamez

Bo. Concepción, Marcala, La Paz Tels: 9883-8091 / 9621-9922

"La Bendición de Jehova es la que enriquece, y no añade tristeza con ella." Proverbios 10.22

29 de FEBRERO del 2020

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL

Dirección: SANTA MARIA LA PAZ

R.T.N.: 12179003434704

CANT.	DESCRIPCION	PI UNITARIO	TOTAL
1	SELLO PRESUPUESTO MUNICIPAL	K.	300.00
1	SELLO DESARROLLO SOCIAL	K.	300.00
No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:		Desc. y Rebajas L.	
NO. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERACIÓN:		Importe Exonerado L.	
NO. DE REGISTRO DE SAG:		Importe Exento L.	
FACTURA 000-001-01-000 Nº 01542 Fecha Límite de Emisión: 03/03/2020 CAI 00769C-A198D6-F84EAB-C1C1D4-074802-25 La Factura es Beneficio de Todos: "EXIJALA"		Importe Gravado 15% L.	
		Importe Gravado 18% L.	
		15% IMP. S/V L.	
		18% IMP. S/V L.	
		TOTAL A PAGAR L. <u>600.00</u>	

Impresos cortas. R.T.N. 05011907066-08, Cer. 9231-14-10500-21 Tel: 2557-8979 - 2563-7670.

Son: SEISCIENTOS LPS EXACTOS

Original Cliente / Copia: Emisor

Rango Autorizado : 000-001-01-00001401 / 000-001-01-00001600

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail:franciscocomercial.hh@gmail.com
Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
04	03	2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. 12171973001434

Dirección: Santa María
Imp. La Independencia, Comayagua. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
1	Resma papel tamaño oficio			115 --

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:

N° Identificativo del registro de la SAG:

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V: L.	
18% I.S.V: L.	
4% I.S: Turismo L.	
Total a Pagar L.	115 --



Cantidad en Letras Ciento quince Lempiras

Rango Otorgado:000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300
 Fecha Limite de Emisión:08/01/2021
 Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor
FACTURA N° 000-001-01-000
 La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!

N° 01812

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail: francisco comercial.hh@gmail.com

Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
30	03	2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Santa maria

Imp. La Independencia, Cumayagua. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-78

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
1	Royo masquia			150

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta:

N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:

N° Identificación del registro de la SAG:



Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	150

Cantidad en Letras Quince Lempias exactas

Rango Otorgado: 000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300

Fecha Límite de Emisión: 08/01/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor

FACTURA N° 000-001-01-000 N° 01840

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel. 2717-7803

Caja Chica

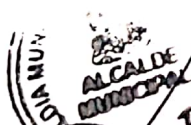
Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps. 9,897.05.00

Disponible en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps. 10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

Programa	Actividad	Objeto del gasto	Fondo	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	02	35800	11		Transferencia a asociaciones civiles sin fines de lucro.(Mujer)	L. 168.00
				30-03-2020	Pago de factura N° 01841 por compra de un bote de cloro y un bote de asistin para uso de la Oficina de la Mujer.	L. 168.00



Autorizado Por:

[Handwritten Signature]
Alcalde Municipal



Responsable:

[Handwritten Signature]
Secretaria Municipal

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez

Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:89FDE1-DDD8DE-3C4E86-CC724E-0670BC-C1

E-mail:franciscocomercial.hh@gmail.com
Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
30	03	2020

Cliete: Municipalidad
 R.T.N. 12179003434704
 Dirección: Santa María

Imp. La Independencia, Cochabamba. Tel. 2772-1175 / R.T.N. 14011981009990 Certificado N° 9231-15-10500-76

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
1	Polon Clara			70 ⁰⁰
1	Polon Cristina			98 ⁰⁰

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO
 N° Correlativo de orden de compra exenta:
 N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:
 N° Identificativo del registro de la SAEL:

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	168 ⁰⁰

CANCELADO
 SANTA MARÍA, LA PAZ
 Firma: [Firma]

Cantidad en Letras Ciento sesenta y ocho

Rango Otorgado:000-001-01-00001701 al 000-001-01-00002300
 Fecha Limite de Emisión:08/01/2021
 Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor
FACTURA N° **000-001-01-000** N° **01841**
 La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel.2717-7803

Caja Chica

Desembolso: N°02-2020 Valor del Cheque: Lps.9,897.05.00

Disponible en caja Lps. 102.95 Total disponible Lps.10,000.00

Cheque N° 77740165 Fecha de emisión cheque: 02 de Marzo 2020

Departamento de Tesorería

Progra ma	Actividad	Objeto del gasto	Fond o	Fecha	Descripción	Valor en lempiras
03	02	35800	11		Transferencia de capital a instituciones de la administración central(Salud).	L. 800.00
				09-03-2020	Pago por movilización de medicamentos y alimentos de beneficiarios del PMA de la unidad de salud de la comunidad de Los Planes al centro de salud de la comunidad de Miratoro.	L. 800.00



Autorizado Por:

[Signature]
Alcalde Municipal



Responsable:

[Signature]
Secretaria Municipal

Recibo por: Lps. 800.00

Recibí de: Municipalidad Santa María, La Paz

La Cantidad de: Ochocientos lempiras exactos

Por concepto de: Pago por movilización de medicamento, y alimentos de beneficiarios del PMA de la unidad de salud de la comunidad de Los Planes a la Unidad de la comunidad de Miratoro.

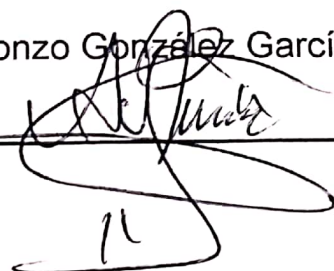
Santa María, La Paz 09 de Marzo del año 2020.

Nombre del que recibe: Alfonzo González García

Firma del que recibe: _____

Identidad: 1217198600163

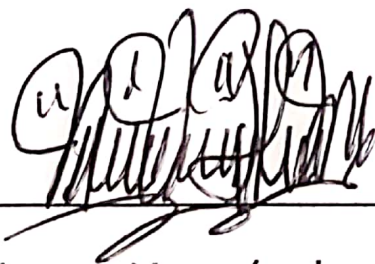
Cel. : 96036652



Constancia

La Encargada De La Unidad De Salud De Miratoro Santa María Con Código 11371 hace Constar Que El SR Alfonzo Gonzales Garcia Con Identidad # 1217 1986 00163 Realizo Viaje De La Bodega De La Unidad De Salud De Los Planes, Hacia La Unidad De Salud De Miratoro, Con El Medicamento Del Establecimiento De Salud Y Los Alimentos De Los Beneficiarios Del PMA, Los Cuales Son 60 Beneficiarios En Total.

Y Para Los Fines Que El Interesado Estime Conveniente Se Le Extiende La Presente A Los 5 d. Del Mes De Marzo Del Año 2020



Nancy Hernández A/E Encargada
De La Unidad De Salud Miratoro



0198184

COMPROBANTE TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

20200930

12171986001632 PA33724 2015

	DEBITO	CREDITO
TASA UNICA ANUAL	1,200.00	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDOS ANTERIORES	0.00	0.00
DESA MUNICIPAL	500.00	0.00
IMPORTE MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCION ASOCIADA	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR ASOCIADA	0.00	0.00
SUBTOTAL	0.00	0.00
IGTA	1,700.00	0.00
TOTAL PAGADO		1,700.00



0198184

COMPROBANTE TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

12171986001632 PA33724 2015

GONZALES GARCIA, ALFONSO MATRICULA

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO		
MARCA	TUTUHA	AÑO 1988
MODELO	DESCONOCIDO	CEL 2188
TIPO	PICK UP	
COLOR	AZUL	
PLACA	22R2345566	
CHASIS	JT4RN50A6J032B135	
VIN	JT4RN50A6J032B135	

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito, HACE CONSTAR: Que el contribuyente Alfonso Gonzales Garcia ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2020 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.

Nº 922179

Santa Maria La Paz

Lugar y Fecha

30-01-2020



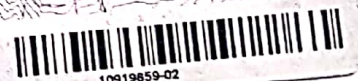
REPUBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS TARJETA DE IDENTIDAD

ALFONSO / GONZALES GARCIA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 07 AGOSTO 1986
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 12 OCTUBRE 2011

1217-1986-00163



10919859-02

VALIDO HASTA:

31-12-2020

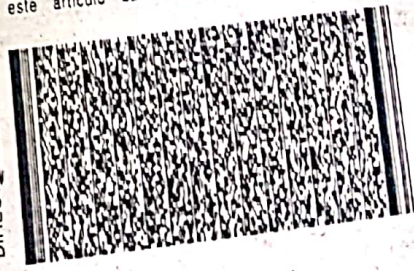
Firma y Sello



EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS

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 B.N.P.



SOLICITADA EN 0801

ALFONSO / GONZALES GARCIA
1217-1986-00163