

# *Curriculum Vitae*

## **Datos personales**

Nombre: Ludis María Mendoza Fúnez  
Identidad: 0319 – 2001 – 00035  
Edad: 23 años  
Estado civil: Casada  
Celular: 9548 – 5754  
Domicilio: Barrio Suyapa, Villa San Antonio Comayagua  
Correo electrónico: ludismariamendozafunez@gmail.com

## **Estudios realizados**

**Diversificado:** Instituto Polivalente Superación del Valle, Villa San Antonio.

**Título obtenido:** Bachillerato Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas.

**Ciclo Básico Técnico:** Instituto Polivalente Superación del Valle, Villa San Antonio.

**Educación Primaria:** Escuela Amílcar Rivera Calderón, Villa San Antonio.

## **Experiencia Laboral**

- ❖ Práctica profesional Oficina Regional Seguro Social Comayagua. Año 2019.
- ❖ Empresa Exveco en el área de campo el campanario Villa San Antonio. Año 2020.

**RNP**

**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME

LUDIS MARIA

APELLIDO / SURNAME

MENDOZA FUNEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

11-08-2000

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0319 2001 00035

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

11-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

*Ludis Maria Mendoza Funez*





República de Honduras  
Secretaría de Educación



Promoción

**"Blanca Jeannette Kawas Fernández"**

El Director (a) de Instituto Polivalente "Superación del Valle" de  
Villa San Antonio Departamento Comayagua

Por Cuanto Le Confiere a:  
**Ludis Maria Mendoza Funez**

El Grado de **Bachiller Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas**

El día **02** del mes de **Diciembre** del dos mil diecinueve

En virtud de haber realizado los estudios que establecen la Ley otorgando la aprobación en el Examen General.



*[Signature]*  
Director (a) del Establecimiento

El Secretario (a) de Instituto Polivalente "Superación del Valle" deja constancia de haber  
Registrado este Título bajo No. **3062** Folio **171** del libro No. **01** el día **02** de  
**Diciembre** de **2019**



*[Signature]*  
Secretario (a) del Establecimiento

El Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de **Comayagua** deja  
Constancia que el expediente de Examen General está inscrito bajo el No. **003497** Año **2019** Fecha de  
Aprobación **28 de Noviembre de 2019** y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro  
No. **07** Reg. **003497** Folio **140**  
Lugar y Fecha **Comayagua, 03 de Diciembre de 2019**



*[Signature]*  
Dirección Deptal. de Educación  
Por Tanto:

El Secretario de Estado en el Despacho de Educación, a través de la Dirección Departamental de Educación de  
**Comayagua** en uso de las facultades que le confiere el decreto No. 262-2011, según los  
Artículos 23 párrafo segundo de la Ley Fundamental de Educación y el Artículo 17 del Reglamento del  
Nivel de Educación Media otorgando el presente Título de:

**Bachiller Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas**

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden.

Dado en **Comayagua** el día **tres** del mes de **Diciembre** de dos mil diecinueve



*[Signature]*  
Director (a) Departamental de Educación





*República de Honduras  
Secretaría De Seguridad  
Dirección General de la Policía Nacional  
Dirección Policial de Investigaciones  
(D.P.I.)*

## CONSTANCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

Número: DIC-2024-00112059-TPN-DPI

Tegucigalpa, Lunes 22 de Enero de 2024

**Referencia:** TRABAJO

### VALIDA UNICAMENTE A NIVEL NACIONAL

El suscrito Jefe del Departamento de ANTECEDENTES POLICIALES de la Dirección Policial de Investigaciones D.P.I, por este medio **HACE CONSTAR QUE:** Según nuestros archivos de la Oficina Central, El (la) Señor (a): **LUDIS MARIA MENDOZA FUNEZ**, de Nacionalidad **HONDUREÑA**, Con DNI No. **0319-2001-00035**, **\*\*ACTUALMENTE NO SE ENCUENTRA REGISTRADO(A)\*\***, QUE HAYA COMETIDO DELITO.

Y, para constancia se firma la presente en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

### VIGENCIA DE LA CONSTANCIA. UN AÑO DESDE LA FECHA DE EMISIÓN

Firmado por Victor Manuel Mercado Ramirez  
Fecha: 22/01/2024 12:47:16 CST

Victor Manuel Mercado Ramirez  
Sub Inspector  
Antecedentes Policiales  
Dirección Policial de Investigaciones





**CONSTANCIA DE ANTECEDENTES PENALES**  
**TRABAJO PARA MENORES DE 25 AÑOS (GRATUITO) (L. 0,00)**

La Infrascrita Titular de la Unidad de Antecedentes Penales, hace constar que a la fecha de emisión de la presente Constancia y conforme a los Registros del Sistema de Antecedentes Penales de:

NOMBRES: LUDIS MARIA

APELLIDOS: MENDOZA FUNEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 0319200100035

SEXO: Femenino

FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/2000

DOMICILIO: BARRIO SUYAPA, VILLA DE SAN ANTONIO, COMAYAGUA.

**\*\*\* NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES \*\*\***

EMITIDA: 22/01/2024 EN:COMAYAGUA, COMAYAGUA

**VIGENCIA POR SEIS(6) MESES**



**NORMA LIZETH CASCO RODAS**  
**COORDINADOR(A)**  
**UNIDAD DE ANTECEDENTES PENALES**  
**\* VALIDO A NIVEL NACIONAL \***  
generada por cvelasquez

Es responsabilidad del/la destinatario/a de esta constancia verificar su autenticidad a través del QR que aparece más arriba y/o de la firma electrónica de la autoridad competente.



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 08/01/2020

**RTN: 03192001000356**

**LUDIS MARIA MENDOZA FUNEZ**

Nombre o Razon Social

**Inscripciones**

- |                  |                          |  |                          |
|------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Ventas-Selectivo | <input type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarillos | <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"/> |  | <input type="checkbox"/> |

Base Legal: Art. 1 del Decreto No 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto No 255 de 2002, Art. 10 del Decreto No 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley No 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art.30, 39 y 56 Decreto No 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

  
Ministra Directora



**SAR**

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

**"Tributar es ProgreSAR"**

Número de Documento SAR-412- 3353874

Transacción: A8D951