



Municipalidad de Mercedes
Departamento de Ocotepeque
Honduras C.A.



PERMISO DE CONSTRUCCIÓN

RTN Municipal 14099995432210	Fecha:	Expediente N°00001 - 2022
Clave catastral:	Nombre del solicitante:	
Identidad:	Ubicación de la obra:	

TIPO DE DOCUMENTO
 Privado... () Público... ()

• CARACTERISTICAS DE LA OBRA A CONSTRUIR

CONSTRUCCIÓN Nueva..... <input type="checkbox"/> Ampliación..... <input type="checkbox"/> Reparación..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>		AREA DE CONSTRUCCIÓN Primer Nivel..... <input type="checkbox"/> Segundo Nivel..... <input type="checkbox"/> Tercer Nivel..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>		DESTINO DE LA OBRA Uso propio..... <input type="checkbox"/> Alquiler..... <input type="checkbox"/> Para establecimientos..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>		TIPO DE CONSTRUCCIÓN Adobe..... <input type="checkbox"/> Ladrillo rafón..... <input type="checkbox"/> Bloque de concreto..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>			
TECHO Lamina de zinc..... <input type="checkbox"/> Teja de barro..... <input type="checkbox"/> Aluzing..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>		PISO Ladrillo de Mosaico..... <input type="checkbox"/> Concreto..... <input type="checkbox"/> Cerámica..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>		ALCANTARILLADO Colector municipal..... <input type="checkbox"/> Colector propio..... <input type="checkbox"/> Fosa séptica..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>		AGUA POTABLE Instalación municipal... <input type="checkbox"/> Servicio propio..... <input type="checkbox"/> Servicio privado..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>			
OTRAS OBRAS Construcción de muro <input type="checkbox"/> Metros lineales: _____ m.				DETALLES ADICIONALES Y ESPECIALES Verjas..... <input type="checkbox"/> Tanques..... <input type="checkbox"/> Piscina..... <input type="checkbox"/> Electricidad..... <input type="checkbox"/>				Áreas verdes..... <input type="checkbox"/> Cisternas..... <input type="checkbox"/> Plomería..... <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/>	

• OTROS DATOS

Tiempo de la duración de la obra a construir _____ Nombre del maestro de obra _____ Solvencia Municipal _____ Firma del solicitante _____	Fecha de Recepción _____ Recibido por _____
--	--

• USO EXCLUSIVO PARA CATASTRO MUNICIPAL

Medidas de la edificación: Ancho () x Largo () Área total de la construcción _____ Mts ² Presupuesto de la obra, Lps: _____ Monto del permiso (tres lempiras por millar) Lps: _____	_____ Firma y Sello Jefe de Catastro Municipal
---	--

E-mail: utmmercedes@gmail.com
Barrio el Centro, Cusco Urbano,
frente al Parque Central



DECLARACION JURADA
BIENES INMUEBLES
Art.76 de la Ley de Municipalidades

N° 000001 - 2022 CC: Fecha:

Propietario / Razón Social: _____
N° de Identidad: _____ RTN: _____
E-mail: _____ N° Telefónico: _____
Dirección: _____
Departamento: _____ Municipio: _____
Aldea: _____ Caserío: _____

DATOS DEL INMUEBLE

Ubicación del Inmueble:
Comunidad: _____ Caserío: _____
Mapa N°: _____ Predio N°: _____

Forma de Adquisición del Bien Inmueble: Herencia Familiar () Donación () Compra/Venta ()

Documento de Adquisición:
Documento Privado de Compra Venta () A favor de: _____
Escritura Pública () Registro N° _____ A favor de: _____
Sin documento () _____

Medidas y Colindancias del bien inmueble:

NORTE	Mide: _____	
	Colinda con: _____	
NE	Mide: _____	
	Colinda con: _____	
NO	Mide: _____	
	Colinda con: _____	

Medidas y Colindancias del bien inmueble:

SUR

Mide: _____

Colinda con: _____

SE

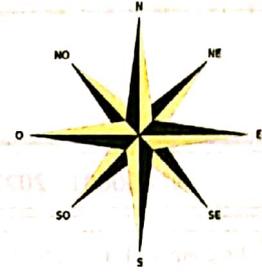
Mide: _____

Colinda con: _____

SO

Mide: _____

Colinda con: _____



Medidas y Colindancias del bien inmueble:

ESTE

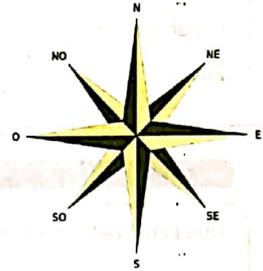
Mide: _____

Colinda con: _____

OESTE

Mide: _____

Colinda con: _____



Total de área en Mz / Mts²: _____

USO DE SUELOS

Tipos de Cultivo	Área (Mz)

USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACION CATASTRAL

Tierras		Valor Exención	
Edificaciones		Neto Gravable	
Cultivos		Tarifa Pagar por Millar	
Total		Impuesto a Pagar	

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta lo descripción del bien inmueble.

Firma del Propietario/Razón Social

Revisado por
Unidad de Catastro Municipal

E-mail: u3mmercedes@gmail.com

Barrio el Centro, Casco Urbano, frente al Parque Central



GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURAS



Municipalidad de Mercedes

Departamento de Ocotepeque

Honduras, C.A.



CERTIFICACION MATRICULA ARMA DE FUEGO

00 _____

Fecha: _____

N° de acta

A favor de: _____

Identidad: _____

Domicilio: OCOTEPEQUE

Profesión u oficio: _____

yo en condición de director municipal de justicia de la municipalidad de Mercedes departamento de Ocotepeque por este medio hago constar que en el libro de matriculas de arma de fuego que lleva esta municipalidad a partir del año _____ a _____ en la página N__ se encuentra el acta que literalmente dice Mercedes Ocotepeque ___ de ___ del año ___ ante mi _____ director(a) de justicia de esta Municipalidad compareció el señor _____ manifestando le sea matriculada el arma de fuego cuya descripción se detalla a continuación.

DESCRIPCION DEL ARMA DE FUEGO

Tipo de arma: _____

Calibre: _____

Serie _____

Modelo _____

ACUERDO: por tanto esta dirección en uso de sus facultades acuerda declarar matriculada el arma de fuego a favor del interesado previo al pago de sus impuestos estando solvente con la municipalidad. Por tanto se autoriza la presente certificación según el acta descrita anteriormente para fines legales que al interesado convenga se firma la presente en el municipio de Mercedes departamento de Ocotepeque a los _de_____ del_____.

Firma y sello de Director(a)
De Justicia Municipal

E-mail: utmmercedes@gmail.com Tel: 2608-9575|9517
Barrio el Centro, Casca Urbano, frente al Parque Central

Municipalidad de Mercedes
Departamento de Ocotepeque
Honduras, C.A.



CARTA DE COMPRA/ VENTA

RTN Municipal 14099995432210	Fecha:	Registro N°
------------------------------	--------	--------------------

Origen del Vendedor	Origen del Comprador
Nombre:	Nombre:
Domicilio:	Domicilio:
Identidad:	Identidad:
Solvencia Municipal _____	Solvencia Municipal _____

• **DATOS DEL SEMOVIENTE**

Cantidad de semovientes	_____	Tipo de animal	Sexo	Macho	Hembra
				_____	_____
Monto pagado	L. _____	Forma de pago	Efectivo	N° _____	_____

• **Otras Características**

| Fierro/ Marca |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | |
| Color del semoviente |
| | | | | |

• **Entrega del semoviente**

Lugar de entrega:
 Fecha de:

En el municipio de Mercedes, Ocotepeque a los ___ días del mes de _____

 Firma del comprador

 Firma del Vendedor

 Firma y sello de Director(a)
 De Justicia Municipal

E-mail: utmmercedes@gmail.com Tel: 2608-9575/9517
Barrío el Centra, Casco Urbano, frente al Parque Central



GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURAS



Municipalidad de Mercedes

Departamento de Ocotepeque

Honduras, C.A.



GUIA DE TRANCITO PARA TRANSPORTAR GANADO

RTN Municipal 14099995432210

Fecha: _____

Registro N° _____

La suscrita Directora de justicia de la Municipalidad de Mercedes, Ocotepeque, autoriza la siguiente guía de transporte de ganado a:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Identidad: _____

Guía de traslado al municipio de: _____

• DATOS GENERALES DEL MEDIO DE TRANSPORTE.

Tipo del Vehículo: _____

Color del vehículo: _____

N° de Placa: _____

• DATOS DEL SEMOVIENTE

Cantidad de semovientes		semovientes		Sexo	Macho		Hembra	
_____	_____	_____	_____		_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____		_____	_____	_____	_____

• CARACTERÍSTICAS DEL SEMOVIENTE

| Fierro/ Marca |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Color | Color | Color | Color | Color |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

• ENTREGA DEL SEMOVIENTE

Lugar de entrega: _____

Fecha de Entrega: _____

Guía valida por un lapso de tiempo de _____

Por tanto se les ruega a las autoridades civiles y militares darles toda la cooperación necesaria en caso que se requiera. Dado en el municipio de Mercedes, Ocotepeque a los ___ días del mes de _____ del _____.

Nota: Esta guía no es válida si en los datos descritos presenta borrones o datos manipulados.

Firma y sello de Director(a)
De Justicia Municipal

E-mail: utmmercedes@gmail.com Tel: 2608-957519517
Barrio el Centro, Casca Urbano, frente al Parque Central



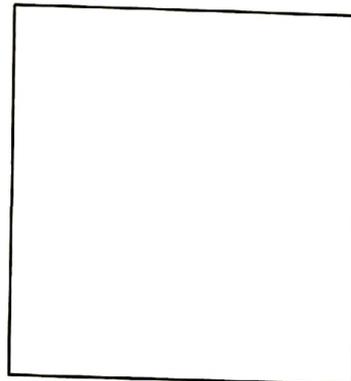
MUNICIPALIDAD DE MERCEDES OCOTEPEQUE
Departamento Municipal de Justicia

PERMISO DE DESTACE DE GANADO:

El infrascrito Director de Justicia Municipal del municipio de Mercedes, Depto. Ocotepeque, por éste medio, otorga el respectivo permiso de Destace de Ganado al Señor(a) : _____ para que en Fecha: Día: _____ Mes: _____ del Año: _____ Pueda realizar el Destace de un(a) _____ de color: _____ Cuyo destace efectuará en su casa de habitación, destinando la carne para la venta al público, previo el pago del Impuesto de Ley. El animal que se va a sacrificar es propiedad de: _____ estando herrado con el fierro de la figura que aparece en el recuadro de abajo.

El interesado se compromete a cumplir con las normas de higiene y salubridad determinadas por el Ministerio de Salud y las reglas de la Dirección Municipal de Justicia.

Mercedes Ocotepeque a los ____ días del mes de _____ del año: _____



DIRECTOR(A) MUNICIPAL DE JUSTICIA:



GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL
DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL
ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE

Municipalidad de Mercedes

Departamento de Ocotepeque

Hondura



CONSTANCIA ALCALDE AUXILIAR

Yo: _____ Alcalde Auxiliar de la Comunidad de _____ Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: que se presentó el señor:(a) _____ Solicitando Constancia para poder tramitar permiso de corte de _____ árboles de la especie: _____ en el sitio denominado: _____ Jurisdicción del municipio: Mercedes Departamento de: Ocotepeque.

Mediante la inspección se ha comprobado que:

- El/los árboles más cercanos a cortar están a _____ metros lineales de la fuente de agua
- La Distancia del o los árboles más cercanos desde el río o quebrada está a _____ metros
- Los árboles deberán de estar mínimo de distancia 200 metros de las fuentes de agua.

Por lo tanto, se le autoriza la presente para que pueda tramitar su **visto bueno** ante la oficina de la Unidad Municipal Ambiental (UMA) y que tramite el respectivo permiso ante el Instituto de Conservación Forestal (ICF), previniéndole que de no seguir con el trámite legal y proceda al corte ilegal se le decomisara la madera y serán puestos ante las autoridades para la aplicación de la ley.

Dado en la Comunidad de _____ a los _____ días del mes de _____ del 2022.

Firma del Alcalde Auxiliar

No. De Identidad-----
Teléfono _____

E-mail: utmmercedes@gmail.com

Barrio el Centro, Casco Urbano, frente al Parque Central

Municipalidad de Mercedes, Ocotepeque, año 2022.





GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL
DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL
ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE

Municipalidad de Mercedes

Departamento de Ocotepeque

Honduras



COMPROMISO DE REFORESTACIÓN

Por este medio yo, _____ con número de identidad _____ me comprometo ante el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre ICF, a plantar la cantidad de _____ árboles de la (s) especie (s) de _____ para sustituir los árboles cortados en la Licencia No Comercial No. _____, En el cumplimiento del Decreto Ejecutivo PCM 02-2006 y la Resolución GG-MP-027-2006.

Dichos arboles serán plantados en el sitio descrito en la Licencia No Comercial autorizada por el ICF.

Dado en _____ el día _____ del mes _____ del 2022.

Firma o huella del Solicitante

Municipalidad de Mercedes, Ocotepeque, año 2022.

E-mail: utmmercedes@gmail.com

Barrio el Centro, Casco Urbano, frente al Parque Central





SOLICITUD DE APROVECHAMIENTO NO -COMERCIAL

REGION FORESTAL DE OCCIDENTE

Yo: _____ mayor de edad, estado civil _____ Profesión u oficio _____ de Nacionalidad Hondureña con Identidad No _____ y solvencia municipal No. _____ por este medio y con el debido respeto, comparezco ante el ICF a solicitar se me conceda a autorización para cortar y extraer la cantidad de: _____ cargas _____ M³ otros _____ de madera provenientes de _____ árboles de la especie _____ que será extraída en el sitio denominado _____ jurisdicción del Municipio de Mercedes Departamento de Ocotepeque.

Cuya tenencia es: Nacional () Ejidal () Privada ()

Según escritura No. _____ folio _____ tomo _____

Los límites de la propiedad son los siguientes:

AL NORTE: _____
AL SUR: _____
AL ESTE: _____
AL OESTE: _____

OBSERVACIONES: _____

Teléfono / celular: _____

(describir donde se utilizará la madera o subproducto forestal)

Al Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre ICF, Pido; admita la siguiente solicitud y previo a los trámites correspondientes se resuelva lo anterior.

Mercedes a los _____ Días del mes _____ del año 2022.

Firma del solicitante



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL
DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL
ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE

Municipalidad de Mercedes

Departamento de Ocotepeque

Hondura



AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO

Yo _____ mayor de edad, con identidad No. _____ vecino del municipio de Mercedes departamento de Ocotepeque por medio de la presente Autorizo al señor _____ con número de identidad _____ para que pueda extraer la cantidad de _____ árboles de la especie: _____ de mi propiedad ubicada en el sitio denominado: _____ Municipio de Mercedes Departamento: Ocotepeque.

Y para los fines legales que al interesado estime conveniente firmo la presente autorización; dado en _____ a los _____ días del mes de _____ del 2022.

Propietario
Firma y huella

Municipalidad de Mercedes, Ocotepeque, año 2022.

E-mail: utmmercedes@gmail.com

Barrio el Centro, Casco Urbano, frente al Parque Central





MUNICIPALIDAD DE MERCEDES, DE OCOTEPEQUE FORMATO OFICIAL Autorización

Yo _____ con identidad _____ en condición de: _____, por medio de la presente autorizo a _____ con identidad _____ para que pueda utilizar su vehículo propio, Para que pueda representar a la municipalidad en:

_____. Cuyos datos se detallan a continuación.

TIPO VEHICULO	MARCA	MODELO	PLACAS
HORA DE SALIDA DEL MUNICIPIO.	HORA DE REGRESO DEL MUNICIPIO	KILOMETROS RECORRIDOS	LUGAR DE DESTINO
		DE _____ A _____ Total de Kilómetros recorridos _____	

Ya que por motivo de no contar con el vehículo municipal, se autoriza a la persona antes descrita para que pueda utilizar el vehículo propio.

Para fines legales que al interesado estime conveniente se firma la presente en el municipio de Mercedes a los _____ del año _____.

Carlos Roberto Hernández
Alcalde Municipal.

**MUNICIPALIDAD DE MERCEDES,
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE**



DECLARACION DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Yo _____ con identidad _____ en condición de: _____, declaro haber recibido de la Municipalidad de Mercedes un cheque n° _____ a mi favor por la cantidad de Lps. _____, por concepto de Pago de Viaticos y Gastos de Viaje cargado al Programa ____ actividad ____ objeto de gasto _____, dando cuenta del gasto en el que incurrí según lo detallo a continuación:

FECHA DE SALIDA		HORA DE SALIDA	
FECHA DE REGRESO		HORA DE REGRESO	
PROPOSITO DEL VIAJE			
LUGAR VISITADO:			
GASTOS DE VIAJE Y OTROS			
TRANSPORTE Autobús o Microbús: = L. _____ Taxi: = L. _____ Mototaxi: = L. _____ Avión: = L. _____ TOTAL L. _____		OTROS GASTOS DE VIAJE Comunicaciones: = L. _____ Internet: = L. _____ Impuesto Fronteras y Aeropuertos: =L. _____ Otro: = L. _____ TOTAL L. _____	
VIATICO DIARIO			
N. DIA	PORCENTAJE SEGUN TABLA DE VIATICOS	OBSERVACIONES	
GASTO DE VIAJE		L.	
VIATICOS		L.	
TOTAL		L.	

Firma del Empleado



MUNICIPALIDAD DE MERCEDES,
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE

SOLICITO CANCELACION DEL CHEQUE

Yo _____ con identidad _____ en condición de:
_____, por medio de la presente solicito a la Tesorería Municipal cancelar/anular el
cheque N° _____, que fue emitido en fecha _____, a mi favor por concepto de:

_____ ya que la gira de trabajo programada
no se realizó debido a:

Se volverá a programar la jornada de trabajo: _____

No se volverá a programar la jornada de trabajo: _____

Firma del Empleado

Tesorería/Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE MERCEDES,
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE

DEVOLUCION DE EFECTIVO

Yo _____ con identidad _____ en condición de:
_____, por medio de la presente hago devolución del efectivo que me fue entregado
por la tesorería municipal por medio del cheque N° _____, en fecha _____, por concepto de:

VALOR DEL CHEQUE Lps. _____

LIQUIDACION DE: Lps. _____

SOBRANTE DE: Lps. _____

BILLETES	UNO	DOS	CINCO	DIEZ	VEINTE	CINCUENTA	CIEN	QUINIENTOS
CANTIDAD								

Firma del Empleado

Tesorería/Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE MERCEDES,
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE

SOLICITUD DE GASTOS DE VIAJE

Sr. Tesorero Municipal por medio de la presente le solicito la emisión de un cheque a favor de _____, por la cantidad de L. _____ por los gastos en los que incurriré en la gira que describo a continuación:

La invitación fue:

- Vía correo electrónico Email: _____
- Formal por escrito
- Vía llamada telefónica del Tel. _____, Sr (a). _____
- Gira de Trabajo

Lugar de destino:	
Fecha de salida:	
Hora de Salida	
Fecha de regreso	
Hora de regreso	
Motivo del viaje:	
El Ente auspiciador me cubrirá gastos de: Alimentación___Hospedaje___Trasnporte___	
Uso de Vehículo Municipal	<input type="radio"/> Uso de Vehículo propio <input type="radio"/> Uso transporte Publico <input type="radio"/>

Adelanto solicitado de gastos de viaje por Lps. _____

Total de gasto de viaje por Lps. _____

- Prioridad Urgente
- Prioridad Normal

Firma del Viajero

Autorizado/Firma y Sello