



REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

NUMERO - VALIDO HASTA

PROPIETARIO: 0

DIRECCION: 0

ZONA	BLOQUE	PREDIO	ANEXO
0	0	0	0

CLASE DE NEGOCIO: 0

ACTIVIDAD PRINCIPAL: 0

FECHA DE ESTABLECIDO: 00/01/1900

De conformidad con el artículo 124 de Reglamento de la Ley de Municipalidades, esta Municipalidad concede el presente Permiso de Operación el cual deberá ser renovado en el mes de enero de cada año.

Jocón, Yoro, sábado 00 de enero de 1900



REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

NUMERO VALIDO HASTA

PROPIETARIO:

DIRECCION:

ZONA	BLOQUE	PREDIO	ANEXO

CLASE DE NEGOCIO:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

FECHA DE ESTABLECIDO

De conformidad con el artículo 124 de Reglamento de la Ley de Municipalidades, esta Municipalidad concede el presente Permiso de Operación el cual deberá ser renovado en el mes de enero de cada año.

Jocón, Yoro,

Jefe de Control Tributario

Director Municipal de Justicia

Jefe de Control Tributario

Director Municipal de Justicia



MUNICIPALIDAD DE JOCON YORO

municipalidadjocon2022@gmail.com

El jefe de desarrollo comunitario les saluda cordialmente deseando que Dios les ilumine en las labores que a diario realizan

Tiene el honor de Convocarle a todos los habitantes de la comunidad de: Jocon, Yoro a una reunión dicho objetivo es la reestructuración o cambio de la junta directiva del patronato

Esperando contar con su presencia

Día:

Lugar:

Hora:

Jefe del departamento Desarrollo Comunitario



MUNICIPALIDAD DE JOCON YORO
municipalidadjocon2022@gmail.com

PLAN DE ACTIVIDADES (VIAJE)



N°	Descripción	Objetivos	Lugar	Recursos	Fecha
1					
2					
3					
4					
5					



MUNICIPALIDAD DE JOCON YORO

municipalidadjocon2022@gmail.com

Junta directiva del patronato



Presidente (a):

Vicepresidente(a):

Secretario(a):

Tesorero(a):

Fiscal(a):

Vocal(a) I:

Vocal(a) II:

Vocal(a) III:

Auxiliar:



Municipalidad De Jocón, Yoro

municipalidadjocon2022@gmail.com

SOLICITUD DE LICENCIA DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

El suscrito presidente de patronato de la comunidad de: _____ por medio de la presente hace constar que: el ciudadano: _____ mayor de edad: _____ con IDN: _____ con domicilio en la comunidad de: _____ municipio de: _____ departamento de Yoro, muy respetuosamente presentó la solicitud para licencia no comercial.

Por: _____ M³ de madera se utilizará para mejoramiento de vivienda.

La cual el patronato realizando la inspección domiciliar autoriza el aprovechamiento para licencia no comercial de _____ M³, la cantidad de _____ árboles con el objetivo que realice los trámites correspondientes según la ley.

Fecha: _____

Sin más que hacer mencionar, me suscribo de usted.

Presidente de patronato

firma del solicitante



Municipalidad De Jocón, Yoro

municipalidadjocon2022@gmail.com

SOLICITUD DE LICENCIA DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

Yo: _____ . Mayor de edad _____

Con DNI _____ con domicilio en _____

Municipio de Jocon departamento de Yoro, muy respetuosamente presento SOLICITUD PARA APOVECHAMIENTO NO COMERCIAL: Por _____ M³ de madera de la especie _____ del sitio de tendencia _____ denominado _____ dicha madera será utilizada para _____

Limites

Norte _____

Sur _____

Este _____

Oeste _____

Al señor jefe regional del instituto de conservación y desarrollo forestal (ICF) pido admitir la presente solicitud y previo a los trámites legales correspondientes se resuelva lo anterior.

Lugar y fecha _____

Firma del solicitante

MUNICIPALIDAD JOCON

Comprobante de Pago Impuesto Personal

RTN:

No. Recibo:

Fecha Recibo:

Nombre:

Identidad:

Detalle:

Dirección:

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
11111101	Impuesto Personal		
11212002	Multa por Declarar Tarde		
11212101	Recargos Por Impuestos Municipales		
11212202	Recuperación Impuesto Personal		
11212601	Interese por Impuestos Municipales		
11212703	Descuento Amnistia		
Total:			

Factura(s) que cancela este recibo: Numero FacL (Mes-Año)

234214(Mayo-2017), 234215(Mayo-2018), 234216(Mayo-2019), 234217(Mayo-2020), 234218(Mayo-2021),

234219(Mayo-2022).

Original Contribuyente

Copia Contabilidad

Copia Tesoreria

Firma y Sello Tesorero

Cajero: LAFM

Facultad: CTM/JY

MUNICIPALIDAD DE JOCON

RTN:

No. Recibo:

Fecha Recibo:

Período: Enero del 2022 a Julio del 2022

Identidad:

Nombre:

Clave Catastro:

Dirección:

Clave Anterior:

Detalle: Servicios Públicos de Enero del 2022 a Julio del 2022

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
11111706	Mensualidad alcantarillado		
1111180101	Agua Potable Residencial (1 Llave)		
1111180401	Tren de Aseo Residencial		
11212102	Recargos por Servicios Municipales		
11212602	Intereses por lasas de servicios		
Total:			

Original Contribuyente

Copia: Contabilidad

Copia: Tesorería

Facturó: CTMJY

Cajero: LAFM

Firma y Sello Tesorero

MUNICIPALIDAD JOCON

RTN:

Comprobante Pago Impuesto Bienes Inmuebles No. Recibo:

Fecha

Nombre:

Identidad:

Detalle: Factura de Bienes Inmuebles propiedad:

Dirección:

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
11111001	Bienes Inmuebles Urbanos		
1121220101	Recuperación Bienes Inm. Urbanos		
11212703	Descuento Amnistía		
Factura(s) que cancela este recibo: Numero Fact. (Mes-Año)			Total:

100900 Agosto 2021, 199470 Agosto 2021, 210209 Agosto 2022.

Clave Catastro:

Clave Anterior:

Area Terreno:

Valor:

Area Edificación:

0 00 Valor:

0 00

Firma y Sello Tesorero

Factura 0000

Cajero LAFM

Original Contribuyente

Copia Contabilidad

Copia Tesorería

Municipalidad de Jocón, Yoro



CONSTANCIA DE VECINDAD

La Suscrita Secretaria Municipal de este término y de acuerdo a los poderes que la ley le confiere, por medio de la presente.

HACE CONSTAR

Que: _____ con número de identidad _____ es vecino _____ del _____ y residente en el municipio de Jocón, Departamento de Yoro.

Y para los fines que la interesada estime conveniente se firma la presente en el municipio de Jocón, Departamento de Yoro a los ____ días del mes de ____ del año dos mil veintidós.

**Secretaria Municipal
Jocón, Yoro**

Municipalidad de Jocón, Yoro



CERTIFICACIÓN

La suscrita secretaria municipal de Jocón , Yoro con las facultades que la ley le confiere **CERTIFICA:** que en el libro de actas que lleva esta alcaldía municipal, se encuentra el **ACTA No._** que literalmente dice **ACTA No._** Reunidos La Corporación Municipal de Jocón, Yoro para celebrar sesión ordinaria el __ de __ del año dos mil veintidós, siendo las dos de la tarde presidiéndola el Alcalde Municipal, la presencia de la Vice alcalde Yessica, La asistencia de los regidores en su orden 1,2,3,4,5,6, Comisionado Municipal, representante de Comisión de Transparencia ante la secretaria que da fe de la siguiente agenda:

1.....	2.....	3.....
--------	--------	--------

1 _____

Dado en el municipio Jocón, departamento de Yoro a los ____ días del mes de ____ del año dos mil veintidós.

**Secretaria Municipal
Jocón, Yoro**



Municipalidad de Jocón, Yoro



GUIA PARA TRASLADAR GANADO

El infrascrito Director Municipal de Justicia de este Municipio en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente Autoriza Guía Franca a Sr: _____ N° _____ que pueda trasladar () semoviente hacia _____

Con los siguientes Fierros:

El que será trasladado en un: **CARRO**

1. Color: _____ Placa: _____ Marca: _____ Traslado por el Conductor el Sr: _____

Por seguridad de dicho señor se extiende la presente a los _____ días del mes de _____ año _____.

NOTA: Valido por tres (3) días a partir de la fecha.



Gregorio Filiberto Rosales
Director Municipal de Justicia

Jusmy Susely Hernández
Secretaria Justicia



Municipalidad de Jocón, Yoro



MATRICULA DE MOTOSIERRA

En el Municipio de Jocón a los 14 días del mes de Julio del año 2022, ante mi _____ Director Municipal de Justicia de este Municipio, compareció el señor _____ con DNI _____, _____ hondureño y vecino de este Municipio presentando sus respectivos documentos de compra venta para matricular una Motosierra a su favor,

Marca: _____

Serie: _____

Color: _____

de su propiedad. POR LO TANTO este Departamento de Justicia Municipal, en uso a las facultades que la ley de ramo le confiere, DECLARA legalmente matriculada La Motosierra en referencia quien habiendo pagado el impuesto de la ley. Pide se le extiende certificación de estilo conforme a su original.

Firmando el compareciente ante la secretaria que da fe de lo expuesto,

Extendida en el Municipio de Jocón Departamento de Yoro a los ____ días del mes de _____ del año _____ y vence en _____ del año _____.

Gregorio Filiberto Rosales
Director Municipal de Justicia

Jusmy Susely Hernández
Secretaria Municipal de Justicia



Municipalidad de Jocón, Yoro



MATRICULA DE ARMA

En el Municipio de Jocón a los días ____ del mes de ____ del año _____, ante mi _____ Director Municipal de Justicia de este Municipio, compareció la Sra. _____ con DNI _____, _____, hondureña y vecina de este Municipio presentando una Pistola para que sea matriculada a su favor.

Marca: _____

Color: _____

Serie: _____

Modelo: _____

Calibre: _____

Por tanto, este Departamento de Justicia Municipal, en uso a las facultades que la ley de ramo le confiere, declara legalmente matriculada la pistola en referencia quien habiendo pagado el impuesto de la ley. Pide se le extienda certificación de estilo conforme a su original firmando el compareciente ante la secretaria que da fe de lo expuesto.

Extendido en el Municipio de Jocón, Departamento de Yoro a los ____ días del mes de ____ del año _____ y se vence el ____ de ____ del año _____.

Gregorio Filiberto Rosales
Director Municipal de Justicia

Jusmy Susely Hernández
Secretaria Depto. Municipal de Justicia



Municipalidad de Jocón, Yoro



PERMISO PARA DESTACE

NOMBRE: _____ N° _____

PERMISO DE DESTACE: _____ COLOR: _____

CON ESTE FIERRO:



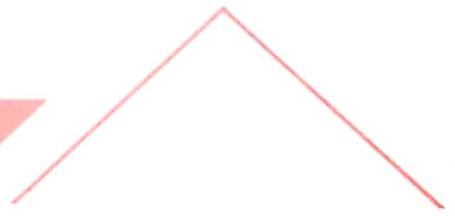
Para constancia se extiende el presente a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Firma y Sello

 +504 9773-3305

 Municipalidadjocon2022@gmail.com

 Jocón, Yoro, Honduras C.A





Municipalidad de Jocón, Yoro



PERMISO DE VIGILIA

El Director Municipal de Justicia de este Municipio _____ por este medio Concede PERMISO. A _____, para que realice un evento en _____ a partir de las _____ pm a 6:00 pm el día sábado _____ de _____ del _____.

Se extiende la presente a los _____ días del mes de _____ del _____

Lugar:

Responsable:

Gregorio Filiberto Rosales
Director Municipal de Justicia

+504 9773-3305

Municipalidadjocon2022@gmail.com

Jocón, Yoro, Honduras C.A

-Municipalidad de Puertas Abiertas-



Municipalidad de Jocón, Yoro



Permiso de fiesta

El Director Municipal de Justicia de este Municipio _____ por este medio Concede PERMISO. a _____, para que realice una Fiesta en el Municipio de Jocón a partir de _____ hasta _____ el día _____ del _____

Se extiende la presente a los _____ día del mes de _____ del _____

Lugar: _____

Gregorio Filiberto Rosales
Director Municipal de Justicia



**CERTIFICACIÓN DEL FIERRO
MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO**



LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

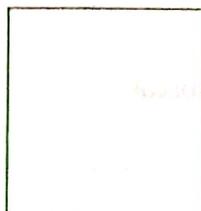
SECRETARIA DE DEPT. DE JUSTICIA

IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL PORTADOR: _____



**CERTIFICACIÓN DEL FIERRO
MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO**



LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

SECRETARIA DE DEPT. DE JUSTICIA

IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL PORTADOR: _____



**CERTIFICACIÓN DEL FIERRO
MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO**



LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

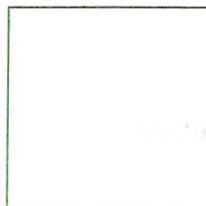
SECRETARIA DE DEPT. DE JUSTICIA

IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL PORTADOR: _____



**CERTIFICACIÓN DEL FIERRO
MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO**



LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

SECRETARIA DE DEPT. DE JUSTICIA

IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL PORTADOR: _____



**CERTIFICACIÓN DEL FIERRO
MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO**



LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

SECRETARIA DE DEPT. DE JUSTICIA

IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL PORTADOR: _____



**CERTIFICACIÓN DEL FIERRO
MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO**



LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

SECRETARIA DE DEPT. DE JUSTICIA

IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL PORTADOR: _____

 **AUTORIZACION PARA ELABORAR FIERRO**

Nombre: _____

Fecha: _____

Dibujo del fierro:

Firma y Sello

 **AUTORIZACION PARA ELABORAR FIERRO**

Nombre: _____

Fecha: _____

Dibujo del fierro:

Firma y Sello

 **AUTORIZACION PARA ELABORAR FIERRO**

Nombre: _____

Fecha: _____

Dibujo del fierro:

Firma y Sello

 **AUTORIZACION PARA ELABORAR FIERRO**

Nombre: _____

Fecha: _____

Dibujo del fierro:

Firma y Sello

 **AUTORIZACION PARA ELABORAR FIERRO**

Nombre: _____

Fecha: _____

Dibujo del fierro:

Firma y Sello



Municipalidad de Jocón, Yoro



PERMISO PARA BEBIDAS ALCOHOLICAS

El Director Municipal de Justicia _____ Autoriza a la Sr. _____ con Identidad _____ Para que pueda vender Bebidas Alcoholicas en su negocio en la Comunidad de la _____.

Siempre y cuando cumpliendo con los horarios de _____ a _____ de _____ a _____ y el _____ a _____

Este Permiso es valido por un año

A las autoridades del municipio se les pide prestar colaboracion.

Dado en el municipio de Jocon Departamento de Yoro a los ____ dias del mes de _____ del año _____

Gregorio Filiberto Rosales
Director Municipal de Justicia