



Honduras, C.A.

CEGUACA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 09/11/2022

Hora : 09:33 a.m.

USUARIO:

DARWIN.ENAMORADO

Orden de Pago No.: 6916

L.: 36,363.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6850

Fecha de Emisión: 9/11/2022

No. Cheque/Nota de Debito:

Pague a: INVERSIONES FERRETERAS REYES DE LA CONSTRUCCION S. DE R.L. DE C.V. Id/RTN: 16019016863033

La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por el suministro de materiales para instalacion de techo en la escuela Felix Paz Paz de la ladea de Santa Ana Ceguaca Santa Barbara.



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	36,363.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,363.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	36,363.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

Marvin Roldan Fernandez
1622-1979-00136

0s+js/9JmdASUYRNJRv4vGIJOMwTtleHNMKmLebeC3gdo3TCST+qw4APzQXZ+pUDn4A2WZ6KjSdGuSpIqSNBjY4nTYMatXboae6FJH6Mx1+O/Uc4OZQq8Pu
mSwK/2cKCZOAK41e3ePw3Gdk5hz/weEVqIEMbKF+CwNXO1UQ0=

09/11/2022 09:33:01 a.m.

1

"FERRECON" S. DE R.L. DE C.V.

RTN. 16019016863033 // Tel.: 9575-9449

Barrio El Centro, Calle Principal, Frente al Parque Central,
San Nicolás, Santa Bárbara, Honduras, C.A.
Email.: inversionesferrecon@yahoo.com

CAI: 4EC90C-C96248-894886-0172DD-820581-52

Fecha de Recepción: 02/12/2021 Fecha Límite de Emisión: 02/12/2022

Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 000-001-01-00005400

DÍA	MES	AÑO
08	11	2022

Cliente: Municipalidad de Ceguaca.

RTN. 08019006501718

Dirección: Santa Ana, Ceguaca S.B.

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL LPS.
11	Lam Aluzin 24" Col 28	1118 =	12,298 =
11	Lam Aluzin 15" Col 28	645 =	7,095 =
28	Cercos Legítima	520 =	14,560 =
500	Tornillos 2 1/2 P/B	2,50	1,250 =
4	Copetes 10 pies	290 =	1,160 =

ENTREGADO
FERRECON

PAGADO
FERRECON

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 005281**

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

Compra Exenta No.

Constancia Registro de Exonerados:

Reg. SAG No.

Son Lps. Treinta y Seis Mil
Trescientos Sesenta y Tres.

CREDITO ☐

CONTADO ☐

DESCUENTOS Y
REBAJAS L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

Total a Pagar L.

31,620 =

4743 =

36,363 =

Original Cliente: Destinatario Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor

La Factura es beneficio de todos, "Exijala"

Firma _____

IMPRESO, R.T.N. 06061972003015 TEL. 9672-5008 Certificado No. 9231-20-10500-7



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CEGUACA, SANTA BARBARA.
Tel. Cel.: (504) 95 50 10 19



COTIZACION

Ceguaca, Santa Barbara

18 / JULIO / 2022

Sr: FERRECON

Por este medio la Municipalidad de Ceguaca, Santa Barbara le solicita nos brinde la presente cotizacion:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	P/UNITARIO	TOTAL
1	Aluzinc 26 pies calibre 28	11	1118.00	12,298.00
2	Aluzinc 15 pies calibre 28	11	645.00	7,095.00
3	Canaleta legitima	28	520.00	14,560.00
4	Tornillo de 2-1/2P/B	500	2.50	1,250.00
5	Capote natural de 10 pies	4	290	1160.00
IMPORTE EXENTO				
IMPORTE GRAVADO				
SUB-TOTAL				
15% ISV				
TOTAL				36,363.00

Firma y Sello:

Identidad

RTN:

Telefono:

Fecha:



ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD, SOLVENCIA MUNICIPAL, RTN DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CEGUACA, SANTA BARBARA.
Tel. Cel.: (504) 95 50 10 19



COTIZACION

Ceguaca, Santa Barbara

18 / JULIO / 2022

Sr: CONCRETOS Y METALES

Por este medio la Municipalidad de Ceguaca, Santa Barbara le solicita nos brinde la presente cotizacion:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	P/UNITARIO	TOTAL
1	Aluzinc 26 pies calibre 28	11	1,157 -	12,727
2	Aluzinc 15 pies calibre 28	11	667.5	7,342.50
3	Canaleta legitima	28	530 -	14,840 -
4	Tornillo de 2-1/2P/B	500	3 -	1,500 -
5	Capote natural de 10 pies	4	300 -	1,200 -
IMPORTE EXENTO				
IMPORTE GRAVADO				
SUB-TOTAL				
15% ISV				
TOTAL				37,609.50

Firma y Sello: M. Torres

Identidad 1615197900027

RTN: 16151979000274

Telefono: 9850-96-16

Fecha: _____

ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD, SOLVENCIA MUNICIPAL, RTN DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL

[Firma]
LUIS ANTONIO ENAMORADO
ALCALDE MUNICIPAL





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CEGUACA, SANTA BARBARA.
Tel. Cel.: (504) 95 50 10 19



COTIZACION

Ceguaca, Santa Barbara

18 / Julio / 2022

Sr: JOSE ANTONIO ENAMORADO

Por este medio la Municipalidad de Ceguaca, Santa Barbara le solicita nos brinde la presente cotizacion:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	P/UNITARIO	TOTAL
1	Aluzinc 26 pies calibre 28	11	1144	12,584
2	Aluzinc 15 pies calibre 28	11	660	7,260
3	Canaleta legitima	28	525	14,700
4	Tornillo de 2-1/2P/B	500	2.50	1,250
5	Capote natural de 10 pies	4	300	1,200
IMPORTE EXENTO				
IMPORTE GRAVADO				
SUB-TOTAL				
ACCESORIOS E INSTALACIONES Y MAS EXAMEN TOTAL				
				36,994

Firma y Sello:

Jose Antonio Enamorado
SAN NICOLAS, S.R. HONDURAS, C.A.

Identidad

1622-1980-01403

RTN:

16011980014034

Telefono:

9693-3311

Fecha:

ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD, SOLVENCIA MUNICIPAL, RTN DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL

Luis Antonio Enamorado
ALCALDE MUNICIPAL





Cliente: Escuela Felix Paz
 Lugar: Santa Ana, Leguaca
 Fecha: /07/2022

Contado	
Credito	X

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	OBSEVACIONES
1	ALUZIN DE 26 PIES CAL 28	LAMINAS	11	
2	ALUZIN DE 15 PIES CAL 28	LAMINAS	11	
3	CANALETAS LEGITIMAS	LANCE	28	
4	TORNILLO DE 2-1/2 P/B	UNIDAD	500	
5	CAPOTE NATURAL DE 10 PIES	LANCE	4	
6				
7				
8				
9				
10				


 FIRMA QUIEN RECIBE





Municipalidad de Ceguaca
Santa Bárbara, Honduras, C.A
Tel. 95-50-10-19
m_ceguaca@hotmail.com



Yo: Osman Alexander Quintanilla con tarjeta de identidad
N° 1623198000597 por medio de la presente HAGO CONSTAR QUE: Recibí de la
Municipalidad de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara, lo que a continuación
describen: (11) Once laminas de Alcin de 26 Pies
(11) Once laminas de Alcin de 15 Pies
(28) Vienti Ocho canaletas de 20 Pies
(500) quinientos Tornillos de 2 1/2 Pulgadas
(04) Cuatro Capotes de 10 Pies

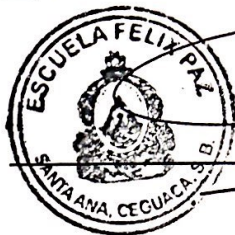
Los cuáles serán utilizados en:

La Construcción del techo de una aula y Oficina para
director En la Escuela Felix paz paz de la Comunidad
de Santa Ana Ceguaca S.B

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en Ceguaca,
Santa Bárbara, a los 22 días del mes de julio del 2022



Huella Dedo Índice
Izquierdo



Firma



Huella Dedo Índice
Derecho

95239512

Tel:

Entregado por:

**Escuela Félix Paz Paz, Ubicada en la Comunidad de Santa Ana, en el
Municipio de Ceguaca, SB.
Cel. 9744-2078/9523-9512**

PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

Santa Ana Ceguaca S:B 29 de Mayo del 2022.

**PARA: Honorable Corporación Municipal
Ceguaca, Santa Barbara.**

Reciban un especial saludo de parte de los Alumnos, Padres de Familia, Maestros de la escuela Felix Paz, de la Comunidad de Santa Ana, Ceguaca S.B, deseándole éxitos en todas sus actividades.

En esta ocasión nos dirigimos a Ustedes, para Informarles los diferentes proyectos de mejoramiento que como sociedad de Padres de Familia hemos desarrollado en nuestro centro educativo en el transcurso del año 2022, realizados con actividades y esfuerzos propios en harás que nuestro niños y niñas cuenten con las condiciones necesarias para un mejor aprovechamiento educativo, detalladas a continuación.

1. Garantizar el retorno seguro a clases de nuestros alumnos a través de la dotación de material de bioseguridad y la Construcción de lavamanos en la entrada al centro educativo, para la desinfección de manos, con un costo de Lps. 3,500.00.
2. Pintado de nuestro centro Educativo en un 100%, con un costo de Lps. 13,000.00 en Materiales.
3. Construcción de una Pared para dividir el salón, formar un aula y Oficina de dirección de Nuestro Centro Educativo y acondicionamiento para la Instalación del techo de la Dirección y Aula, con un costo de Lps. 30,000.00 en Materiales.
4. La Instalación eléctrica en Nuestro centro educativo con un costo de Lps. 7,000.00 en Materiales.
5. Elaboración de un Vivero de 5 Mil Plantes de café, para incentivar a nuestros niños y niñas la caficultura que es un patrimonio del Municipio, y que nos permita agenciar fondos a nuestro Centro Educativo.

**Escuela Félix Paz Paz, Ubicada en la Comunidad de Santa Ana, en el
Municipio de Ceguaca, SB.
Cel. 9744-2078/9523-9512**

Además de estas acciones realizadas requerimos del apoyo de la Corporacion Municipal para continuar con el mejoramiento de nuestro Centro Educativo para lo cual presentamos la siguiente Propuesta:

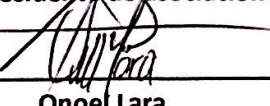
PROPUESTA DE MEJORAMIENTO DE LA ESCUELA FELIX PAZ, EN BASE A LAS NECESIDADES EXISTENTES, DETALLADAS DE LA SIGUIENTE MANERA:

- Legalización del Terreno donde funciona nuestra escuela.
- Construcción del Módulo de servicios sanitarios para niños, niñas y personal docente.
- Asignación de un docente.
- Conversión de la Escuela a Centro de Educación Básica hasta Noveno Grado.
- Construcción de Dos aulas escolares.
- Construcción de cerco perimetral de nuestro centro Educativo.
- Un Equipo Administrativo (Computadora, Impresora, Datachou).
- Mejoramiento de Piso en las Aulas ya Existentes.
- Construcción del Techo de dirección y aula Escolar y la Instalación Eléctrica.
- Instalación de Balcones y selacias en todas las aulas escolares y dirección.

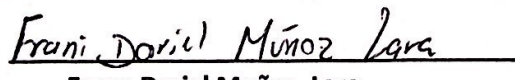
Esperando tomen en consideración nuestra Propuesta nos suscribimos de Ustedes muy atentamente.



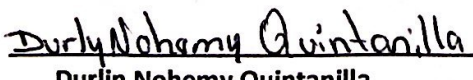
Benjamin Rios Madrid
Presidente de asociación de Padres de Familia



Onoel Lara
Secretario de la APF

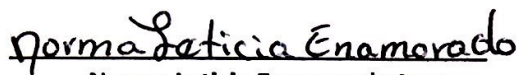


Frany Dariel Muñoz Lara
Fiscal de la APF

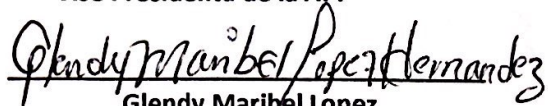


Durlin Nohemy Quintanilla
Vocal 2 de la APF

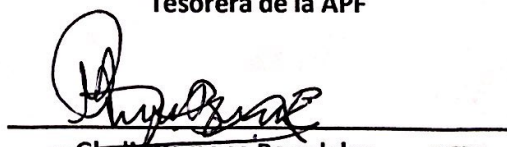
Adjuntamos fotos y Matricula actual de nuestro centro Educativo.



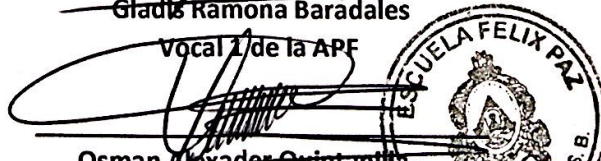
Norma Leticia Enamorado Lara
Vise Presidenta de la APF



Glendy Maribel Lopez
Tesorera de la APF



Gladis Ramona Baradales
Vocal 1 de la APF



Osman Alexander Quintanilla
Director del Centro Educativo



CERCA PERIMETRAL EN MAL ESTADO



BAÑOS EN MAL ESTADO



INSTALACION DE TECHO



CERCA PERIMETRAL EN MAL ESTADO



(160500005B10) - FELIX PAZ

Departamento: (16) - SANTA
BÁRBARA

Municipio: 05 | CEGUACA

Aldea: 001 | CEGUACA

Dirección SANTA ANA CEGUCA CALLE PRINCIPAL QUE CONDUCE A LA
Exacta: ALDEA DEL EDEN

Modalidad: NO APLICA

Periodo Escolar: PERIODO 2022

Curso: PRIMER GRADO

Seccion: U

Jornada: JORNADA MATUTINA

Total de Alumnos: 21

Fecha: 21/ABRIL/2022

#	Identidad	Nombre	Edad
1	1601201600176	ASLY JULIETH PEREIRA BARDALES	ENERO-28-2016 - 6 AÑOS, 2 MESES
2	0502201600798	EMILIANA ZOEB LARA GARCIA	ENERO-07-2016 - 6 AÑOS, 3 MESES
3	1601201600026	ESTEFANI ABIGAIL LARA PINEDA	NOVIEMBRE-12-2015 - 6 AÑOS, 5 MESES
4	1601201501347	FATIMA ABIGAIL JEREZANO ORELLANA	DICIEMBRE-08-2015 - 6 AÑOS, 4 MESES
5	1605201600045	HELEN ARIELA ENAMORADO ERAZO	ABRIL-29-2016 - 5 AÑOS, 11 MESES
6	1605201500070	LESVIA MARIA ERAZO TROCHEZ	AGOSTO-22-2015 - 6 AÑOS, 8 MESES
7	1605201600036	MARIAJOSE ENAMORADO BARDALES	MARZO-20-2016 - 6 AÑOS, 1 MES
8	1605201600044	TANIA SOFIA ENAMORADO ENAMORADO	ABRIL-04-2016 - 6 AÑOS
9	1605201600048	YAJAIRA NICOL BARDALES TROCHEZ	MAYO-08-2016 - 5 AÑOS, 11 MESES
10	1605201700031	ANDERSON JOSUE ENAMORADO CHAVEZ	DICIEMBRE-30-2016 - 5 AÑOS, 3 MESES
11	1605201500088	ANDRY LEONEL BARDALES ENOMARADO	SEPTIEMBRE-16-2015 - 6 AÑOS, 7 MESES
12	1605201500089	DILAN EMANUEL ENAMORADO CASTELLANOS	OCTUBRE-30-2015 - 6 AÑOS, 5 MESES
13	1605201600003	DOMINIS YESUA ENAMORADO MEJIA	DICIEMBRE-27-2015 - 6 AÑOS, 3 MESES
14	1601201501222	EDGAR SAMUEL ENAMORADO LEIVA	SEPTIEMBRE-17-2015 - 6 AÑOS, 7 MESES
15	1605201500057	HERY ALEJANDRO ENAMORADO TEJADA	JULIO-24-2015 - 6 AÑOS, 9 MESES
16	1601201500970	JONATHAN ANDRES SANCHEZ QUINTANILLA	AGOSTO-09-2015 - 6 AÑOS, 8 MESES
17	0801201607888	JOSUE ALEJANDRO ACOSTA CANO	OCTUBRE-17-2016 - 5 AÑOS, 6 MESES
18	1605201500081	JUAN JOSE LARA ERAZO	SEPTIEMBRE-28-2015 - 6 AÑOS, 6 MESES
19	1601201501014	NERY YAFETH LARA ENAMORADO	SEPTIEMBRE-10-2015 - 6 AÑOS, 7 MESES
20	1601201501285	WILMER YOANDRI LARA ENAMORADO	OCTUBRE-27-2015 - 6 AÑOS, 5 MESES
21	1605201600022	YOSBIN ADALID LARA QUINTANILLA	FEBRERO-07-2016 - 6 AÑOS, 2 MESES

(160500005B10) - FELIX PAZ

Departamento: (16) - SANTA
BÁRBARA

Municipio: 05 | CEGUACA

Aldea: 001 | CEGUACA

Dirección SANTA ANA CEGUCA CALLE PRINCIPAL QUE CONDUCE A LA
Exacta: ALDEA DEL EDEN

Modalidad: NO APLICA

Periodo Escolar: PERIODO 2022

Curso: SEGUNDO GRADO

Seccion: U

Jornada: JORNADA MATUTINA

Total de Alumnos: 15

Fecha: 21/ABRIL/2022

#	Identidad	Nombre	Edad
1	1605201500051	AVI NAVIL ERAZO LEIVA	JUNIO-09-2015 - 6 AÑOS, 10 MESES
2	1605201400089	CRISTEL SAMANTA BARDALES ENAMORADO	OCTUBRE-16-2014 - 7 AÑOS, 6 MESES
3	1605201500052	GEYDI LETICIA ENAMORADO TREJO	JUNIO-24-2015 - 6 AÑOS, 10 MESES
4	1605201400059	IRIS SUYAPA ENAMORADO MURILLO	JULIO-06-2014 - 7 AÑOS, 9 MESES
5	1605201400024	LOANI ENAMORADO BARDALES	ENERO-22-2014 - 8 AÑOS, 3 MESES
6	1601201401107	LUDI YAMILETH LARA CASTELLANOS	OCTUBRE-16-2014 - 7 AÑOS, 6 MESES
7	0502201500867	VALERIA ALESIRAM LARA GARCIA	SEPTIEMBRE-04-2014 - 7 AÑOS, 7 MESES
8	1601201500058	EMIL SNAIDER HERNANDEZ BARDALES	ENERO-14-2015 - 7 AÑOS, 3 MESES
9	1601201400989	GERARDO AGDIEL HERRERA MEJIA	AGOSTO-29-2014 - 7 AÑOS, 7 MESES
10	1605201300089	JONSHON JAFETH LARA CASTELLANOS	NOVIEMBRE-04-2013 - 8 AÑOS, 5 MESES
11	1605201400003	MAICOL YOHAN DIAZ GOMEZ	ENERO-02-2014 - 8 AÑOS, 3 MESES
12	1605201400025	NEYFER ENAMORADO GOMEZ	NOVIEMBRE-30-2013 - 8 AÑOS, 4 MESES
13	1605201500001	STEVEN DARIEL MUÑOS HERNANDEZ	OCTUBRE-02-2014 - 7 AÑOS, 6 MESES
14	1605201500060	WILMER DAVID QUINTANILLA COTO	JUNIO-06-2015 - 6 AÑOS, 10 MESES
15	1601201400062	YOSI OBIEL PEÑA JIMENEZ	NOVIEMBRE-04-2013 - 8 AÑOS, 5 MESES

(160500005B10) - FELIX PAZ

Departamento: (16) - SANTA
BÁRBARA

Municipio: 05 | CEGUACA

Aldea: 001 | CEGUACA

Dirección SANTA ANA CEGUCA CALLE PRINCIPAL QUE CONDUCE A LA
Exacta: ALDEA DEL EDEN

Modalidad: NO APLICA

Periodo Escolar: PERIODO 2022

Curso: TERCER GRADO

Seccion: U

Jornada: JORNADA MATUTINA

Total de Alumnos: 30

Fecha: 21/ABRIL/2022

#	Identidad	Nombre	Edad
1	1605201300065	ARIANY LIZETH CASTELLANOS ENAMORADO	JULIO-21-2013 - 8 AÑOS, 9 MESES
2	1605201300097	ASSTRIN RUBI GABRIEL ENAMORADO	NOVIEMBRE-19-2013 - 8 AÑOS, 5 MESES
3	1605201300064	CRISTEL MARBELY ENAMORADO QUINTANILLA	JULIO-19-2013 - 8 AÑOS, 9 MESES
4	1601201300582	GREYDI LOHANI BARDALES CASTELLANOS	MAYO-31-2013 - 8 AÑOS, 10 MESES
5	1605201300010	KRISLY SIMEY BARDALES PINEDA	NOVIEMBRE-25-2012 - 9 AÑOS, 4 MESES
6	1601201400126	MARIA AURORA BARAHONA ENAMORADO	NOVIEMBRE-03-2013 - 8 AÑOS, 5 MESES
7	1601201101041	NIDIA YOLANI LEIVA ORELLANA	NOVIEMBRE-08-2011 - 10 AÑOS, 5 MESES
8	1601201100911	RUBI LIZETH PINEDA JEREZANO	JUNIO-28-2011 - 10 AÑOS, 10 MESES
9	1601201400402	STEISY AVIMALETH TROCHEZ ENAMORADO	MARZO-23-2014 - 8 AÑOS, 1 MES
10	1605201200056	YOJANA IBETH GABRIEL ENAMORADO	AGOSTO-24-2012 - 9 AÑOS, 8 MESES
11	1601201300055	ALEX NOE TREJO CASTELLANOS	DICIEMBRE-26-2012 - 9 AÑOS, 3 MESES
12	0502201200228	CRISTOPHER ANTONIO DIAZ MURILLO	SEPTIEMBRE-25-2011 - 10 AÑOS, 7 MESES
13	0508201300242	DARWIN EMANUEL SAGASTUME AVILEZ	ABRIL-08-2013 - 9 AÑOS
14	1605201400007	DIEGO ESAU TROCHEZ NUÑEZ	SEPTIEMBRE-24-2013 - 8 AÑOS, 7 MESES
15	1601201201204	DUGLAS JAVIER MARTINEZ SANCHEZ	AGOSTO-14-2012 - 9 AÑOS, 8 MESES
16	1605201400041	ESWIN NOE LARA QUINTANILLA	ABRIL-23-2014 - 8 AÑOS
17	1605201200035	EVER NAHUN SAGASTUME TREJO	ABRIL-19-2012 - 10 AÑOS
18	1601201200994	FELIX JOSE LARA PEÑA	OCTUBRE-01-2012 - 9 AÑOS, 6 MESES
19	1605201400049	HONANDY JAVIER BARDALES QUINTANILLA	JUNIO-06-2014 - 7 AÑOS, 10 MESES
20	1601201300894	IKER ISAAC RIOS ENAMORADO	AGOSTO-23-2013 - 8 AÑOS, 8 MESES
21	1605201400021	JOSE ARIEL MUÑOZ PEREZ	OCTUBRE-21-2013 - 8 AÑOS, 6 MESES
22	1601201400127	JOSUE MAUDIEL JEREZANO COTO	NOVIEMBRE-29-2013 - 8 AÑOS, 4 MESES
23	1601201400412	KENNY FABIEL LARA ERAZO	ABRIL-03-2014 - 8 AÑOS
24	1601200900800	LESTER ABISAH ENAMORADO CASTELLANOS	MAYO-11-2009 - 12 AÑOS, 11 MESES
25	1605201400023	LEVIN YOJARI LOPEZ ENAMORADO	FEBRERO-04-2014 - 8 AÑOS, 2 MESES
26	1601201400078	RONNY KALETH TROCHEZ ENAMORADO	NOVIEMBRE-20-2013 - 8 AÑOS, 5 MESES
27	1601201400135	ULICES YAHIR LARA TROCHEZ	DICIEMBRE-18-2013 - 8 AÑOS, 4 MESES
28	1605201100097	YANCARLOS JAVIER TROCHEZ RAPALO	OCTUBRE-09-2011 - 10 AÑOS, 6 MESES
29	1605201200037	YEFERSON DANILO TROCHEZ LOPEZ	NOVIEMBRE-28-2011 - 10 AÑOS, 4 MESES
30	1605201400006	YOJHAN OMAR ENAMORADO ERAZO	DICIEMBRE-28-2013 - 8 AÑOS, 3 MESES

(160500005B10) - FELIX PAZ

Departamento: (16) - SANTA
BÁRBARA

Municipio: 05 | CEGUACA

Aldea: 001 | CEGUACA

Dirección SANTA ANA CEGUCA CALLE PRINCIPAL QUE CONDUCE A LA
Exacta: ALDEA DEL EDEN

Modalidad: NO APLICA

Periodo Escolar: PERIODO 2022

Curso: CUARTO GRADO

Seccion: U

Jornada: JORNADA MATUTINA

Total de Alumnos: 18

Fecha: 21/ABRIL/2022

#	Identidad	Nombre	Edad
1	1605201300050	ALEXANDRA QUINTANILLA JIMENEZ	MAYO-31-2013 - 8 AÑOS, 10 MESES
2	1605201300029	ANA RUT ENAMORADO PEREIRA	DICIEMBRE-19-2012 - 9 AÑOS, 4 MESES
3	1605201300006	ANDREA ISBETH ERAZO RAPALO	DICIEMBRE-04-2012 - 9 AÑOS, 4 MESES
4	1601201200651	BRIANY YARIXA ENAMORADO ENAMORADO	JUNIO-28-2012 - 9 AÑOS, 9 MESES
5	1601201201154	DEYLI NOHELIA TROCHEZ PEREIRA	NOVIEMBRE-09-2012 - 9 AÑOS, 5 MESES
6	1605201200055	MEILI YOSELIN ENAMORADO LARA	SEPTIEMBRE-02-2012 - 9 AÑOS, 7 MESES
7	1605201100065	YARI NOHEMY BARDALES AYALA	JULIO-28-2011 - 10 AÑOS, 9 MESES
8	1601201300428	BAYRON MANUEL ENAMORADO GOMEZ	ABRIL-01-2013 - 9 AÑOS
9	1605201000050	DELMÍ ADONAY LARA LEIVA	MAYO-28-2010 - 11 AÑOS, 11 MESES
10	1605201100099	EDUIN ARIEL LARA LARA	OCTUBRE-05-2011 - 10 AÑOS, 6 MESES
11	1601201300008	FRANKLIN DAVID BARDALES LEIVA	OCTUBRE-25-2012 - 9 AÑOS, 6 MESES
12	1601201100964	FRANKLIN JIREH JEREZANO ORELLANA	AGOSTO-23-2011 - 10 AÑOS, 8 MESES
13	1605201100047	JOSE ARIEL ENAMORADO MEJIA	ABRIL-20-2011 - 11 AÑOS
14	1601201100767	LENER JOSUE LEIVA LARA	AGOSTO-03-2011 - 10 AÑOS, 8 MESES
15	1605201200027	MARVIN OBED BARDALES QUINTANILLA	MARZO-16-2012 - 10 AÑOS, 1 MES
16	1601201200652	MELKIN JAVIER ENAMORADO LARA	JUNIO-07-2012 - 9 AÑOS, 10 MESES
17	1601201300758	NERY JOSE TROCHEZ AVILEZ	ENERO-11-2013 - 9 AÑOS, 3 MESES
18	1605201100039	YONY JEREMIAS LARA QUINTANILLA	ABRIL-18-2011 - 11 AÑOS

(160500005B10) - FELIX PAZ

Departamento: (16) - SANTA
BÁRBARA

Municipio: 05 | CEGUACA

Aldea: 001 | CEGUACA

Dirección SANTA ANA CEGUCA CALLE PRINCIPAL QUE CONDUCE A LA
Exacta: ALDEA DEL EDEN

Modalidad: NO APLICA

Periodo Escolar: PERIODO 2022

Curso: QUINTO GRADO

Seccion: U

Jornada: JORNADA MATUTINA

Total de Alumnos: 14

Fecha: 21/ABRIL/2022

#	Identidad	Nombre	Edad
1	1601201000097	BELKIS ENAMORADO ENAMORADO	DICIEMBRE-07-2009 - 12 AÑOS, 4 MESES
2	1605201100016	DAIRI MARIOLITA ENAMORADO BARDALES	OCTUBRE-28-2010 - 11 AÑOS, 5 MESES
3	1605201200017	GEYDI LOAMI MUÑOZ TROCHEZ	FEBRERO-20-2012 - 10 AÑOS, 2 MESES
4	1605201200004	GREISY DAISEL BARDALES ENAMORADO	NOVIEMBRE-18-2011 - 10 AÑOS, 5 MESES
5	1605201100017	SUANI YAMILETH ENAMORADO DIAZ	DICIEMBRE-10-2010 - 11 AÑOS, 4 MESES
6	1601201100751	SULMY MERARY SANCHEZ QUINTANILLA	AGOSTO-09-2011 - 10 AÑOS, 8 MESES
7	1601201200204	YARENI LISBETH LEIVA ENAMORADO	FEBRERO-01-2012 - 10 AÑOS, 2 MESES
8	1601201100431	YOFAMI LIZANDRA ENAMORADO CASTELLANOS	ABRIL-04-2011 - 11 AÑOS
9	1201201101017	ANGEL MAGDIEL MUÑOZ HERNANDEZ	AGOSTO-03-2011 - 10 AÑOS, 8 MESES
10	1605200800080	BAYRON NAHUN LARA LEIVA	SEPTIEMBRE-24-2008 - 13 AÑOS, 7 MESES
11	1601201101127	DANIEL ALEXANDER QUINTANILLA BAUTISTA	NOVIEMBRE-18-2011 - 10 AÑOS, 5 MESES
12	1605201100010	JUNIOR FAURICIO ENAMORADO LOPEZ	SEPTIEMBRE-11-2010 - 11 AÑOS, 7 MESES
13	1601201001128	LUIS MIGUEL ENAMORADO MARTINEZ	JULIO-18-2010 - 11 AÑOS, 9 MESES
14	1601201200511	ROMER FABIAN TROCHEZ SAGASTUME	MAYO-15-2012 - 9 AÑOS, 11 MESES

(160500005B10) - FELIX PAZ

Departamento: (16) - SANTA
BÁRBARA

Municipio: 05 | CEGUACA

Aldea: 001 | CEGUACA

Dirección SANTA ANA CEGUCA CALLE PRINCIPAL QUE CONDUCE A LA
Exacta: ALDEA DEL EDEN

Modalidad: NO APLICA

Periodo Escolar: PERIODO 2022

Curso: SEXTO GRADO

Seccion: U

Jornada: JORNADA MATUTINA

Total de Alumnos: 19

Fecha: 21/ABRIL/2022

#	Identidad	Nombre	Edad
1	1601201100168	ABIGAIL MONSERRAT RIOS ENAMORADO	ENERO-13-2011 - 11 AÑOS, 3 MESES
2	1601201100412	CESIA SCARLETH ENAMORADO CASTELLANOS	MARZO-14-2011 - 11 AÑOS, 1 MES
3	1605200900040	DAIRY GIZELL LARA PINEDA	ABRIL-30-2009 - 12 AÑOS, 11 MESES
4	1605201000135	DAYANI MICHELL LARA ENAMORADO	NOVIEMBRE-06-2010 - 11 AÑOS, 5 MESES
5	1605201100002	JEYMY DANIELA CASTELLANOS BARDALES	DICIEMBRE-17-2010 - 11 AÑOS, 4 MESES
6	1605201100004	LESTER ADONAY LARA ERAZO	OCTUBRE-26-2010 - 11 AÑOS, 6 MESES
7	1605201000090	MERLIN LIZETH TROCHEZ LOPEZ	AGOSTO-09-2010 - 11 AÑOS, 8 MESES
8	1604200900001	NICOLL JUDITH ENAMORADO TEJADA	DICIEMBRE-09-2008 - 13 AÑOS, 4 MESES
9	1601201000993	YANI SUGHEY TROCHEZ PEREIRA	OCTUBRE-30-2010 - 11 AÑOS, 5 MESES
10	1601201000901	YOSELYN DAMARI LARA PEÑA	SEPTIEMBRE-11-2010 - 11 AÑOS, 7 MESES
11	1601201100102	BRAYAN YARETH MUÑOZ LEIVA	SEPTIEMBRE-06-2010 - 11 AÑOS, 7 MESES
12	1601200900673	DARLIN JAFETH LEIVA ORELLANA	AGOSTO-20-2009 - 12 AÑOS, 8 MESES
13	1605201100036	EDUIN ABEL QUINTANILLA COTO	ENERO-26-2011 - 11 AÑOS, 2 MESES
14	1605201000134	ELMER NAUN LARA BARDALES	NOVIEMBRE-11-2010 - 11 AÑOS, 5 MESES
15	1601200900191	ERVIN FRANCISCO LEIVA LARA	ENERO-31-2009 - 13 AÑOS, 2 MESES
16	1601201100286	FERNANDO JARETH MUÑOZ ENAMORADO	FEBRERO-26-2011 - 11 AÑOS, 1 MES
17	1601201100388	FRANKLIN ALEXANDER TROCHEZ ENAMORADO	MARZO-01-2011 - 11 AÑOS, 1 MES
18	1601201100588	JONATHAN ARIEL ENAMORADO PEREIRA	MARZO-04-2011 - 11 AÑOS, 1 MES
19	1601201000184	MIGUEL ANGEL ENAMORADO BARDALES	JUNIO-28-2009 - 12 AÑOS, 10 MESES



Honduras, C.A.

CEGUACA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/11/2022

Hora : 04:13 p.m.

USUARIO:

DARWIN.ENAMORADO

Orden de Pago No.: 6935

L.: 22,263.91

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6869

Fecha de Emisión: 11/11/2022

No.Cheque/Nota de Débito:

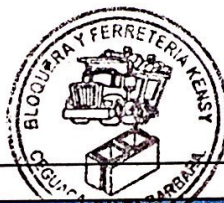
Paguense a: JOSE MEDARDO SAGASTUME PINEDA

Id/RTN: 1601196900658

La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON NOVENTA Y UN CENTAVOS

Descripción:

Pago por el suministro de lo laminas de alucin 10 pie cal.28, 17 laminas alucin 13 pie cal.28 y 07 laminas alucin 15 pie cal.28 para ayuda a las personas Jose Anael Castellanos, Gilberto Enamorado, Denis Javier Lara, de la Aldea de Santa Ana, Ceguaca.



CODIGO	PROYECTO	MONTO
11 04 001 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de viviendas a familias de la Comunidad de Santa Ana Ceguaca	22,263.91

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	22,263.91
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	22,263.91

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por: Jose Medardo Sagastume P.Identidad No.: 16011969 00658

0s+js/9JmdASUYRNJRv4vGIJOMwFTxleHNMKmLebeC3gdo3TCTST+qw4APzQXZ+pUDn4A2WZ6KjSdGuSptqSNBJY4nTYMatXboae6FjH6Mx1+O/uC4OZQq8Pu
mSwk/2cKCZOAKe41e3ePw3Gdk5hz/weEVqlEMbKF+CwNXO1UQ0=

11/11/2022 04:13:49 p.m.

1

CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	PAGO DE Pago por el suministro de lo laminas de alucin 10 pie cal.28, 17 laminas alucin 13 pie cal.28 y 07 laminas alucin 15 pie cal.28 para ayuda a las personas Jose Anael Castellanos, Gilberto Enamorado, Denis Javier Lara, de la Aldea de Santa Ana, Ceguaca.	22,263.91	22,263.91
	AUTORIZADO POR CONTABILIDAD N.º 00006989	IDENTIDAD 1601196900658 R.T.N. SOLVENCIA MUNICIPAL	ELABORADO POR: RECIBI CONFORME Jose Medardo Sagastume-P. NOMBRE FIRMA



Municipalidad de Ceguaca

B.º EL CENTRO, FTE. AL PARQUE
SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.

CHEQUE No. 00006989

11 de noviembre de 2022

CEGUACA

Lugar y Fecha

Cuenta N.º: 11-248-000014-0

JOSE MEDARDO SAGASTUME PINEDA

22,263.91

Páguese a la orden de

VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON NOVENTA Y UN CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

11-248079:00112480000140:00006989

CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	PAGO DE Pago por el suministro de lo laminas de alucin 10 pie cal.28, 17 laminas alucin 13 pie cal.28 y 07 laminas alucin 15 pie cal.28 para ayuda a las personas Jose Anael Castellanos, Gilberto Enamorado, Denis Javier Lara, de la Aldea de Santa Ana, Ceguaca.	22,263.91	22,263.91
	AUTORIZADO POR CONTABILIDAD N.º 00006989	IDENTIDAD 1601196900658 R.T.N. SOLVENCIA MUNICIPAL	ELABORADO POR: RECIBI CONFORME Jose Medardo Sagastume-P. NOMBRE FIRMA

BLOQUERA Y FERRETERÍA
KENSY

R. T. N. 16011969006580

TEL. 96249094 // 95912265

Bo. El Portillo, calle principal

Ceguaca, S. B., Honduras, C. A.

Email: spmedardo@gmail.com CAI: 5CD479-28D00A-044CB0-45F169-2ADF8F-09

Ceguaca, S. B., 11 de Noviembre del 2022

Cliente: Municipalidad de Ceguaco S.B

R.T.N. 08019006501718

Dirección: Cedra S.B.

[illegible]

000-001-01-00

() CREDITO

No 007572

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.	—	
IMPORTE EXENTO L.	—	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	19,359.	92
IMPORTE GRAVADO 18% L.	—	
15% IMP. S. / VTAS L.	2903.99	
18% IMP. S. / VTAS L.	—	
TOTAL A PAGAR L.	22,263.9	

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

12Td. 000-001-01-00007,551 - 000-001-01-00008,150 - Fech. Recepción - 20/10/2022 - Limite. Emisión - 20/10/2023

son: Veinte dos mil Doscientos Setenta y tres
temperaturas con Noventa y Un Centavo





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CEGUACA, SANTA BARBARA.
Tel. Cel.: (504) 95 50 10 19



COTIZACION

Ceguaca, Santa Barbara

19 / 10 / 2022

Sr: _____

Por este medio la Municipalidad de Ceguaca, Santa Barbara le solicita nos brinde la presente cotizacion:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	P/UNITARIO	TOTAL
1	Laminas de aluzinc de 10 pies Calibre 28 Legitimo	18	384.00	6,912.00
2	Laminas de aluzinc de 13 pies Calibre 28 Legitimo	17	498.00	8,466.00
3	Laminas de aluzinc de 15 pies Calibre 28 Legitimo	7	575.00	4,025.00
IMPORTE EXENTO				
IMPORTE GRAVADO				19,403.00
SUB-TOTAL				
15% ISV				2,910.45
TOTAL				22,313.45

Firma y Sello: Sayda Ulloa Z

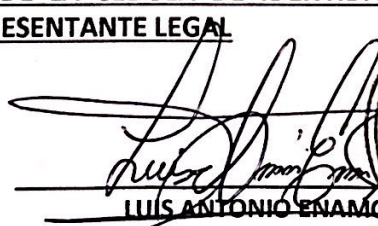
Identidad 1601199000429

RTN: 16011990004291

Telefono: 98986955

Fecha: 19 - 10 - 2022

ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD, SOLVENCIA MUNICIPAL, RTN DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL


LUIS ANTONIO ENAMORADO MUÑOZ
ALCALDE MUNICIPAL





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CEGUACA, SANTA BARBARA.
Tel. Cel.: (504) 95 50 10 19



COTIZACION

Ceguaca, Santa Barbara

19 / 10 / 2022

Sr: José Medardo Soyostome Pineda

Por este medio la Municipalidad de Ceguaca, Santa Barbara le solicita nos brinde la presente cotizacion:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	P/UNITARIO	TOTAL
1	Laminas de aluzinc de 10 pies Calibre 28 Legitimo	18	382.62	6,886.80
2	Laminas de aluzinc de 13 pies Calibre 28 Legitimo	17	497.38	8,455.46
3	Laminas de aluzinc de 15 pies Calibre 28 Legitimo	7	573.90	4,017.30
IMPORTE EXENTO				—
IMPORTE GRAVADO				14,359.56
SUB-TOTAL				14,359.56
15% ISV				2,903.93
TOTAL				22,263.49

Firma y Sello: José Medardo Soyostome Pineda

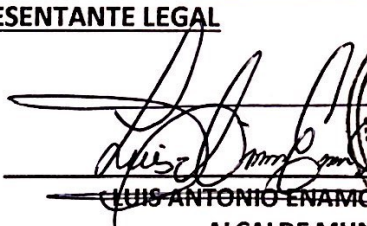
Identidad 1601-1969-00658

RTN: 16011969006580

Telefono: 95 912265

Fecha: 19-10-2022

ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD, SOLVENCIA MUNICIPAL, RTN DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL



LUIS ANTONIO ENAMORADO MUÑOZ
ALCALDE MUNICIPAL



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CEGUACA, SANTA BARBARA.
Tel. Cel.: (504) 95 50 10 19



COTIZACION

Ceguaca, Santa Barbara

19 / 10 / 2022

Sr: _____

Por este medio la Municipalidad de Ceguaca, Santa Barbara le solicita nos brinde la presente cotizacion:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	P/UNITARIO	TOTAL
1	Laminas de aluzinc de 10 pies Calibre 28 Legitimo	18	384.50	6,921.00
2	Laminas de aluzinc de 13 pies Calibre 28 Legitimo	17	499.00	8,483.00
3	Laminas de aluzinc de 15 pies Calibre 28 Legitimo	7	575.90	4,031.30
IMPORTE EXENTO				
IMPORTE GRAVADO				19,435.30
SUB-TOTAL				
15% ISV				2,915.29
TOTAL				22,350.59

Firma y Sello: Raymundo Castellanos Amica

Identidad 1608195800113

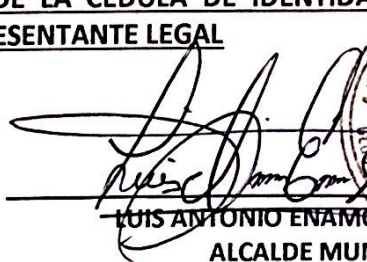
RTN: 16081958001134

Telefono: 96353183

Fecha: 19-10-2022



ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD, SOLVENCIA MUNICIPAL, RTN DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL



LUIS ANTONIO ENAMORADO MUÑOZ
ALCALDE MUNICIPAL



Municipalidad de Ceguaca
Santa Bárbara, Honduras, C.A
Tel. 95-50-10-19
m_ceguaca@hotmail.com



Yo: Eilberto Enamorado Bardales con tarjeta de identidad
N° 1605-1963-00030 por medio de la presente HAGO CONSTAR QUE: Recibí de la
Municipalidad de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara, lo que a continuación
describen: (17) diez y siete laminas de Alucin de
13 pies

Los cuáles serán utilizados en:

La Construcción del techo de m^o Casa
Ubicada en la Comunidad de Santa Ana Ceguaca

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en Ceguaca,
Santa Bárbara, a los 21 días del mes de Octubre del 2020

Eilberto Enamorado



Huella Dedo Índice
Izquierdo

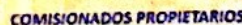
Firma



Huella Dedo Índice
Derecho

Tel: _____
Entregado por: [Firma]





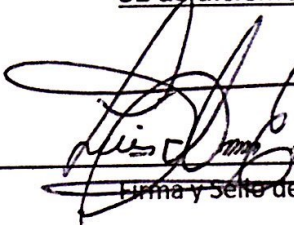
Scanned with CamScanner

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTO MUNICIPAL
El suscrito, HACE CONSTAR: que el contribuyente
Gilberto Enamorado Baudales
Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022
por lo que se 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.

N°. 701309
Ceguaca Santa Barbara 21/10/2022
Lugar y Fecha

Válido Hasta:

31 de diciembre 2022

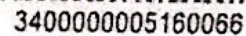


Firma y Sello del Alcalde

HONDURAS

13-01-2031

HONDURAS



SANTA BARBARA



COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0061689725<<<<<<<<<<<<<<<<
6801139F3101137HND<<<<<<<<<<<<<2
LARA<<<MARIA<ISABEL<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTO MUNICIPAL

El suscrito, HACE CONSTAR: que el contribuyente

Maria Isabel Lara

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 por lo que se 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.

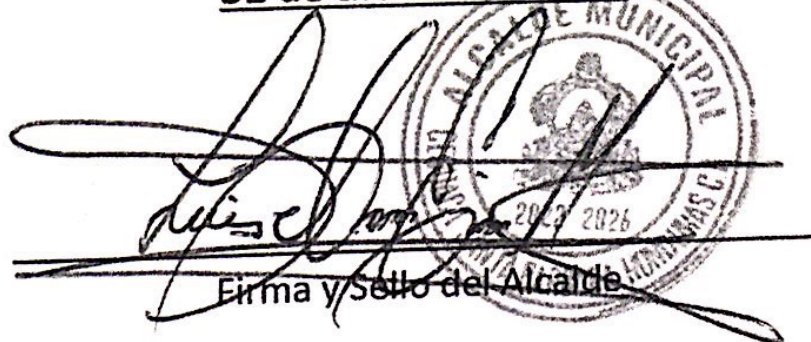
N°. 701308

Ceguaca Santa Barbara 21/10/2022

Lugar y Fecha

Válido Hasta:

31 de diciembre 2022


Firma y Sello del Alcalde

Solicitud

Santa Ana Ceguaco Santa Barbara 10 de
Octubre del año 2022.

Estimados miembros de la Corporación
Municipal Reciban por este medio un cordial
Saludo.

El motivo de la presente es para
pedirles me brinden el apoyo en la
Compra de techo para mi casa Ubicada
en la Comunidad de Santa Ana. Ceguaco.
Ya que soy una persona de bajos recursos
economicos.

Esperando su respuesta me despido de
ustedes muy cordialmente.

Atte= Gilberto Enamorado



Municipalidad de Ceguaca
Santa Bárbara, Honduras, C.A
Tel. 95-50-10-19
m_ceguaca@hotmail.com



Yo: Denis Javiel Lara Bardales con tarjeta de identidad
N° 1605-7984-00062 por medio de la presente HAGO CONSTAR QUE: Recibí de la
Municipalidad de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara, lo que a continuación
describen: (07) Siete laminas de Alucin de de
15 pies

Los cuáles serán utilizados en:

La Construcción del techo de mi Casa
Ubicada en la Comunidad de Santa Ana

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en Ceguaca,
Santa Bárbara, a los 21 días del mes de Octubre del 2022



Huella Dedo Índice
Izquierdo

Denis Javiel Lara Bardales

Firma

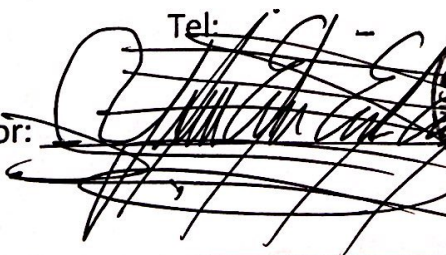


Huella Dedo Índice
Derecho

98-81-27-60

Tel:

Entregado por:




Solicitud.

Santa Ana Ceguaca Santo Barbara 10/10/22

Señores miembros de la Corporación Municipal
Reciban por este medio un cordial saludo.

El motivo de la presente es para pedirles
me brinden el apoyo en la compra de techo
para mi Casa. ya que soy una persona
de escasos recursos económicos y no
cuento, con los mismos para realizar la
Compra.

Esperando su respuesta me despido de
ustedes muy cordialmente.

Att= Denis Jabel Lara batallas

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
DENIS JAVIEL

APELLIDO / SURNAME
LARA BARDALES

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER**
15-06-1984 **1605 1984 00062**

NACIONALIDAD / NATIONALITY **FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY**
HND **15-06-2031**

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

J. N. L. O. R. A.

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTO MUNICIPAL	
El suscrito, HACE CONSTAR: que el contribuyente	
<u>Denis Jaurich Lora</u>	
Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2022 por lo que se 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.	
N°. 701307	
<u>Ceguaca Santa Barbara 21 / 10 / 2022</u>	
Lugar y Fecha	

ENTREGA DE TECHO AL SEÑOR DENIS JAVIEL LARA BARDALES DE LA COMUNIDAD DE SANTA ANA





Honduras, C.A.

CEGUACA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/11/2022

Hora : 04:11 p.m.

USUARIO:

DARWIN.ENAMORADO

Orden de Pago No.: 6941

L.: 9,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6875

Fecha de Emisión: 18/11/2022

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: OLMAN YOSANI RAPALO ENAMORADO

Id/RTN: 16011986008488

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de 03 ataúdes económicos para personas que fallecieron en el municipio de Ceguaca, Santa Barbara.



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	9,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,000.00

Firma y Sello de Responsable	Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Olman Rapalo

Identidad No.: 1601-1986-008488

0s+jsf9JmdASUYRNJRv4vGIJOMwTxlEHNMKmLebeC3gdo3TCST+qw4APzQXZ+pUDn4A2WZ6KjSdGuSptqSNBJY4nTYMatXboae6FjH6Mx1+O/uC4OZQq8Pu
mSwK/2cKCZOAE41e3ePw3Gdk5hz/weEVqlEMbKF+CwNXO1UQ0=

18/11/2022 04:11:07 p.m.

CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	PAGO DE Pago de 03 ataúdes para personas que fallecieron en el municipio de Ceguaca, Santa Barbara.	9,000.00	9,000.00



AUTORIZADO POR CONTABILIDAD	IDENTIDAD 16011986008488	ELABORADO POR:
	R.T.N.	RECIBI CONFORME
N.º 00006996	SOLVENCIA MUNICIPAL	Nombre: OLMAN Rapalo Firma: Rapalo



Municipalidad de Ceguaca

B.º EL CENTRO, F.T.E. AL PARQUE
SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.

CHEQUE No: 00006996

21 de noviembre de 2022

Cuenta N.º: 11-248-000014-0

CEGUACA

Lugar y Fecha

OLMAN YOSENI RAPALO ENAMORADO

9,000.00

Páguese a la orden de

NUEVE MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

1201248079100112480000140100006996

CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	PAGO DE Pago de 03 ataúdes para personas que fallecieron en el municipio de Ceguaca, Santa Barbara.	9,000.00	9,000.00



AUTORIZADO POR CONTABILIDAD	IDENTIDAD 16011986008488	ELABORADO POR:
	R.T.N.	RECIBI CONFORME
N.º 00006996	SOLVENCIA MUNICIPAL	Nombre: OLMAN Rapalo Firma: Rapalo



FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN

PROP. OLMAN YOSENI RAPALO ENAMORADO

R. T. N. 16011986008488 // Tel. 26433876 - 98980707

Bo. Abajo, frente a Radio Relámpago, calle principal, Santa Barbara, S. B. Honduras, C. A.

Email: flanuevajerusalen@hotmail.com

CAI: A72F52-8A26F7-3F449E-1C9C92-97173B-48

FACTURA

000-001-01-00

Nº 001207

Nombre: Municipalidad de Caguaca S.B

R. T. N. 0801-9006501718

Dirección: Caguaca Santa Barbara.

DIA	MES	AÑO

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc./Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
01	ataud economico Normal			4,000.00



CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

OR ☒ DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

La Factura es beneficio de todos "EXI/ALA"

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Original: Cliente / Copia: Emisor

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% IMP. S. / VTAS L.	
18% IMP. S. / VTAS L.	
TOTAL A PAGAR L.	4,000.00

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398
2Td. 000-001-01-00001,151 - 000-001-01-00001,250 - Fech. Recepción - 20/05/2021 - Limite. Emisión - 20/05/2022

Son: Cuatro mil (4,000) lempiras exactos



FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN

DEL PUEBLO PARA EL PUEBLO

R. T. N. 16011986008488

Tel. 26433876 - 98980707

Bo. Abajo, frente al H. S. B. I.

calle principal, Santa Barbara, S. B. Honduras, C. A.

Email: flanuevajerusalen@hotmail.com

COMPROBANTE DE ENTREGA DE UN SERVICIO FUNERAL

Nº _____

Señores de Servicios Funerarios "FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN"

Por este medio hace constar que el señor (a) William Pineda
de _____ años con Tarjeta de Identidad No. 1605-1991-00066 con domicilio en
Caguaca de oficio Motorista se le ha entregado
un servicio funerario de Tipo Economico Normal cuyo valor es de Lps. 4,000.00

Brindándole un servicio completo con los mobiliarios siguientes:

ENTREGADO

Cortinaje

Crucifijo

Lamparas Electricas

Candelabros

Sillas

RECIBIDOS

Cortinaje

Crucifijo

Lamparas Electricas

Candelabros

Sillas

Este servicio ha sido entregado para el señor (a) Cristina Pineda
quien falleció el día _____ de _____ del _____ Hora y día de su sepelio
el día 8 de Marzo del 2022 Hora de entierro _____
Hora de Misa: _____ Hora de Culto: _____

NOTAS:

- 1) Por daños perdida de mobiliario sera responsable nuestro cliente, o familiares, los cuales serán cancelados de inmediato.
- 2) Cuando el servicio haya sido entregado y si se retrasa 6 meses, tendrá que cancelar de inmediato el saldo pendiente.

Nombre de la persona encargada a seguir cancelado dicho servicio:

Señor(a): _____ de _____ años, Tarjeta de Identidad
No. _____ con domicilio en: _____

_____ de _____ del _____

TOTAL ABONADO L. _____
SALDO L. _____
DESCUENTO L. _____

Identidad

[Firma]

FIRMA DEL CLIENTE

**LE ATENDEMOS
LAS 24 HORAS**



97247522

[Firma]

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Solicitud.

Ceguava santa Barbara 08/03/2022.

Miembros de la Corporación Municipal
Reciban por este medio un cordial y
respetuoso saludo.

El motivo de la presente solicitud
es para pedirles me brinden el apoyo con la
Compra de Ataud para mi esposa Cristina
Castellanos Pineda que fallecio el dia de hoy.

Esperando su respuesta me despido de ustedes.
muy cordialmente.

Att. J. Pineda



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE / PINEDA CASTELLANOS



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 19 MARZO 1941
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 30 NOVIEMBRE 2006

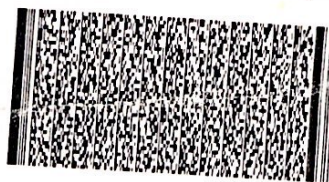
5-1941-00020



01341308-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podra privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La Infraccion de la disposicion de este articulo dara lugar a la sancion penal correspondiente.

5-1941-00020



SOLICITADA EN 1605

JOSE / PINEDA CASTELLANOS
1605-1941-00020



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

CRISTINA / CASTELLANOS PINEDA



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 24 OCTUBRE 1941
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 19 OCTUBRE 2017

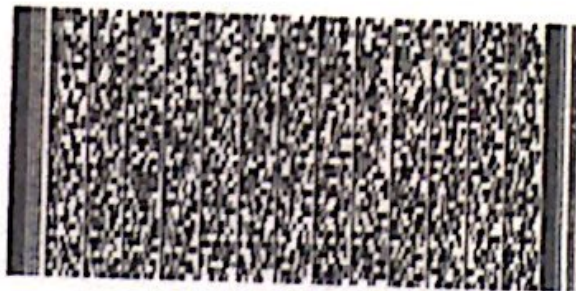
1605-1941-00085



01305804-02

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 R.N.P.



SOLICITADA EN 1605

CRISTINA / CASTELLANOS PINEDA

1605-1941-00085



INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL INFORME DEFUNCIÓN

Este documento debe ser llenado por el médico que constata la defunción y se entregará al interesado para su inscripción en el Registro Civil Municipal. La Constancia de Defunción será archivada en la oficina del Registro Civil Municipal y el Informe Estadístico Defunción será enviado a la Oficina Civil correspondiente para su remisión al INE.

I. DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

- 1.1 NOMBRE DEL FALLECIDO(A): Anote el nombre completo, tal cual aparece en el Documento Nacional de Identificación o Certificación de Nacimiento.
- 1.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: Anote el número de identificación de la persona fallecida.
- 1.3 DOMICILIO HABITUAL O PERMANENTE: es este apartado anote en la línea que corresponde el Departamento, Municipio, Ciudad o Área, Barrio o Colonia donde existía su forma habitual o permanente.
- 1.4 SEXO: Marque el número correspondiente al sexo de la persona fallecida.
- 1.5 EDAD AL NACIMIENTO: Anote la fecha de nacimiento en el orden siguiente: día, mes y año.
- 1.6 EDAD AL FALLECER: Anote la edad completa tal, en números naturales, como tal, con los decimales de la vida en Horas, Días, Meses o Años.
- 1.7 GRUPO POBLACIONAL (ÉTNICA): Marque el número del grupo poblacional al que pertenece la persona fallecida.
- 1.8 PROFESIÓN: Anote la profesión, ocupación que desempeñaba la persona fallecida.
- 1.9 OCUPACIÓN U OFICIO: Anote la ocupación u oficio que desempeñaba la persona fallecida.

II. DATOS DE LA DEFUNCIÓN

- 2.1 FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: Anote la hora, día, mes y año de la ocurrencia del hecho.
- 2.2 SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Especificar el lugar donde ocurrió la defunción.
- 2.3 LA MUERTE SE DEBIO A UNA CAUSA (E)TÍCA: Marque la opción correspondiente. Si contesta "NO" se hace un caso a la pregunta 2.7.
- 2.4 SI LA MUERTE SE DEBIO A UNA CAUSA EXTERNA EXTERNAMENTE DEBIDA A: Marque el número correspondiente a la muerte de causa externa.
- 2.5 SI LA MUERTE SE DEBIO A UNA CAUSA EXTERNA EXTERNAMENTE DEBIDA A: Marque el número correspondiente a la causa de muerte.
- 2.6 SI LA MUERTE SE DEBIO A UNA CAUSA EXTERNA EXTERNAMENTE DEBIDA A: Marque el número correspondiente a la causa de muerte.
- 2.7 SI ES MUJER, ESPECIFIQUE: Marque el número que corresponde de 1 a 5.

III. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

Anote una sola causa en cada renglón, debe ser, también, resultado para el caso de una enfermedad preexistente.

PARTES I: En la línea superior registre la enfermedad, lesión o estado patológico que produjo directamente la muerte. En las líneas 2, 3, 4 y 5 debe registrar las enfermedades o lesiones de antecedente en orden cronológico, es decir, en la línea superior la causa más reciente y en la línea inferior la causa más antigua. La causa de la muerte debe estar en la línea superior y la causa de la muerte debe estar en la línea inferior.

PARTES II: En la línea superior registre alguna enfermedad significativa que pudo haber contribuido a la muerte, pero que no estuvo relacionada con las causas anotadas en la PARTE I. Ejemplo:

CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN		TIEMPO DE DURACIÓN DE LA ENFERMEDAD	
PARTES I: Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo directamente la muerte.		Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo directamente la muerte.	Código ICD-10
1.	Peritonitis aguda (causada por la perforación del duodeno)	2 días	
2.	Perforación del duodeno (causada por la perforación del duodeno)	4 días	
3.	Úlcera duodenal (causada por la perforación del duodeno)	3 años	
4.	Hipertensión arterial	5 años	
PARTES II: Enfermedad, lesión o estado patológico que pudo haber contribuido a la muerte, pero que no estuvo directamente relacionada con las causas anotadas en la PARTE I.			

IV. DATOS DEL MÉDICO QUE CONSTATA DEFUNCIÓN

Forme la persona que suscribe la defunción, deberá anotar su nombre completo, el Número de Colegiación que corresponde a la persona que suscribe la defunción y el tipo de colegiación.

4.1 NOMBRE Y APELLIDOS: Anote los nombres y apellidos de la persona que suscribe la defunción.

4.2 TIPO DE INSCRIPCIÓN: Marque el número que corresponde según el cargo funcional de la persona que suscribe la defunción.

4.3 NÚMERO DE COLEGIACIÓN: Anote el número de colegiación (en caso de ser personal de salud es de carácter obligatorio) que corresponde según el gremio al que pertenece.

V. DATOS PARA SER LLENADO POR EL REGISTRO CIVIL

- NOMBRE: Anote los nombres y apellidos del inscrito.
- DEPARTAMENTO: Anote el nombre del departamento donde se inscribió.
- MUNICIPIO: Anote el nombre del municipio donde se inscribió.
- TOMA: Anote el número de toma.
- FECHA: Anote el número de fecha.
- ACTA: Anote el número de acta.
- FECHA DE INSCRIPCIÓN: Anote la fecha de inscripción.
- NOMBRE Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL O TÉCNICO:



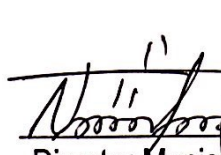
MUNICIPIO DE CEGUACA, DEPTO
SANTA BARBARA
OFICINA: DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA
Tel: 9651 4256



CONSTANCIA

El Suscrito Director Municipal de Justicia, del municipio de Ceguaca Departamento de Santa Bárbara por medio de la presente. **HACE CONSTAR QUE:** El Señora. Cristina Castellanos con Tarjeta de Identidad Número: **1605-1941-00085**, murió el día 08 de marzo de 2022 y fue sepultado el día 09 de marzo de 2022, en el cementerio general del Municipio de Ceguaca del Departamento de Santa Barará.

Y para los fines que a los interesados estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara a los 08 días del mes de Abril del año 2022.


Director Municipal de Justicia
Nelson Raúl Rivera





FUNERARIA NUEVA JERUSALEN

Prop: Darling Josue Rapalo Enamorado/ Barrio Galeras, Santa Barbara, Santa Barbara.

Cel: 9898-0707 / **E-mail:** darlingrapalo844@gmail.com

CAI: A299F1-F716BA-844A89-0692B2-87D0AD-5A

R.T.N.: 0801 900 6591 718

Fecha: _____ de _____ del 202__

Cliente: Municipalidad de Cagayán S.p.A.

Dirección: Caguaca Santa Barbara S.B

Datos del Cliente Exonerado	Nº Correlativo de Orden de Compra Exenta:	Nº Correlativo de Constancia de Registro Exonerados:	Nº Identificativo del Registro de la SAG:
-----------------------------	---	--	---

[illegible]



FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN

DEL PUEBLO PARA EL PUEBLO

R. T. N. 16011986008488

Tel. 26433876 - 98980707

Bo. Abajo, frente al H. S. B. I.

calle principal, Santa Barbara, S. B. Honduras, C. A.

Email: flnuevajerusalen@hotmail.com

COMPROBANTE DE ENTREGA DE UN SERVICIO FUNERAL

Nº _____

Señores de Servicios Funerarios "FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN"

Por este medio hace constar que el señor (a) Jesús Hernández

de _____ años con Tarjeta de Identidad No. X con domicilio en

Caguaca S.B. de oficio Canpecino se le ha entregado

un servicio funerario de Tipo Económico Norma cuyo valor es de Lps. 2500.00

Brindándole un servicio completo con los mobiliarios siguientes:

ENTREGADO

Cortinaje
Crucifijo
Lamparas Electricas
Candelabros
Sillas

RECIBIDOS

Cortinaje
Crucifijo
Lamparas Electricas
Candelabros
Sillas

Este servicio ha sido entregado para el señor (a) Francisca Diaz
quien falleció el día 04 de octubre del 2022 Hora y día de su sepelio

el día _____ de _____ del _____ Hora de entierro _____

Hora de Misa: _____ Hora de Culto: _____

NOTAS:

- 1) Por daños perdida de mobiliario sera responsable nuestro cliente, o familiares, los cuales serán cancelados de inmediato.
- 2) Cuando el servicio haya sido entregado y si se retrasa 6 meses, tendrá que cancelar de inmediato el saldo pendiente.

Nombre de la persona encargada a seguir cancelado dicho servicio:

Señor(a): _____ de _____ años, Tarjeta de Identidad
No. _____ con domicilio en: _____

_____ de _____ del _____

TOTAL ABONADO L. _____
SALDO L. _____
DESCUENTO L. _____

Identidad

X Jesús Hernández
FIRMA DEL CLIENTE

**LE ATENDEMOS
LAS 24 HORAS**



Cristian Fernandez
FIRMA DEL REPRESENTANTE

San Juan Ceguaca

3/10/2022

Señor: Alcalde Municipal

Luis Antonio Enamorado Muñoz

Le saludo y que Dios lo Bendiga y tenga

Muchos Exitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle el apoyo de la compra de un ataúd ya que, mi madre a fallecido.

Le estare muy agradecida.

Att:

Dinora Hernandez Diaz

1602-1982-00254



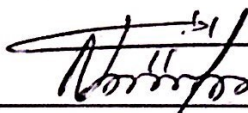
MUNICIPIO DE CEGUACA, DEPTO
SANTA BARBARA
OFICINA: DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA
Tel: 9651-4256



CONSTANCIA

El Suscrito Director Municipal Interino de Justicia, del municipio de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara; Por medio de la presente, **HACE CONSTAR QUE:** La señora **Francisca Díaz Romero** con Tarjeta de Identidad Número:**1602-1959-00143**, falleció en la comunidad de San Juan Ceguaca Santa Bárbara el día 03 de octubre y fue sepultado el día 05 de octubre del año 2022, en el Cementerio general de la comunidad de San Juan Ceguaca Santa Bárbara.

Y para fines que a los interesados estime conveniente se extiende la presente en el Municipio de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara; A los 10 días del mes de octubre del año 2022.


Nelson Raúl Rivera Castellanos
Director Municipal de Justicia





FUNERARIA NUEVA JERUSALEN

Prop: Darling Josue Rapalo Enamorado/ Barrio Galeras, Santa Barbara, Santa Barbara.

Cel: 9898-0707 / **E-mail:** darlingrapalo844@gmail.com

CAI: A299F1-F716BA-844A89-0692B2-87D0AD-5A

R.T.N.: 0801 900 65 07 718

Fecha: _____ de _____ del 202_____

Cliente: municipalidad lequena S.B

Dirección: Secequia ca 2.13

Datos del Cliente Exonerado	Nº Correlativo de Orden de Compra Exenta:	Nº Correlativo de Constancia de Registro Exonerados:	Nº Identificativo del Registro de la SAG:
-----------------------------	---	--	---

CANTID.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO LPS.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS LPS.	TOTAL LPS.
01	Alojamiento normal v.l.	2,500		2,500
		Total L.		

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 000-001-01-00000597 Fecha Límite de Emisión: 18/12/2022

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXUALAI!

Cant en Letras. dos mil quinientos exacto

Contado ☐ Crédito ☐

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Firma: D.R.

PUBLIGRAM, B° Torondón, 2da ave. N.O. Comayagua, Tel. 2772-1700, RTN: 06011963009142 / Certificado SAR Nº 9231-21-10500-178

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.	2,500.00



FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN

DEL PUEBLO PARA EL PUEBLO

R. T. N. 16011986008488

Tel. 26433876 - 98980707

Bo. Abajo, frente al H. S. B. I.

calle principal, Santa Barbara, S. B. Honduras, C. A.

Email: flannuevajerusalen@hotmail.com

COMPROBANTE DE ENTREGA DE UN SERVICIO FUNERAL

Nº _____

Señores de Servicios Funerarios "FUNERALES LA NUEVA JERUSALEN"

Por este medio hace constar que el señor (a) Yori Enamorado

de _____ años con Tarjeta de Identidad No. _____ con domicilio en

Cegaca S.B de oficio Vice Alcalde se le ha entregado

un servicio funerario de Tipo Económico Normal cuyo valor es de Lps. _____

Brindándole un servicio completo con los mobiliarios siguientes:

ENTREGADO

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

RECIBIDOS

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

Este servicio ha sido entregado para el señor (a) Aurelia Enamorado Munda
quien falleció el día 02 de Noviembre del 2022 Hora y día de su sepelio

el día _____ de _____ del _____ Hora de entierro _____

Hora de Misa: _____ Hora de Culto: _____

NOTAS:

- 1) Por daños perdida de mobiliario sera responsable nuestro cliente, o familiares, los cuales serán cancelados de inmediato.
- 2) Cuando el servicio haya sido entregado y si se retrasa 6 meses, tendrá que cancelar de inmediato el saldo pendiente.

Nombre de la persona encargada a seguir cancelado dicho servicio:

Señor(a): _____ de _____ años, Tarjeta de Identidad
No. _____ con domicilio en: _____

_____ de _____ del _____

TOTAL ABONADO L. _____
SALDO L. _____
DESCUENTO L. _____

Identidad

[Firma del Cliente]
FIRMA DEL CLIENTE

**LE ATENDEMOS
LAS 24 HORAS**



[Firma del Representante]
FIRMA DEL REPRESENTANTE

Solicitud.

Santa Ana Ceguaca S.B 02/11/2022

Señores Miembros de la Corporación Municipal
Reciban por este medio un cordial y respetuoso
saludo.

El motivo de la presente es para pedirles
me brinden el apoyo en la compra de Ataud
para mi madre, Aurelia Enamorado Muñoz
que Falleció el día de hoy

Esperando su respuesta me despido de
ustedes muy Cordialmente.

● Att = Yimí Antonio Enamorado

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

AURELIA / ENAMORADO MUÑOZ

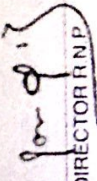


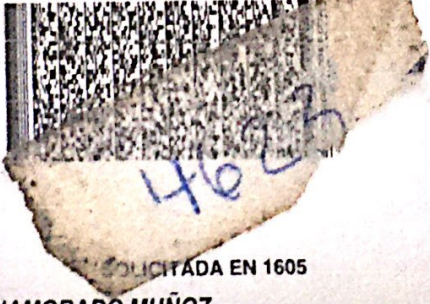
HONDURENA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 31 MARZO 1953
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 04 NOVIEMBRE 2009

1605-1953-00027


10358754-02

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


4623

SOLICITADA EN 1605

AURELIA / ENAMORADO MUÑOZ
1605-1953-00027



CONSTANCIA DE DEFUNCIÓN

No. 041269

I DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

1.1 Nombre y Apellidos: Aurelia Compadre Muñoz

1.2 Documento de Identificación: Documento Nacional de Identificación ☒ Pasaporte ☐ Otro ☐
Número: 1605 1953 00027

1.3 Domicilio actual o permanente:
Departamento: Santa Barbara
Municipio: Santa Barbara
Ciudad o Aldea: Bono Gabrias

1.4 Sexo: ☐ Hombre ☒ Mujer ☐ Señora ☐ 3

1.5 Fecha de Nacimiento: 21 03 1953

1.6 E (a) al fallecer (Solo marcar una casilla):
Menor de un día ☐ Menor de un mes ☐
Menor de un año ☐ De un año o mayor 069

1.7 Grupo poblacional (Indicar si que pertenecen):
Maya Ch'orti ☐ Maya Ch'ol ☐ Lenca ☐ Miskito ☐ Nahuatl ☐
Pech ☐ Toluqueño ☐ Tawankana ☐ Guatemalteco ☐
Mestizo ☐ Otro ☒

1.8 Profesión: ☐ ☐ ☐ ☐

1.9 Ocupación u oficio: Amo de casa

II DATOS DE LA DEFUNCIÓN

2.1 Fecha y hora del fallecimiento: 02 11 2022 07 41

2.2 Sitio donde murió: ☐ Establecimiento de salud ☒ Casa ☐ Trabajo ☐
Via pública ☐ Otro ☐

2.3 ¿La muerte se debió a una causa externa?
☐ No ☒ Sí

2.4 ¿La muerte se debió a una causa externa específica?
Accidente de tránsito ☐ Suicidio ☐ Asesinato o no intencional ☐ Lesión involuntaria desconocida ☐

2.5 ¿La muerte se debió a una causa externa específica si ocurre en el hecho violento?
Asesinato ☐ Asesinato ☐ Asesinato ☐
Durante el embarazo ☐ Durante el parto ☐ Entre 42 días después del parto (puerperio) ☐

III CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

Parte I: Hallazgos patológicos que produjeron la muerte directamente: Corazón grande por pulmones

Partes antecedentes: Corazón grande por pulmones
Diabetes mellitus tipo 2
Falta múltiple de órganos

Parte II: Otras causas patológicas significativas que contribuyeron a la muerte: Corazón grande por pulmones

IV DATOS DE MEDICINA QUE CONSTA LA DEFUNCIÓN

4.1 Nombre y apellidos: Ilody Larissa Compadre Alvarado

4.2 Tipo de informante: Médico tratante ☒ Médico forense ☐ Registrador Civil ☐ Otro ☐

4.3 Número de colegiación: 12749

V PARA SER LLENADO POR EL REGISTRO CIVIL

Identificación de la oficina del Registro Civil Municipal:

Departamento: ☐ Municipio: ☐

Turno: ☐ Hora: ☐ Acta: ☐

Fecha de la inscripción: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Día Mes Año

Número y Sello del Registrador Civil Técnico