



# MUNICIPALIDAD DE APACILAGUA

Departamento de Choluteca

Cel. 8855-1649

**Recibo de Pago**

**Nº. 022051**

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Nombre:

Dirección:

Periodo: Saldo Anterior

Periodo: Actual

CONCEPTO	CODIGO	TOTALES	
Bienes Inmuebles			
Impuesto Personal			
Ind. Comerc. Servi.			
Impuestos Fijos			
Tren de Aseo			
Alcantarillado			
Tasas y Derechos			
Multas Recargos			
Intereses			
Otros			

**TOTAL A PAGAR L.** \_\_\_\_\_

Cantidades en Letras: \_\_\_\_\_

**Este documento no es valido con borrones o tachaduras**

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N.0609-1953-000127 //MAY-2022  
1 COP.

*"Juntos Rescatando Apacilagua"*

\_\_\_\_\_  
**Firma Tesorero**





# ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA

CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.  
Tel; 8855-1649



## COMPROBANTE DE PAGO

Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_

Total Dieta Mensual: \_\_\_\_\_

Menos Deducciones: \_\_\_\_\_

Total, a pagar: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Aldea: \_\_\_\_\_

Recibí del Tesorero Municipal la cantidad de:

\_\_\_\_\_

Por concepto

De: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solvencia Municipal: \_\_\_\_\_

Identidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Alcalde Municipal

\_\_\_\_\_

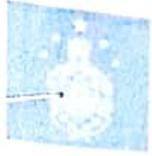
Firma del Tesorero Municipal

\_\_\_\_\_

Firma del Contador Municipal

\_\_\_\_\_

Firma y Huella de Recibido



**ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA**  
 CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.  
 Tel; 8825-2318



**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIATICOS Y AUTORIZACION DE GASTOS DE VIAJE**

Señor Tesorero: Por medio solicito a Usted realizar los trámites necesarios para otorgar anticipo de viáticos.

A favor de: \_\_\_\_\_  
 Por la cantidad de: \_\_\_\_\_ Lps.   
 (En Letra)

Para:

<u>DESCRIPCION DEL GASTO</u>	
Alimentación:	Lps. _____
Hospedaje:	Lps. _____
Movilización:	Lps. _____
Otros:	Lps. _____
Total Anticipo de Viáticos:	Lps. _____

UTILIZAR FONDOS DE: TRANSFERENCIA  PROPIOS  OTROS

SOLICITADO POR: \_\_\_\_\_ AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

PRIORIDAD: URGENTE:  NORMAL:  N° De CHEQUE:

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

N° De D.N.I.: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**Formato N° 1.**

cholutecaapacilagua@municipalidad.info apacilaguaalcadiamunicipal39@yahoo.com



**ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA**  
 CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.  
 Tel; 8825-2318



**DECLARACION DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE**

N°

Señor Tesorero: Por este medio Declaro ante Usted que he incurrido en los siguientes gastos:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de la liquidación: \_\_\_\_\_

Correspondiente a gira efectuada del: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Salida		Regreso		Detalle de Gastos Incurridos				Total Diario
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Hospedaje	Alimentación	Movilización	Otros	
<b>TOTAL DE GASTOS EFECTUADOS</b>								
<b>ANTICIPO RECIBIDO DE LA MUNICIPALIDAD</b>								
<b>SALDO A DEVOLVER (A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD)</b>								
<b>SALDO A FAVOR DEL VIAJERO</b>								

Declaro que todos los datos arriba proporcionados son exactos y fidedignos, por lo que autorizo a quien corresponda efectuar las averiguaciones respectivas.

\_\_\_\_\_  
 Firma

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Formato N° 2.

cholutecaapacilagua@municipalidad.info apacilaguaalcadiamunicipal39@yahoo.com



# ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA

CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.

Tel; 8825-2318

## REPORTE DE MISION

N°

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de Entrega del reporte: \_\_\_\_\_

Correspondiente a gira efectuada del: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Lugar Visitado	Fecha	Actividades Realizadas	Resultados Obtenidos

Declaro que todos los datos arriba proporcionados son exactos y fidedignos, por lo que autorizo a quien corresponda efectuar las averiguaciones respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Formato N° 3.

[cholutecaapacilagua@municipalidad.info](mailto:cholutecaapacilagua@municipalidad.info) [apacilaguaalcadiamunicipal39@yahoo.com](mailto:apacilaguaalcadiamunicipal39@yahoo.com)

# ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA

CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.  
Tel; 8855-1649



## COMPROBANTE DE PAGO

Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_

Total, a pagar: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Aldea: \_\_\_\_\_

Recibí del Tesorero Municipal la cantidad de:

\_\_\_\_\_

Por concepto

De: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solvencia Municipal: \_\_\_\_\_

Identidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Alcalde Municipal

\_\_\_\_\_

Firma del Tesorero Municipal

\_\_\_\_\_

Firma del Contador Municipal

\_\_\_\_\_

Firma y Huella de Recibido



# ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA

CHOLUTECA, HONDURAS, C.A



*Ed.: (504) 8855-1649*

## SOLICITUD DE AYUDA

DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° DE D.N.I.: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

ALDEA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: APACILAGUA, CHOLUTECA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ESTOY SOLICITANDO:

PARA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLVENCIA MUNICIPAL N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALCALDE MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TESORERO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y HUELLA DE RECIBIDO

*Barrió El Centro, Frente a Plaza Municipal*



# ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA

CHOLUTECA, HONDURAS, C.A



## PERMISO PARA TRASLADO DE LEÑA

El Infrascrito de la Unidad Municipal Ambiental (U.M.A.) del Municipio de Apacilagua, Departamento de Choluteca, por medio de la presente concede permiso al señor (a): \_\_\_\_\_

Mayor de edad, hondureño(a), con D.N.I N°: \_\_\_\_\_, para que el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ pueda trasladar leña, de la comunidad de \_\_\_\_\_ hacia \_\_\_\_\_, en un \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_, con placa N° \_\_\_\_\_, marca \_\_\_\_\_, conducido por el señor \_\_\_\_\_.

Y para fines legales se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jairo Alexis Coello Vasquez  
Coord. U.M.A



# ALCALDIA MUNICIPAL DE APACILAGUA

CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.



## PERMISO PARA CORTA DE ARBOL

El Infrascrito de la Unidad Municipal Ambiental (U.M.A) del Municipio de Apacilagua, Departamento de Choluteca, por medio de la presente concede permiso al señor (a):

\_\_\_\_\_.

Mayor de edad, hondureño(a), con D.N.I. N°: \_\_\_\_\_, para que el día \_\_\_\_\_, del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ y en el caserío de \_\_\_\_\_ aldea de \_\_\_\_\_, para que en propiedad de \_\_\_\_\_, pueda cortar \_\_\_\_\_ árbol (es) de \_\_\_\_\_, y sus maderas serán utilizadas para uso de \_\_\_\_\_.

Y para fines legales se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Jairo Alexis Coello  
Coord. U.M.A.

# DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA



**CARTA DE VENTA**  
**0602 N 000172**  
**TELEFONO: 99-04-93-84**



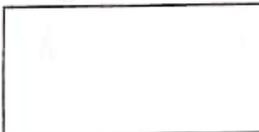
Yo, \_\_\_\_\_ Mayor de edad  
Hondureño y vecino de \_\_\_\_\_ con identidad No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Por medio del presente documento, HAGO CONSTAR: Que en esta fecha y por la cantidad de Lps. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Que tengo recibido a mi entera satisfacción y

Sin reclamo alguno he vendido a: \_\_\_\_\_  
mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_ el semoviente  
que a continuación describo: \_\_\_\_\_  
color \_\_\_\_\_

con este fierro que se encuentra debidamente matriculado en esta Alcaldía Municipal.  
mismo me comprometo a la evicción y saneamiento de esta venta de conformidad con la ley



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL VENDEDOR

MARQUILLA Y/O ENUMERACION

El Suscrito Director Municipal de Justicia de este termino Municipal da fe que el vendedor tiene matriculado Su fierro en los Registros de esta Municipalidad en el TOMO \_\_\_\_\_

FOLIO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

Registro Municipal de venta de Ganado No. \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ L.R.



060218042022

ALCALDIA R.T.N. 06029000191369

CERTIFICADO DEI

\_\_\_\_\_  
V°B° Director Municipal de Justicia



9231-14-10500-48

**APACILAGUA**



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE APACILAGUA



**GUÍA TRASLADO DE GANADO**

Nº 000371

El Suscrito JUEZ DE POLICIA de este Municipio, por este medio  
**HACE CONSTAR QUE:** se le concede **GUÍA DE TRANSPORTAR  
GANADO EN PIE**, al Sr:

\_\_\_\_\_ para que traslade del Municipio de APACILAGUA, CHOLUTECA hasta

\_\_\_\_\_ los siguientes animales:

Vacas \_\_\_\_\_ Vaquillas \_\_\_\_\_

Toretas \_\_\_\_\_ Novillos \_\_\_\_\_ Bueyes \_\_\_\_\_

Bestias \_\_\_\_\_ Cerdos \_\_\_\_\_ Toros \_\_\_\_\_

Terneros \_\_\_\_\_ Vacas Paridas \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

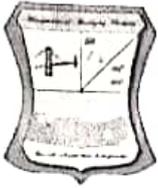
Se les ruega a las autoridades Civiles y Militares prestarle la ayuda necesaria.

APACILAGUA, CHOLUTECA \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_

V° B° \_\_\_\_\_

Depto Municipal de Justicia  
APACILAGUA, CHOLUTECA

**"Juntos Trabajando por el Municipio"**



*Alcaldía Municipal*  
*Municipio de Apacilagua, Departamento de Choluteca*



*Juntos Rescatando Apacilagua*  
*Tel.: (504) 99049384*

**ORDENANZA MUNICIPAL**

Apacilagua, \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Señor(a): \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente, se le esta **ORDENANDO** para que se haga presente a estas Oficinas del Departamento de Justicia del Municipio de Apacilagua, Departamento de Choluteca, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2022, Hora: \_\_\_\_\_, a petición del Señor: \_\_\_\_\_.

Asunto:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Yorvis Santiago Gómez Izaguirre  
 Director Municipal de Justicia

*Barrió El Centro, Frente a Plaza Municipal*