COTIZACION

36651

ACOSA CENTRO 1 Cll. 1 y 2 Ave. Edificio Cordoba
PBX: 557-8650 ventas@acosa.com.hn

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
ATENCION: RTN:1008-9995-430120
TELEFONO: 2642-1986

FECHA: 02/11/2023
VENCE: 07/11/2023
ASESOR Jorge Paz Paz

ARTICULO	BARRA	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TLINEA
A43626	013803259018	TINTA CANON GI-190 MAG 70ML G1100/G2100/G3100/G4100	3	218.78	656.34
A43625	013803258998	TINTA CANON GI-190 CYAN 70ML G1100/G2100/G3100/G4100	3	218.78	656.34
A43624	013803259032	TINTA CANON GI-190 YELL 70ML G1100/G2100/G3100/G4100	3	218.78	656.34
A43627	013803268201	TINTA CANON GI-190 NEG 135ML G1100/G2100/G3100/G4100	6	218.78	1,312.68

********** Precios y Existencias Sujetos a Cambios Sin Previo Aviso. **********

ACOSA TIENDA CENTRO S.S.

OBSERVACIONES

Sin Observaciones

SUB TOTAL	3,281.70
IMPUESTO	492.25
TOTAL	3,773.95

COTIZACION

36650

ACOSA CENTRO 1 Cll. 1 y 2 Ave. Edificio Cordoba
PBX: 557-8650 ventas@acosa.com.hn

CLIENTE: Municipalidad de Magdalena
ATENCION: Rtn 1008 9995430120
TELEFONO: 0

FECHA: 02/11/2023
VENCE: 07/11/2023
ASESOR Jorge Paz Paz

ARTICULO	BARRA	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TLINEA
A1143	91111206	ARCHIVO 4 GAV ECONOFFICE NEGRO	2	5,754.17	11,508.34

********** Precios y Existencias Sujetos a Cambios Sin Previo Aviso. **********

OBSERVACIONES

jorge paz
cel.8733-6391

SUB TOTAL	11,508.34
IMPUESTO	1,726.25
TOTAL	13,234.59

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

COTIZACION

Nombre de Empresa: Graphic - Center

Direccion y Fecha: La Esperanza, Int

Cliente: Alcaldia Municipal Magadena.

No	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	2	Archivo 4 gabetas		
		Metal econoffice negro	7,500	15,000
	15	tintas CANON 6I-190 MAG, CYAN YELLOW (70ML)	305	
		NEGRA 136 ML		4,575
		Gravado al 15%		17021.74
		SUB TOTAL EXENTO		2,553.26
		15% ISV		
		TOTAL A PAGAR		19,575.00

Graphic Center
PAGADO
Tel. 783-0074
La Esperanza, Intibuca

FIRMA DE PROVEEDOR

FECHA DE VALIDES

Gobierno de la República de Honduras

Municipalidad de Magdalena Intibucá
Departamento de Intibucá, Honduras, C.A.
Correo: intibucamagdalena@municipalidad.info

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden Nº 000027

Señores / Proveedor

Empresa: ACOSA.

Dirección: Barrio Guamilito San Pedro S. Teléfono: 25578650

Fecha: 02 de Noviembre 2023 RTN de la Empresa: 05019995108892

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL	
	15	Tintas Canon GI-190 de 135ml c/u				
		Color negro, amarillo, Rosado				
		y Azul.	218.	78	L 3,281	70
	2	Archivos de 4 gavetas color				
		negro econoFFice para oficina	5,754	17	11,508	34
		Importe Exento				
		Importe Gravado			L 14,790	04
		ISV			2,218	50
		Descuentos y Rebajas				
		TOTAL			L 17,008	54

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ TESORERÍA HONDURAS C.A.

Firma y sello Tesorera

Firma y sello Alcalde Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ ALCALDE HONDURAS C.A.

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 07825**

Cheque No.: 1345472

Páguese a: ACOSA

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Diesisiete Mil Ocho Lempiras con Cincuenta y cuatrocentavos.

Lps. 17,008.54

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código 11	Código 0103	Código: 00-02	Código: 001	Código:

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública: _____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS SUB TOTAL		TOTAL	
	Compra de 2 archivos de 4				
	gavetas econoffice color negro				
	Para 2 centros educativos de las				
55110	comunidades de San Juan y San				
	Francisco.	13,234.	59		
35500	Compra de tinta CANON GI-190				
	de colores (rosa amarillo azul)				
	y color negro.	3,773.	95		
		17,008.	54		

FECHA: 02 de Noviembre del 2023

(FYS) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Tesorera Municipal

Recibido Por: _____

Identidad No: _____

Impuesto Vecinal: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto

Banco de Occidente, S.A.

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	**Fecha:**	02/11/2023 10:01:43 a.m.
N° Ref Bancaria:	1345472		
Monto Débito:	**LPS 17,008.54**		
Monto Crédito:	**LPS 17,008.54**		
Origen de Fondos	**0**		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**-***-***088-6 ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA		
Cuenta Destino:	11-201-010199-3 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINA S.A. (ACOSA)		
Descripcion:	compra		

***** Transferencia realizada electrónicamente *****

ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892
Correo: gerencia@acosa.com hn
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2544-1085
TIENDA CENTRO SPS
1 Calle 1 y 2Ave. Bo El Centro

WhatsApp: +504 9995-1557
Telefono 2: 2557-8650/2557-1007

FACTURA

CODIGO CAI
1788F3-D2B82C-D14891-0568FF-AD7C2B-FE
FACTURA # 001-002-01-00271765
Fecha Limite Emision 14/07/2024

Referencia #:	1205948
Cliente #:	2 MOSTRISV
Fecha:02/11/2023	Hora: 10:54:51 a.
Cajero #: Sully	Caja #: 2
Vendedor #: 1861.	

10089995430120
CLIENTE / RTN
MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

A43627 - TINTA CANON GI-190 NEG 135ML G
Cant:6 Precio Normal:L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 1,312.68
A43624 - TINTA CANON GI-190 YELL 70ML G
Cant:3 Precio Normal:L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 656.34
A43626 - TINTA CANON GI-190 MAG 70ML G1
Cant:3 Precio Normal:L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 656.34
A43625 - TINTA CANON GI-190 CYAN 70ML G
Cant:3 Precio Normal:L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 656.34
A1143 - ARCHIVO 4 GAV ECONOFFICE NEGRO
Cant:2 Precio Normal:L. 6,769.57 ISV
Precio con descuento:L. 5,754.17 Total:L. 11,508.34

==========

Descuentos y Rebaj	L. 2,609.95
Importe Exonerado	L.0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15	L. 14,790.04
Importe Gravado 18	L 0.00
I.S.V. 15%	2218.51
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 17,008.55
Total Items	17
EFECTIVO Pagado	L. 0.01
DEPOSITO A CUEN	L. 17,008.54
Su Cambio	L. 0.00

DIECISIETE MIL OCHO LEMPIRAS CON 55/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO

SU AHORRO: L. 2,609.95

ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892
Correo: gerencia@acosa.com h
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE I
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SUL
TELEFONO 1: +504 2544-1085
TIENDA CENTRO SPS
1 Calle 1 y 2Ave. Bo El Centro

WhatsApp: +504 9995-1557
Telefono 2: 2557-8650/2557-1007

FACTURA

CODIGO CAI
1786F3-D2B82C-D14891-0568FF-AD7C2B-FE
FACTURA # 001-002-01-00271765
Fecha Limite Emision 14/07/2024

Referencia #:	1205948
Cliente #:	2 MOSTRISV
Fecha:02/11/2023	Hora: 10:54:51 a.
Cajero #: Sully	Caja #: 2
Vendedor #: 186	

100899 430120
CLIENTE / RTN
MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

A43627 - TINTA CANON GI-190 NEG 135ML G
Cant:6 Precio Normal:L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 1,312.68
A43624 - TINTA CANON GI-190 YELL 70ML G
Cant:3 Precio Normal L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 656.34
A43626 - TINTA CANON GI-190 MAG 70ML G1
Cant:3 Precio Normal:L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 656.34
A43625 - TINTA CANON GI-190 CYAN 70ML G
Cant:3 Precio Normal L. 257.39 ISV
Precio con descuento:L. 218.78 Total:L. 656.34
A1143 - ARCHIVO 4 GAV ECONOFFICE NEGRO
Cant:2 Precio Normal:L. 6,769.57 ISV
Precio con descuento:L. 5,754.17 Total:L. 11,508.34

Descuentos y Rebaj	L. 2,609.95
Importe Exonerado	L.0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15	L 4,790.04
Importe Gravado 18	0.00
I.S.V. 15%	18.51
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 17,008.55
Total Items	17

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA

201-23-10500-79427

La DIRECCIÓN DE GRANDES CONTRIBUYENTES SAN PEDRO SULA en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V.**
Con Registro Tributario Nacional: **05019995108892**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-79427 en fecha 03/10/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25417130356 de fecha 03/10/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA,** para el período 202301, según Declaración 35740477954, presentada el 28/04/2023.

La presente Constancia vence el 02/01/2024. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

MANUEL PORTILLO CORTES
DIRECTOR DE GRANDES CONTRIBUYENTES SAN PEDRO SULA

(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección http://constancias.sar.gob.hn/ , ingresando el número **201-23-10500-79427** o mediante el siguiente código QR:

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

1 archivo color negro 4 gavetas econoffice.
Para Centro de educación Pre-basica Enma Romero. Del Cid.

Y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente a los 03 días del mes de NOV del año 2023.

Nombre Yeny Anabel Davis P

DNI # 1015 1972 00082

Comunidad San Juan.

ESCUELA DE NIÑOS "ENMA ROMERO DEL CID"
SAN JUAN
MAGDALENA
INTIBUCA, HONDURAS

cta # 21 305 00 69 90-4

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

COTIZACION

Nombre de Empresa: Mueblería Márquez

Direccion y Fecha: Magdalena Intibucá

Cliente: Alcaldia Municipal

No	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	2	Televisor a Color de 55 pulgadas Marca LG full HD 4K	18,975	37,950.00
	10	Reparacion de sillas	2,000	2,000.00
		Gravado al 15 %		33,000.00
		SUB TOTAL EXENTO		2,000.00
		15% ISV		4,950.00
		TOTAL A PAGAR		39,950.00

Allan Daniel Marquez
FIRMA DE PROVEEDOR

MUEBLERIA MARQUEZ CANCELADO MAGDALENA, INTIBUCÁ

15 NOV 2023
FECHA DE VALIDES

Alcaldia de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

COTIZACION

Nombre de Empresa: ACOSA

Direccion y Fecha: SPS 02/11/2023

Cliente: Alcaldia Municipal Magdalena Int.

No	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	2	televisores a Color		
		de 55 pulgadas		
		Marca LG full HD		
		4K	23,500	47,000.00
		No tenemos el Servicio		
		de reparación de		
		Sillas.		
		Gravado al 15%		40,869.57
		SUB TOTAL EXENTO		
		15% ISV		6,130.43
		TOTAL A PAGAR		47,000.00

JACOSA TIENDA CENTRO SPS

FIRMA DE PROVEEDOR

13/Nov/2023

FECHA DE VALIDES

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 03/NOV./2023

Lugar: TECMACO S. de R.L.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
10	Reparación de sillas	250	2,500
	No se cuenta con Televisores.		
	SUB TOTAL EXENTO		2,500
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		2,500

FERRETERÍA TECMACO TEL. 9845-1[illegible] MAGDALENA, INTIBUCÁ

PROVEEDOR

VALIDO HASTA 14/11/2023

Gobierno de la República de Honduras

Municipalidad de Magdalena Intibucá
Departamento de Intibucá, Honduras, C.A.
Correo: intibucamagdalena@municipalidad.info

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden Nº 000029

Señores / Proveedor

Empresa: Inversiones Márquez (Allan Danilo Marquez?)

Dirección: Barrio la cultura Magdalena Teléfono: 98817608

Fecha: 03/Noviembre 2023 RTN de la Empresa: 10081993001071

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL	
1	2	Televisores a color de 55 pg.				
		Marca LG Full HD 4K	18,975	00	L 37,950	00
2	10	Sillas en Reparación	200 c/u	00	2,000	00
		Importe Exento				
		Importe Gravado				
		ISV				
		Descuentos y Rebajas				
		TOTAL			L 39,950	00

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ TESORERA HONDURAS, C.A.

Firma y sello Tesorera

Gustavo Adolfo

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ HONDURAS, C.A.

Firma y sello Alcalde Municipal

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 07831**

Cheque No.: 1441948

Páguese a: Allan Danilo Marquez Portillo.

Valor Efectivo:

La Cantidad de: Treinta y nueve Mil novecientos cincuenta Lps

Lps. 39,950=

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11			
Código	Código 01	Código: 02	Código: 001	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SUB TOTAL	TOTAL
	Compra de 2 televisores LG		
55110	a colores de 55 pulgadas	37,950 00	
	full HD 4K.		
	Para ser donados al Jardin de		
	Niños Alma Infantil del		
	Casco Urbano de Magdalena		
	Reparación de 10 sillas del	2,000 00	
	Centro de Educ. Prebasica		
	Enma Romero Del Cid		
	de la Comunidad de San Juan.		
			39,950 00

FECHA: 03 de Noviembre del 201 23

(FYS) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Tesorera Municipal

Recibido Por: Allan Danilo M...

Identidad No: 1008 1993 00107

Impuesto Vecinal: 802 872

Original Tesorería
Original Presupuesto

INVERSIONES MÁRQUEZ

Prop: Allan Danilo Márquez Portillo
Tel.: 9881-7608 *R.T.N. 10081993001071
E-mail: allanmarquez820@gmail.com
Bo. La Cultura, contiguo a Pastelería Suyapa,
Magdalena, Intibucá, Honduras C. A.

Fecha: 03 de NOV de 2023

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: Magdalena, Intibuca

R.T.N.: _____ Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	Televisores a color de 55 pg Marca LG full HD 4K	18,975		37,950 00
10	Reparación de sillas a 200 c/u	2,000		2,000 00
		TOTAL L.		

CAI: CE9E55-7BE915-764A92-536DED-27A8FB-44
Fecha Límite de Emisión: 01/03/2024
Rango Autorizado:
000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000012
Fecha de Recepción: 01/09/2023

VALOR EN LETRAS: Treinta y Nueve Mil Novecientos cincuenta Lps.

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	39,950 00

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

FACTURA

Nº 000-001-01-00000006

Allan Danilo Márquez
Firma

MUEBLERIA MARQUEZ CANCELADO MAGDALENA, INTIBUCÁ

Imprenta Tecnoprint RTN. 15031985006165 • Tel.: 2783-4232 • CERTIFICADO Nº 9231-22-10500-42

Banco de Occidente, S.A.

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	**Fecha:**	03/11/2023 04:58:10 p.m.
N° Ref Bancaria:	1441948		
Monto Débito:	**LPS 39,950.00**		
Monto Crédito:	**LPS 39,950.00**		
Origen de Fondos	**0**		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**-***-***088-6		
Cuenta Destino:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA 21-305-006990-4 MARQUEZ PORTILLO ALLAN DANILO		
Descripcion:	compra de 2 TV		

***** Transferencia realizada electrónicamente *****

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

NOMBRE / NOMBRES
ALLAN DANILO

APELLIDO / APELLIDOS
MARQUEZ PORTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
18-06-1993

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1993 00107

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
18-06-2033

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

HND

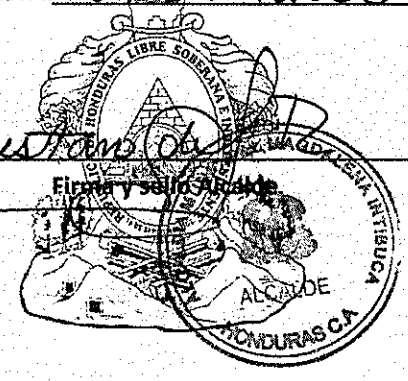
3400000004640552

NOMBRE / NOMBRES
MAGDALENA
ENTIBUCA

FIRMA DEL TITULAR

I<HND0056756315<<<<<<<<<<<<<<<
9306185M3106187HND<<<<<<<<<<<4
MARQUEZ<PORTILLO<<ALLAN<DANILO

VALIDO HASTA: 31/12/2023



Firma y sello Alcalde

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El Suscrito **HACE CONSTAR:** Que el Contribuyente:

Allan Danilo Marquez

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2023 Por lo que se le 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° 802872

Magdalena Int. 22-11-23

Lugar y Fecha.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un mundo para un desarrollo

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/Nov./2023 Ferreteria TECMACO

Lugar: Magdalena, Intibuca

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
14	Tubo PVC de 3 Pulg Drenaje	315.00	4,410.00
3	Tubo Pvc de 3 Pulg Presion	1,000.00	3,000.00
91	Varilla 3/8 corrugada	190.00	17,290.00
59	Varilla 1/4 lisa	58.00	3,422.00
374	Cemento	225.00	84,150.00
27	Alambre de amarre	25.00	675.00
91	Laminas de Zin 12 Pies	210.00	19,110.00
27	Laminas de Zin 10 Pies	175.00	4,725.00
130	Bloques de 4 Pulg	23.50	3,055.00
950	Bloques de 6 pulg	26.50	25,175.00
1	Rollo Malla Ciclon de 5 pies	3,000.00	3,000.00
17	Lamina de Aluzin de 12 Pies	780.00	13,260.00
1	Oasis	4,980.00	4,980.00
5	Cardados 50 MM	150.00	750.00
12	Tubo 4X2 Chopa 14	1,300.00	15,600.00
25	Tubo Pvc de 1 pulg	175.00	4,375.00
2	Capotes de 12 pies	400.00	800.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		

FERRETERÍA TECMACO
CEL. 9729-4358
MAGDALENA, INTIBUCÁ

PROVEEDOR

VALIDO HASTA 14/Nov/2023

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Magdalena, Intibuca

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
1	Tapon P/ Pila Aluminio	25.00	25.00
110	Tubo Pvc 1/2	90.00	9,900.00
3	Rollo Malla gallina de 6 pies	1,950.00	5,850.00
9	Metros de Azulejo	310.00	2,790.00
6	Sillas Plasticas	195.00	1,170.00
17	Reglas de 16 pies	128.00	2,176.00
8	Reglas de 12 pies	95.00	760.00
4	libra de clavos 2 1/2	28.00	112.00
1	Galon de Polilol	420.00	420.00
2	Brocha de 2 pulg	30.00	60.00
1	Clavos de 6 pulg	25.00	25.00
4	Galones de Pintura	420.00	1,680.00
4	Lampara Alumbrado Publico	1,200.00	4,800.00
1	Cuarton de 12 pies	256.00	256.00
1	Caja Cable #10	2,350.00	2,350.00
20	Conaleta 2x4	620.00	12,400.00
5	Brocha de 4 pulg	50.00	250.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		

FERRETERIA TECMACO
CEL.: [redacted]338
MAGDALENA INTIBUCA

PROVEEDOR

VALIDO HASTA 14/NOV/2023

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Magdalena, Intibucá

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
3	Cabeza Plastica	85.00	255.00
5	Caliza	75.00	375.00
5	Guantes de hule	45.00	225.00
2	Esponja Azul	25.00	50.00
1	juego candado yale	900.00	900.00
2	Bomba fumigar	1,100.00	2,200.00
1	Extension de 25 Pies	200.00	200.00
1	Alambre de Puas	720.00	720.00
4	Tubo PVC 2 pulg.	215.00	860.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		258,586.00
	15%		38,787.90
	TOTAL		297,373.90

FERRETERÍA TECMACO
CEL.: 3788-4358
MAGDALENA, INTIBUCÁ
PROPIETARIO

VALIDO HASTA 14/01/2023

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Santa Lucía, Intibuca.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
14	Tubo puc de 3"	325.00	4,550.00
3	Tubo puc de 3" presión	1,110.00	3,330.00
91	Varilla de 3/8 corrugd	198	18,018.00
59	Varilla de 1/4 lisa	62.00	3,658.00
374	Cemento	227.00	84,898.00
27	alambre de amarre	27.00	729.00
91	Lámina zin de 12 pies	216.00	19,656.00
27	Lámina zin de 10 pies	183.00	4,941.00
130	Bloque 4"	24.50	3,185.00
950	Bloque 6"	27.00	25,650.00
1	Rollo malla ciclon de 5 pies	3,120.00	3,120.00
17	Lámina aluzin de 12 pies	795.00	13,515.00
1	Oasis	5,000.00	5,000.00
5	Candados de 50 mm	170.00	850.00
12	Tubo 2X4 chapa 14	1,320.00	15,840.00
25	Tubo puc 1"	185.00	4,625.00
2	Capotes de 12 pies	420.00	840.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		

COMERCIAL Y FERRETERIA LA ESPERANZA
Miguel Portillo
PROVEEDOR
Tels. 3325-0897
Santa Lucía, Intibucá

VALIDO HASTA 10/11/2023

Alcaldía de MAGDALENA

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Santa Lucia, Intibuca.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
1	Tapón para pila aluminio	27.00	27.00
4	Tubo puc 2"	225.00	900.00
110	Tubo puc ½	98.00	10,780.00
3	Rollo malla de gallina 6 pies	1,980.00	5,940.00
9	Metros de azulejos.	315.00	2,835.00
6	Sillas	210.00	1,260.00
17	Reglas de 16 pies	135.00	2,295.00
8	Reglas de 12 pies	110.00	880.00
4	Libra de clavo 2½	32.00	128.00
1	Galon de polilol	430.00	430.00
2	Brocha de 2"	40.00	80.00
1	clavos de 6"	30.00	30.00
4	Latas de Pintura	430.00	1,720.00
4	Lámparas alambrado Pública	1,250.00	5,000.00
1	Cuartón de 12 pies	265.00	265.00
1	Caja de cable #10	2,365.00	2,365.00
20	Canaletas	630.00	12,600.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		

COMERCIAL Y FERRETERIA
"ESSENIA"
Tels. 9980-[illegible]
3325-[illegible]
PROVEEDOR
Santa Lucía, Intibucá

VALIDO HASTA 10/11/2023

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Santa Lucia, Intibucá.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
5	Brochas de 4"	60.00	300.00
3	Cubetas	95.00	285.00
5	Calizol	85.00	425.00
5	Guantes de Hule	50.00	250.00
2	Esponja Azul	30.00	60.00
1	Juego de candado Yale	930.00	930.00
2	Bombas de fumigar	1,200.00	2,400.00
1	Extensión de 25 pies	225.00	225.00
1	Alambre de Púa	740.00	740.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		265,555.00
	15%		39,833.25
	TOTAL		305,388.25

Adriana Portillo

FERRETERIA
PROVEEDOR SENIA
Tels. 9680-9759
3325-0997
Santa Lucía, Intibucá

VALIDO HASTA 10/11/2023

Alcaldía de MAGDALENA

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Santa Lucia, Intibucá.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
14	Tubo puc de 3"	320.00	4,480.00
3	Tubo puc de 3" presion	1,100.00	3,300.00
91	Varilla 3/8 corrugada	195.00	17,745.00
59	Varilla 1/4 lisa	60.00	3,540.00
374	Cemento	226.00	84,524.00
27	alambre de amarre	26.00	702.00
91	Láminas de Zin 12 pies	215.00	19,565.00
27	Laminas de Zin 10 pies	180.00	4,860.00
130	Bloques de 4"	24.00	3,120.00
950	Bloque de 6"	26.80	25,460.00
1	Rollo malla ciclon 5 pies	3,100.00	3,100.00
17	Lámina de aluzin de 12 pies	790.00	13,430.00
1	Oasis	4,990.00	4,990.00
5	Cantados de 50 mm	160.00	800.00
12	Tubo 2x4 chapa 14	1,310.00	15,720.00
25	Tubo puc 1 poly.	180.00	4,500.00
2	Capotes de 12 pies	410.00	820.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		

INVERSIONES LARA AYEMAN
Cel. 9886-8039
PROVEEDOR

VALIDO HASTA 13/NOV. 2023

Alcaldía de MAGDALENA

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: Santa Lucia, Intibucá.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
1	Tapón para pila aluminio	26.00	26.00
4	Tubo pvc de 2"	218.00	872.00
110	Tubo pvc de ½	95.00	10,450.00
3	Rollo malla gallina de 6 pies	1,960.00	5,880.00
9	metros de azulejos	312.00	2,808.00
6	Sillas	198.00	1,188.00
17	Reglas de 16 pies	130.00	2,210.00
8	Reglas de 12 pies	98.00	784.00
4	Libra de clavo de 2½	30.00	120.00
1	galón de pollos	425.00	425.00
2	Brocha de 2"	35.00	70.00
1	Clavos de 6"	28.00	28.00
4	Latas de pintura	425.00	1,700.00
4	Lámpara alumbrado público	1,220.00	4,880.00
1	Cuartón de 12 pies	260.00	260.00
1	Caja cable # 10	2,360.00	2,360.00
20	Canaletas	625.00	12,500.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		
	15%		
	TOTAL		

SANTA LUCIA, INTIBUCÁ
INVERSIONES
CEL. 9508-5039

VALIDO HASTA 13/11/2023

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Fecha: 01/11/2023

Lugar: santa hocia

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
5	Brocha de 4"	55.00	275.00
3	Valdes	90.00	270.00
5	Caliza	80.00	400.00
5	Guantes de hule	48.00	240.00
2	Esponja azul	28.00	56.00
1	Juego candado Yale	920.00	920.00
2	Bomba de fumigar	1,150.00	2,300.00
1	Extensión de 25 pies	220.00	220.00
1	Alambre de púa	730.00	730.00
	SUB TOTAL EXENTO		
	DESCUENTOS Y REBAJAS		
	SUB TOTAL 18% ISV		
	18% ISV		
	SUB TOTAL 15% ISV		262,628.00
	15%		39,394.22
	TOTAL		302,022.22

Sindy Lara
PROVEEDOR

SANTA LUCIA, INTIBUCÁ
INVERSIONES LARA ALEMAN
CEL. 9908-5039

VALIDO HASTA 13/11/2023

Gobierno de la República de Honduras

Municipalidad de Magdalena Intibucá
Departamento de Intibucá, Honduras, C.A.
Correo: intibucamagdalena@municipalidad.info

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden Nº 000030

Señores / Proveedor

Empresa: Ferreteria TECMACO

Dirección: Barrio el Recibimiento Magdal. Teléfono: 9888 1654

Fecha: 08 / Noviembre 2023 RTN de la Empresa: 10089015733020

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	14	Tubos PVC de 3 pulg drenage	315 00	4,410 00
2	3	Tubo PVC de 3 pulg. Presion	1,000. 00	3,000 00
3	91	Varillas 3/8 Corrugada	190 00	17,290 00
4	59	Varilla 1/4 Lisa	58 00	3,422 00
5	374	Cemento	225 00	84,150 00
6	27	Alambre de Amarre	25 00	675 00
7	91	Laminas de zin 12 piez	210 00	19,110 00
8	27	Laminas de zin 10 pies	175 00	4,729 00
9	130	Bloques de 4 pulgadas	23. 50	3,055 00
10	950	Bloques de 6 pulgs.	26. 50	25,175 00
11	1	Rollo Maya Ciclon de 5 pies	3,000. 00	3,000 00
12	17	Laminas de Aluzin de 12 Pies	780 00	13,260 00
13	1	Oasis	4,980 00	4,980 00
14	5	candados 50 MM	150 00	750 00
15	12	Tubos 4x2 chapa 14	1,300 00	15,600 00
16		Importe Exento		
17		Importe Gravado		
		ISV		
		Descuentos y Rebajas		
		TOTAL		202,602 00

Firma y sello Tesorera

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ TESORERIA HONDURAS, C.A.

Firma y sello Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ ALCALDE HONDURAS

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.

Gobierno de la República de Honduras

Municipalidad de Magdalena Intibucá
Departamento de Intibucá, Honduras, C.A.
Correo: intibucamagdalena@municipalidad.info

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden Nº 000031

Señores / Proveedor

Empresa: Ferreteria TECMACO

Dirección: Barrio el Recibimiento Mag. Teléfono: 98881654

Fecha: 08 / Noviembre 2023 RTN de la Empresa: 1008 9015 7330 20

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	25	Tubos PVC de 1 Pulg.	175 00	4,375 00
	2	Capotes de 12 Pies	400 00	800 00
	1	Tapon Para Pila Aluminio	25. 00	25. 00
	110	TubosPVC 1/2	90 00	9,900 00
	3	Rollo Maya de 6 Pies	1,950 00	5,850 00
	9	Metros de Azuleso	310 00	2,790 00
	6	Sillas Plasticas	195 00	1,170 00
	17	Reglas madera de 16 Pies	128 00	2,176 00
	8	Reglas de 12 Pies	95 00	760 00
	4	Libras de clavos 2 1/2	28 00	112 00
	1	galon de polilla	420 00	420 00
	2	Brochas de 2 Pulg.	30 00	60 00
	1	Libra de clavos 6 pulg.	25 00	25 00
	4	galones de pintura	420 00	1,680 00
		Importe Exento		
		Importe Gravado		
		ISV		
		Descuentos y Rebajas		
		TOTAL		L 30,443 00

Firma y sello Tesorera

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ TESORERIA HONDURAS C.A.

Firma y sello Alcalde Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ ALCALDE HONDURAS C.A.

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.

Gobierno de la República de Honduras

Municipalidad de Magdalena Intibucá
Departamento de Intibucá, Honduras, C.A.
Correo: intibucamagdalena@municipalidad.info

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden Nº 000032

Señores / Proveedor

Empresa: Ferreteria TECMACO

Dirección: Barrio el Recibimiento Teléfono: 98881654

Fecha: _____ RTN de la Empresa: 10089015733020

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL	
	4	lamparas Alumbrado publico	1,200	00	4,800	00
	1	cuarton 12 pies	256	00	256	00
	1	caja cable #10	2,350	00	2,350	00
	20	canaletas 214	620	00	12,400	00
	5	Brochas de 4 Pulg.	50	00	250	00
	3	cubetas plasticas	85	00	255	00
	5	bolsas caliza	75	00	375	00
	5	pares de Guantes de hule	45		225	00
	2	Esponsas Azul	25		50	00
	1	Juego candado yale	900		900	00
	2	Bombas para Fumigar	1,100	00	2,200	00
	1	Extencion de 25 pies	200	00	200	00
	1	Rollo Alambre de puas	720	00	720	00
	4	Tubo PVC de 2 pulg.	215		860	00
		Importe Exento				
		Importe Gravado		L	258,586	00
		ISV			38,787	90
		Descuentos y Rebajas			1	
		TOTAL		L	297,373	90

Firma y sello Tesorera

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA HONDURAS C.A.

Firma y sello Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA ALCALDE

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 07837**

Cheque No.: 73753552

Páguese a: TECMACO S. DE R. L.

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Doscientos noventa y siete Mil trescientos setenta y tres con 90ctvs.

Lps. 297,373.90

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11				
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública: _____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS SUB TOTAL		TOTAL	
	Pocgo por la compra de Materiales.				
23400	para el Mejoramiento de Viviendas	19,859	90		
	Area Urbana y Rural	280,804			
42720	Equipo Oficina (1 oasis)	1980	00	297,373	90
54200	P. Patrimonio (Sillas Iglesia Cuadrangular)	1,345	50		
54200	Actividades Productivas (Bombas de riego)	2,530	00		
55110	Subsidios Salud (abastecimiento Agua)	6,963	25		
36400	Herramientas Menores (Candados y	891	25		
	Tapon pila para uso en la				
	Municipalidad.				
			L	297,373	90

FECHA: 08 de Noviembre del 2023

(F/S) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Tesorera Municipal

Recibido Por: _____

Identidad No: 1008-[illegible]

Impuesto Vecinal: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto

Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73753557
MAGDALENA INTIBUCA 08 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Lugar y Fecha

TECMACO S DE.R.L. 297,373.90

Páguese a la orden de L

Doscientos noventa y siete mil trecientos setenta y tres Lempiras con 90 ctvs. Exactos Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A. Firma(s)

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA HONDURAS C.A.

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA ALCALDE HONDURAS C.A.

:0140107911:00113050000088611 73753557

CONCEPTO DE PAGO

Pago por compra de materiales para mejoramiento de viviendas y beneficiar a personas con viviendas en mal estado.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 297,373.90	
	BANCO		Lps 297,373.90

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA HONDURAS C.A.

ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA ALCALDE HONDURAS C.A.

FERRETERÍA TECMACO TEL.: 9888-1654 MAGDALENA, INTIBUCÁ

CHEQUE No.	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBIDO POR	No. DE IDENTIDAD
73753557				0-1965-00585

R.R. DONNELLEY De HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0600, 2545-0700, /CR (05-19) * 85555-01 * SV01153402HN

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

03110

Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73753557

MAGDALENA INTIBUCA 08 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Lugar y Fecha

TECMACO S DE.R.L.

L 297,373.90

Páguese a la orden de

Doscientos noventa y siete mil trecientos setenta y tres Lempiras con 90 ctvs. Exactos Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

:0140107?:00113050000886:73753557?

03110

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

10PT731850

CONCEPTO DE PAGO

Pago por compra de materiales para mejoramiento de viviendas y beneficiar a personas con viviendas en mal estado.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 297,373.90	
	BANCO		Lps 297,373.90

Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA HONDURAS C.A.

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA ALCALDE HONDURAS C.A.

FERRETERIA TECMACO TEL.: 9888-1654 MAGDALENA, INTIBUCÁ

CHEQUE No.	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBIDO POR	No. DE IDENTIDAD
73753557				0-1985-00585

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0600, 2545-0700, /OR (05-'19) * 55555-01 * SV01190402 4HN

TECMACO S DE R. L.

FERRETERIA DE TECNOLOGIA EN MATERIALES DE CONSTRUCCION S DE R L

Barrio. El Recibimiento, frente a Cable Visión, Magdalena, Intibuca.

Telefono: 9788-4358 / 9888-1654 RTN: 10089015733020 E-mail: tecmaco.honduras@hotmail.com

CAI: D4723F-502DC2-FB45BD-09C51F-60A475-25

Fecha,_____de_____del 20____

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Magdalena

DIRECCION:_____

R.T.N._____

Constancia de registro de exonerados:_____ Orden de compra exenta:

_____ No. de registro S.A.G._____

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063 Certificado: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado. Comayagua.

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.		Descuentos y Rebajas Otorgados		TOTAL		
14	Tubo Puc de 3 pulg D.	315	00			4,410	00	G
3	Tubo Puc de 3 pul P	1,000	00			3,000	00	G
91	Varilla 3/8 corrugada	190	00			17,290	00	G
59	Varilla 1/4 lisa	58	00			3,422	00	G
374	Cemento	225	00			84,150	00	G
27	Alambre de amarre	25	00			675	00	G
91	Lamina Zin 12 Pies	210	00			19,110	00	G
27	Lamina Zin 10 Pies	175	00			4,725	00	G
130	Blaques de 4 pulg	23	50			3,055	00	G
950	Blaques de 6 pulg	26	50			25,175	00	G
1	Bollo de Malla 5/8	3,000	00			3,000	00	G
17	Lamina Aluzin 12 p.c	780	00			13,260	00	G
1	Oasis	4,980	00			4,980	00	G

CREDITO [ ] CONTADO [✓] TOTAL L.

Rango autorizado: 5 Tal. del 000-001-01-00004451-000-001-01-00004700
Fecha Limite de Emisión: 25-04-2024

Cantidad en Letras: Doscientos noventa y siete mil trescientos Setenta y tres Con 90/100.

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	

A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

FERRETERIA TECMACO
Firma
9788-4358
MAGDALENA, INTIBUCA

FACTURA
No. 000-001-01-00004564

Banco Atlántida © 2001-2023 / Todos los derechos reservados

TECMACO S DE R. L.

FERRETERIA DE TECNOLOGIA EN MATERIALES DE CONSTRUCCION S DE R L

Barrio. El Recibimiento, frente a Cable Visión, Magdalena, Intibuca.

Telefono: 9788-4358 / 9888-1654 RTN: 10089015733020 E-mail: tecmaco.honduras@hotmail.com

CAI: D4723F-502DC2-FB45BD-09C51F-60A475-25

Fecha, _____ de _____ del 20____

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Magdalena.

DIRECCION: _____

R.T.N. _____

Constancia de registro de exonerados: _____ Orden de compra exenta:

No. de registro S.A.G. _____

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063 Certificado: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
5	Cordados 50 MTS	150		750
12	Tubo 4x2 Chapa 14	1,300		15,600
25	Tubo Pvc de 1" pulg	175		4,375
2	Capotes de 12 pies	400		800
1	tapon para pila Alumi	85		85
4	Tubo Pvc de 2 pulg	215		860
110	Tubo Pvc de 1/2	90		9,900
3	Rollo Malla Gallina 6pi	1950		5,850
9	Metro Azulejo	310		2,790
6	Silbos Plasticos	195		1,170
17	Reglas de 1x3x16 pies	178		2,176
8	Reglas de 12 pies	95		760
4	Libra de clavos 2 1/2	28		112
		TOTAL L.		

CREDITO [ ] CONTADO [V]

Rango autorizado: 5 Tal. del 000-001-01-00004451-000-001-01-00004700
Fecha Limite de Emisión: 25-04-2024

Cantidad en Letras: Doscientos Noventa y Siete mil trescientos Sesenta y tres Con 90/100

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"

FERRETERIA TECMACO
Firma
Cel. 9788-4358
MAGDALENA, INTIBUCA

FACTURA
No. 000-001-01-00004560

TECMACO S DE R. L.

FERRETERIA DE TECNOLOGIA EN MATERIALES DE CONSTRUCCION S DE R L

Barrio. El Recibimiento, frente a Cable Visión, Magdalena, Intibuca.

Telefono: 9788-4358 / 9888-1654 RTN: 10089015733020 E-mail: tecmaco.honduras@hotmail.com

CAI: D4723F-502DC2-FB45BD-09C51F-60A475-25

Fecha,_____de_____del 20____

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Magdalena.

DIRECCION:

R.T.N.

Constancia de registro de exonerados:_____ Orden de compra exenta:

No. de registro S.A.G._____

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063. Certificado: 9231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado. Comayagua

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.		Descuentos y Rebajas Otorgados		TOTAL	
1	Galon de Polilol	420	18			420	18
2	Brocha de 2 pulg	30	18			60	18
1	Clavos de 6 pulg	25	18			25	18
4	Galon de Pintura	420	18			1,680	18
4	Alumbrado Publico	1,200	18			4,800	18
1	Cuerton de 12 pies	256	18			256	18
1	Caja Cable #10	2,350	18			2,350	18
20	Canaleta 2x4 galv	620	18			12,400	18
5	Brocha de 4 pulg	50	18			250	18
3	Cubeta Plastica	85	18			255	18
5	Calzon	75	18			375	18
5	Guantes de hule	45	18			225	18
2	Esponja Azul	25	18			50	18

Vinculo

CREDITO [ ] CONTADO [✓] TOTAL L.

Rango autorizado: 5 Tal. del 000-001-01-00004451-000-001-01-00004700
Fecha Limite de Emisión: 25-04-2024

Cantidad en Letras: Doscientos Noventa y Siete mil doscientos Setenta y tres con 90/100.

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FERRETERIA TECMACO
CEL.: 9788-4358
MAGDALENA, INTIBUCA

Firma

FACTURA
No. 000-001-01-000 04566

TECMACO S DE R. L.

FERRETERIA DE TECNOLOGIA EN MATERIALES DE CONSTRUCCION S DE R L

Barrio. El Recibimiento, frente a Cable Visión, Magdalena, Intibuca.

Telefono: 9788-4358 / 9888-1654 RTN: 10089015733020 E-mail: tecmaco.honduras@hotmail.com

CAI: D4723F-502DC2-FB45BD-09C51F-60A475-25

Fecha, 08 de 11 del 20 23

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Magdalena

DIRECCION: Casco urbano Magdalena

R.T.N. 1008-9995430120

Constancia de registro de exonerados: _____ Orden de compra exenta: _____

No. de registro S.A.G. _____

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011586 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063 Certificado: 0231-22-10500-5 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.		Descuentos y Rebajas Otorgados		TOTAL	
1	Juego de candado yale	900	18			900	18
2	Bomba de fumigar	1,100	18			2,200	18
1	Extension de 25 pies	200	18			200	18
1	Alambre de Pua	720	18			720	18

FERRETERÍA TECMACO CANCELADO TEL.: 9888-1654 MAGDALENA, INTIBUCÁ

CREDITO [ ] CONTADO [✓]

TOTAL L.

Rango autorizado: 5 Tal. del 000-001-01-00004451-000-001-01-00004700
Fecha Limite de Emisión: 25-04-2024

Cantidad en Letras: Doscientos Noventa y Siete mil trescientos Setenta y tres con 90/100.

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

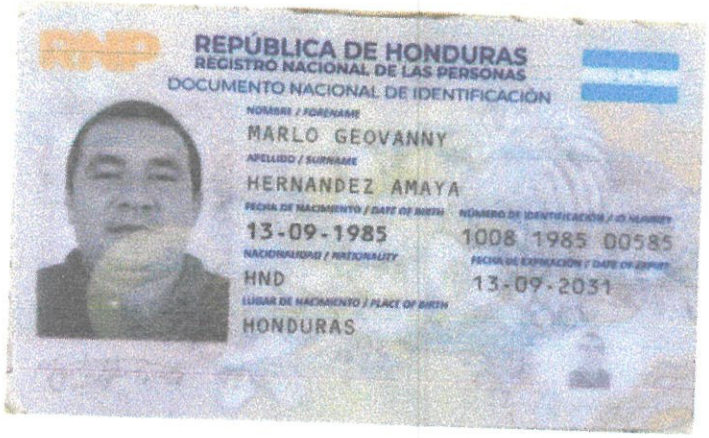
DESCUENTO OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	258,586	50
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
TASA ALICUOTA 0% L.		
I.S.V. 15% L.	38,787	90
I.S.V. 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	297,373	90

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

FERRETERÍA TECMACO CEL.: 9788-4358 MAGDALENA, INTIBUCÁ

Firma

FACTURA
No. 000-001-01-000


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
MARLO GEOVANNY
APELLIDO / SURNAME
HERNANDEZ AMAYA
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
13-09-1985
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1985 00585
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
13-09-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000063294928
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039017198<<<<<<<<<<<<<<<
8509130M3109133HND<<<<<<<<<<<0
HERNANDEZ<AMAYA<<MARLO<GEOVANN

SOLICITUD DE Ayuda Social

Magdalena Intibucá 22 de Junio del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Maria Ester Diaz
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1984 00635

Comunidad Puringa, San Juan

Por medio de la presente le solicito un subsidio de 10 tubos PVC. para *cubrir gastos, relacionados a:*

10 tubos PVC de 1/2 para llevar el agua a su casa de habitación

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Maria Ester Diaz

Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del C. d R.

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

10 tubos PVC de 1/2 para llevar agua a la casa de habitación

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 22 de Junio del año 2023.

Nombre María Ester Díaz

DNI #: 1008 1984 00635

Comunidad: Puringa San Juan

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA ESTER

APELLIDO / *SURNAME*
DIAZ

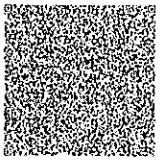
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
15-05-1936

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1984 00635

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
15-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000003295434

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039022242<<<<<<<<<<<<<<<
3605152F3105157HND<<<<<<<<<<<2
DIAZ<<<MARIA<ESTER<<<<<<<<<<<

SOLICITUD DE Mejoramiento / Vivienda

Magdalena Intibucá 01 de Sep del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Franklin Omar Benitez Nuñez
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1503-1982-02026

Comunidad B° Recibimiento Magdalena

Por medio de la presente le solicito un subsidio de _____ para cubrir gastos, relacionados a:

7 bolsas de Cemento, 20 bloques de 6 y 2 varillas de 3/8

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Franklin Omar Benitez
Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

ALCALDE MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ HONDURAS C.A.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá, 7 bolsas de Cemento, 20 bloques de 6 y 2 varillas de 3/8

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 01 de Sept del año 23.

Nombre Franklin Omar Benitez

DNI #: 1503-1982-02026

Comunidad: B° Recibimiento Magdalena.

RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
FRANKLIN OMAR
APELLIDO / SURNAME
BENITEZ NUÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
04-11-1982
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1503 1982 02026
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
04-11-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS
Franklin B

RNP
3400000003294575
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039013662<<<<<<<<<<<<<<<
8211044M3111046HND<<<<<<<<<<<4
BENITEZ<NUNEZ<<FRANKLIN<OMAR<<

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE Mejoramiento de Vivienda.

Magdalena Intibucá _____ de Mayo del año 23

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas *funciones que a diario* realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Kenia Ruby Argueta Martinez
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1993 00009

Comunidad San Juan

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mejoramiento de vivienda para *cubrir gastos, relacionados a:*

5 bolsas de cemento

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Kenia Ruby Argueta M.
Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Firma y sello

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA
ALCALDE
HONDURAS C.A.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

5 bolsas de cemento para repa-
ración de 5 bolsas de cemento

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día _____ de Mayo. del año 23.

Nombre Renia Ruby Argueta M.

DNI #: 1008 1993 00009

Comunidad: San Juan

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

NOMBRE / *FORENAME*
KENIA RUBY

APELLIDO / *SURNAME*
ARGUETA MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
24-09-1992

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1993 00009

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
24-09-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004364088

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050782433<<<<<<<<<<<<<<<
9209242F3109247HND<<<<<<<<<<<8
ARGUETA<MARTINEZ<<KENIA<RUBY<<

Alcaldía de
MAGDALENA

SOLICITUD DE Mej. Vivienda.

Magdalena Intibucá 29 de Mayo del año 23

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Maria Dalila Castro Arqueta
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1981 00134

Comunidad La Ceibilla

Por medio de la presente le solicito un subsidio de 5 bolsas de Cemento para cubrir gastos, relacionados a:

Mejoramiento de vivienda.

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Maira Dalila Castro
Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

5 bolsas de cemento

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 29 de Mayo del año 23.

Nombre Maira Dalila castro

DNI #: 1008 1981 00134

Comunidad: La Ceibilla

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

NOMBRE / *FORENAME*
MAIRA DALILA

APELLIDO / *SURNAME*
CASTRO ARGUETA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
15-09-1981

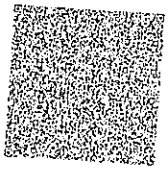
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1981 00134

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
15-09-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Mairapalila Castro



RNP

3400000004364064

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050782190<<<<<<<<<<<<<<<
8109150F3109155HND<<<<<<<<<<<4
CASTRO<ARGUETA<<MAIRA<DALILA<<

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE Mejoramiento Vivienda

Magdalena Intibucá 29 de Mayo del año 23

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Elva Argueta Martinez
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1994 00096

Comunidad La Ceibilla

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mej. Vivienda para cubrir gastos, relacionados a:

10 laminas de zinc. de 10 pie.

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Maria Elva Argueta
Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

ALCALDE HONDURAS C.A.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

Recibi 10 laminas de zinc de 10 pie.

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 29 de Mayo del año 2023.

Maria Elva Argueta

Nombre Maria Elva Argueta

DNI #: 1008 1954 00096

Comunidad: La Cubilla.

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA ELVA

APELLIDO / *SURNAME*
ARGUETA MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
09-10-1954

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1954 00096

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
09-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000003295399

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039021898<<<<<<<<<<<<<<<
5410097F3110094HND<<<<<<<<<<<8
ARGUETA<MARTINEZ<<MARIA<ELVA<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

9 bolsas de Cemento para el oreglo de camino que conduce a mi casa de habitación

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 23 de Marzo del año 23.

Nombre José Brigido Deleid Hernandez

DNI #: 1008-1984-00356

Comunidad: 1008-1984-00356 Los Brisas, Los Pozos

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE Mejoramiento vivienda

Magdalena Intibucá 23 de Marzo del año 23

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo José Brigido Del Cid Hernandez
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008-1984-00356

Comunidad La Caridad, los pozos

Por medio de la presente le solicito un subsidio de _____ para cubrir gastos, relacionados a:

9 bolsas de cemento que serán utilizados para la reparación de camino que conduce hacia mi casa de habitación ya que se encuentra en mal estado.

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Jose Brigido Del Cid H.
Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

ALCALDE MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA HONDURAS C.A.

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

NOMBRE / FORENAME
JOSE BRIGIDO

APELLIDO / SURNAME
DELCID HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
08-01-1984

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1984 00356

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
08-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000004363756

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050779110<<<<<<<<<<<<<<<
8401083M3101089HND<<<<<<<<<<<0
DELCID<HERNANDEZ<<JOSE<BRIGIDO

ENTRADA DE CAMINO EN MAL ESTADO DE LA CASA DE HABITACION DEL SEÑOR JOSE BRIGIDO DEL CID HERNÁNDEZ.

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 07 de agosto del año 2023

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina.

Yo
Julio Cesar Nolasco Castro

Mayor de edad, portador (a) de mi identidad N°
1608-1989-00090 de nacionalidad hondureña y residente en la comunidad de la Ceibilla con todo respeto solicito a usted.

6 bolsas de Cemento para la Construcción de una pila.

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente

Julio Cesar Nolasco C.

Solicitante

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: Julio Cesar Nolasco Castro mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1008-1989-00090

Vecino(a) de la Comunidad La Cebolla de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad como ayuda unos materiales para la construcción de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

6 bolsas de Cemento para la construcción de una pila

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 07 de agosto del 2023

Julio Cesar Nolasco C.
Firma Beneficiario.

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

NOMBRE / *FORENAME*
JULIO CESAR

APELLIDO / *SURNAME*
NOLASCO CASTRO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
02-05-1989

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1989 00090

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
02-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

3400000003295515

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039023054<<<<<<<<<<<<<<<
8905020M3105021HND<<<<<<<<<<<6
NOLASCO<CASTRO<<JULIO<CESAR<<<

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Magdalena Intibucá 10 de Julio del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo María Arcilia Castro Claros

Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1956 00104

Comunidad Negra Vieja

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mej. Vivienda para cubrir gastos, relacionados a:

Construcción de Piso, en mi casa de habitación que es embarrada de horcones y tierra.

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de *Magdalena Intibucá*,

8 bolsas de cemento

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 10 de Julio del año 2023.

Nombre _____

DNI #: 1008 1956 00104

Comunidad: La ceibilla

RNP

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

NOMBRE / FORENAME
MARIA ERCILIA

APELLIDO / SURNAME
CASTRO CLAROS

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
06-10-1956

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1956 00104

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
06-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000004363911

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050780668<<<<<<<<<<<<<<<
5610060F3110061HND<<<<<<<<<<<6
CASTRO<CLAROS<<MARIA<ERCILIA<<

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 31 de Julio del año 2023

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina.

Yo Francisco José Navarro Vasquez

Mayor de edad, portador (a) de mi identidad N° 1002-2000-00184 de nacionalidad hondureña y residente en la comunidad de Las Brisas. con todo respeto solicito a usted.

8 bolsas de Cemento para la Construcción de piso en mi Casa de habitación

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente

Francisco José Navarro

Solicitante

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: Francisco Jose Navarro Vasquez mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1002-2000-00184 y

Vecino(a) de la Comunidad Las Brisas de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad como ayuda unos materiales para la construcción de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

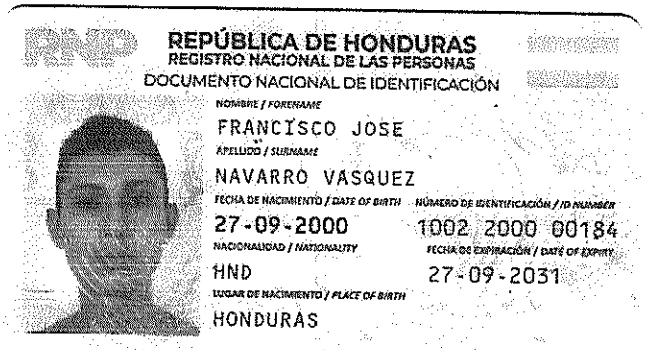
8 bolsas de Cemento que seran utilizadas para la construcción de piso en mi Casa de habitacion

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 31 de Julio del 2023

Francisco José Navarro

Firma Beneficiario.



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

NOMBRE / FORENAME
FRANCISCO JOSE

APELLIDO / SURNAME
NAVARRO VASQUEZ

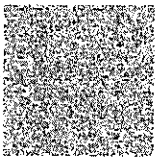
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
27-09-2000

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1002 2000 00184

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
27-09-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



RNP

3400000003294914

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039017051<<<<<<<<<<<<<<<
0009276M3109270HND<<<<<<<<<<<8
NAVARRO<VASQUEZ<<FRANCISCO<JOS

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 01 de agosto del año 2023

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina.

Yo

Ivis Yezenia Guzman Cruz

Mayor de edad, portador (a) de mi identidad N° 1008-2001-00119 de nacionalidad hondureña y residente en la comunidad de La Cebilla. con todo respeto solicito a usted.

5 bolsas de Cemento para la Construcción de una pila

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente

Ivis Yesenia Guzman C.

Solicitante

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: Ivis Yezenia Guzman Cruz mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1008-2001-00119 y

Vecino(a) de la Comunidad _____ de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad como ayuda unos materiales para la construcción de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

5 bolsas de Cemento que seran utilizadas para la Construcción de una pila

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 01 de agosto del 2023

Ivis Yezenia Guzman C.
Firma Beneficiario.

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
IVIS YEZENIA

APELLIDO / *SURNAME*
GUZMAN CRUZ

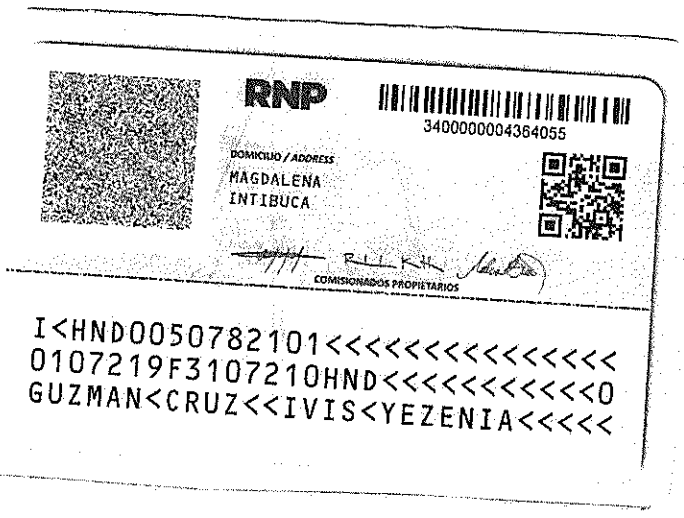
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
21-07-2001

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 2001 00119

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
21-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000004364055

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050782101<<<<<<<<<<<<<<<
0107219F3107210HND<<<<<<<<<<<0
GUZMAN<CRUZ<<IVIS<YEZENIA<<<<<

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 01 de agosto del año 2023

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina.

Yo
María Bethy Nolasco Castro

Mayor de edad, portador (a) de mi identidad N° 1008-1985-00437 de nacionalidad hondureña y residente en la comunidad de La Ceibilla con todo respeto solicito a usted.

5 bolsas de Cemento para la construcción de un piso en la cocina

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente

María Bethy Nolasco C.

Solicitante

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: María Bethy Nolasco Castro mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1008-1985-00437y

Vecino(a) de la Comunidad La Cebolla de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad como ayuda unos materiales para la construcción de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

5 bolsas de Cemento para la construcción de piso en la cocina

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 01 de agosto del 2023

María Bethy Nolasco C.

Firma Beneficiario.

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

NOMBRE / FORENAME
MARIA BETHY

APELLIDO / SURNAME
NOLASCO CASTRO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
22-07-1985

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1985 00437

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
22-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

340000004363951

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050781067<<<<<<<<<<<<<<<
8507228F3107221HND<<<<<<<<<<<4
NOLASCO<CASTRO<<MARIA<BETHY<<<

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Magdalena Intibucá 04 de Julio del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Edelmira Emelicia Cantarero S.
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1002 1990 00217

Comunidad Las Brisas

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mej. vivienda para cubrir gastos, relacionados a:

8 bolsas de cemento; Para construcción de piso

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Edelmira cantarero
Firma del Solicitante

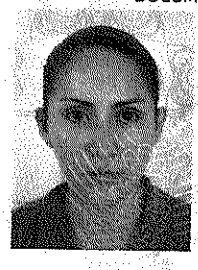
ALCALDÍA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCÁ
ALCALDE
HONDURAS C.A.

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

RNP

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



NOMBRE / *FORENAME*
EDELMIRA EMELICIA

APELLIDO / *SURNAME*
CANTARERO SANCHEZ

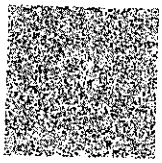
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
15-11-1990

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1002 1990 00217

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
15-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000004363834

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050779899<<<<<<<<<<<<<<<
9011159F3111150HND<<<<<<<<<<<8
CANTARERO<SANCHEZ<<EDELMIRA<EM

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

8 bolsas de cemento, para construcción de piso

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 4 de Julio del año 2022.

Nombre Edelmira contarera

DNI #: 1002 1990 00217

Comunidad: Los Brisas

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: María Nolvia Ramos Ramos mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1008-1982-00013y

Vecino(a) de la Comunidad El Coyote de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad como ayuda unos materiales para la construcción de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

8 bolsas de Cemento para la Construcción de una pila

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 17 de Julio del 2023

M Nolvia Ramos R.

Firma Beneficiario.

Alcaldía de
MAGDALENA

SOLICITUD

Magdalena, Intibucá 17 de Julio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su oficina:

Yo María Nolvia Ramos Ramos

Mayor de edad, portador (a), portador de mi identidad

N° 1008-1982-00013 de nacionalidad hondureña y residente en la comunidad de El Coyote. con todo respeto solicito a usted.

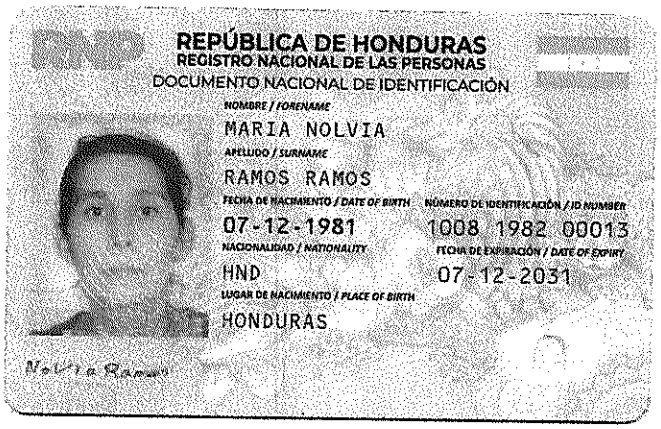
8 bolsas de Cemento para la Construcción de una pila

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente.

M. Nolvia Ramos R.

Solicitante



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

NOMBRE / FORENAME
MARIA NOLVIA

APELLIDO / SURNAME
RAMOS RAMOS

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
07-12-1981

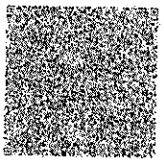
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1982 00013

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
07-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Nolvia Ramos



RNP

3400000003295548

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039023386<<<<<<<<<<<<<<<
8112071F3112076HND<<<<<<<<<<<0
RAMOS<RAMOS<<MARIA<NOLVIA<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 7 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: María Carmen Nolasco Cudillo Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 10081977 00012 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

7 bolsas de cemento, para reconstrucción de piso en mi casa de habitacion.

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

M. Carmen Nolasco C.

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

7 bolsas de cemento, para reconstrucción de piso.

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 07 de Junio del año 2023.

Nombre M. Carmen Nolasco E.

DNI #: 1008 1977 00012

Comunidad: San Juan.

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

NOMBRE / FORENAME
MARIA CARMEN

APELLIDO / SURNAME
NOLASCO CEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
28-01-1977

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1977 00012

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
28-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000004363953

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050781089<<<<<<<<<<<<<<<
7701281F3101285HND<<<<<<<<<<<8
NOLASCO<CEDILLO<<MARIA<CARMEN<

Solicitud

Magdalena Intibucá 14 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Neptalí Orellana Diaz, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008 1985 00464 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

8 laminas de zinc de 12 pie par construccion de galera para pila.

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

8 laminas de zinc de 12 pie

para construcción de galera para la pila

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 14 de Junio del año 2022.

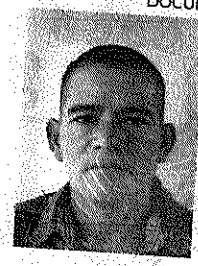
Nombre [redacted]

DNI #: 1008 1985 00464

Comunidad: San Juan

RNP

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



NOMBRE / *FORENAME*
NEPTALI

APELLIDO / *SURNAME*
ORELLANA DIAZ

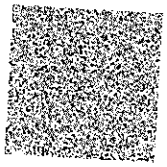
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
15-04-1965

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1985 00464

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
15-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000004363927

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050780820<<<<<<<<<<<<<<<
6504153M3104150HND<<<<<<<<<<<6
ORELLANA<DIAZ<<NEPTALI<<<<<<<<

Alcaldia de MAGDALENA

Alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: Letis Yanet Martinez mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1008-1981-00144

Vecino(a) de la Comunidad del Paraiso de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad unos materiales para mejoramiento de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

15 laminas de Sinq de 12 piez

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 23 de Mayo del 2023

Letz Yanet Martinz

Firma Beneficiario.

SOLICITUD

El Paraíso San Francisco, Magdalena Intibucá 01/ 05/2023

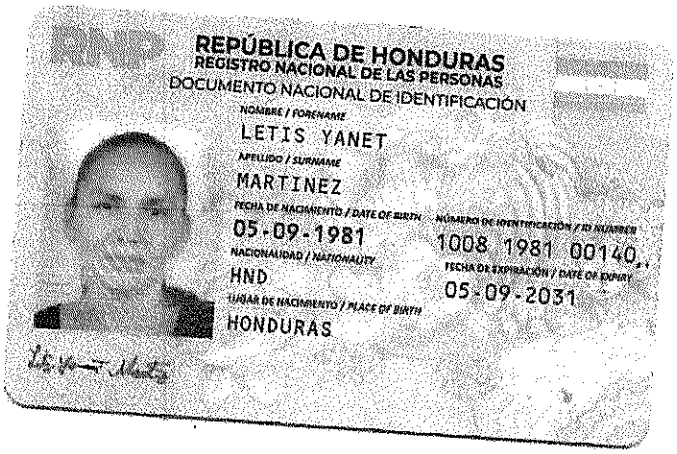
Señor: Alcalde Municipal

Honorable corporación Municipal
Reciban un atento y cordial saludo sea Dios guiándoles en sus labores diarias.

La presente es para solicitarles me puedan ayudar con 15 láminas de alucín de 12 pies y 12 reglas de 16 lo necesito para la construcción de techo de mi casa de habitación ya que lo tengo deteriorado y se nos avecina el invierno y es un gran peligro para mi familia y por mis escasos recursos económicos y soy madre soltera y no cuento con un trabajo no puedo cubrir dichos gastos ya que son bastantes caros.
Y es por eso que acudo hacia ustedes que son de buen corazón y velan por estos casos especiales.

Y de Ante mano les agradezco por tomar en cuenta mi solicitud.

Letis Yaneth Martínez Hernández
No: Identidad 1008-



RNP

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

NOMBRE / FORENAME
LETIS YANET

APELLIDO / SURNAME
MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
05-09-1981

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1981 00140

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
05-09-2031

RNP

340000003295126

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039019169<<<<<<<<<<<<<<<
8109057F3109052HND<<<<<<<<<<<6
MARTINEZ<<<LETIS<YANET<<<<<<<<

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El Suscrito **HACE CONSTAR**: Que el Contribuyente:

Letis Yaneth Martinez

Ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 2023. Por lo que se le 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° 802826

Magdalena, Intibucá 23/05/2023

Lugar y Fecha.

VALIDO HASTA: 31/12/2023

ALCALDIA MUNICIPAL
VICE-ALCALDE
MAGDALENA INTIBUCA

Firma y sello Alcalde

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

7 bolsas de cemento

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 12 de Junio del año 2023.

Nombre Geiby Cruz Cadillo

DNI #: 1008 1982 00193

Comunidad: Puringa, San Juan

Solicitud

Magdalena Intibucá 12 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Geiby Cruz Cedillo, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008 1982 00193 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad _____

Con todo respeto solicito a usted.

7 bolsas de cemento

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Geiby Cruz Cedillo

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
GEIBY

APELLIDO / *SURNAME*
CRUZ CEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
19-11-1982

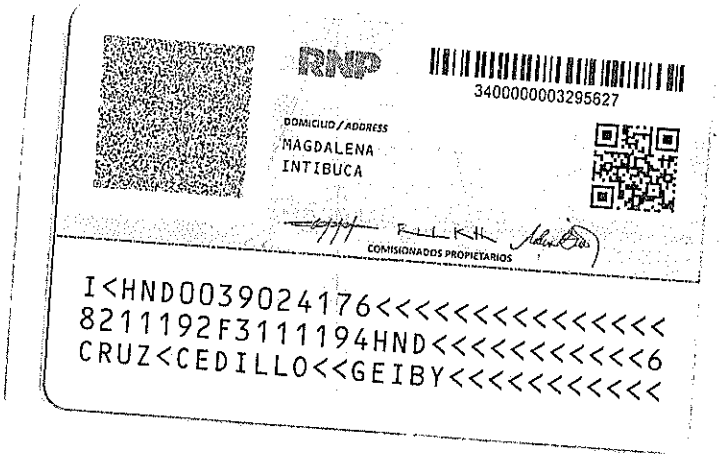
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1982 00193

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
19-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Geiby Cruz Cedillo



RNP

3400000003295627

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039024176<<<<<<<<<<<<<<<
8211192F3111194HND<<<<<<<<<<<6
CRUZ<CEDILLO<<GEIBY<<<<<<<<<<

Alcaldía de MAGDALENA

SOLICITUD DE Mejoramiento de vivienda

Magdalena Intibucá 21 de Febrero del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Rosalina Martinez
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1968 00136

Comunidad San Juan

Por medio de la presente le solicito un subsidio de cemento 8 bolsas para cubrir gastos, relacionados a:

Reconstruccion de Piso en mi c
casa de habitación

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Rosaliña Martinez
Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid

Firma y sello

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA

Alcaldía de
MAGDALENA

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

8 bolsas de cemento para reparación de piso

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 21 de febrero del año 2023.

Nombre Rosalina Martinez

DNI #: 1008 1968 00136

Comunidad: Puringa, San Juan

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
ROSALINA

APELLIDO / *SURNAME*
MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
13-10-1968

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1968 00136

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
13-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000003295448

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039022389<<<<<<<<<<<<<<<
6810133F3110131HND<<<<<<<<<<<6
MARTINEZ<<<ROSALINA<<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 2 de Marzo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Edy Mabel Nolasco, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008 1996 00215 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad La Comunidad

Con todo respeto solicito a usted.

4 tubos PVC 2 pg
para llevar agua a la pila.

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

4 tubos de 2 pg. PVC

Y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente a los 02 días del mes de Marzo del año 2023.

Nombre Edy Mabel Molasco

DNI # 1008 1996 00215

Comunidad La Ceibilla

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
EDY MABEL

APELLIDO / *SURNAME*
NOLASCO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
08-11-1996

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1996 00215

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
08-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Edy Mabel Nolasco

RNP

3400000004364051

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050782064<<<<<<<<<<<<<<<
9611087F3111080HND<<<<<<<<<<<0
NOLASCO<<<EDY<MABEL<<<<<<<<<<

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE _____

Magdalena Intibucá 18 de Abril del año 2,023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Lorenzo Rigoberto Cedillo Molina
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008-1959-00076

Comunidad San Juan

Por medio de la presente le solicito un subsidio de _____ para cubrir gastos, relacionados a:

6 sillas plasticas para uso en la iglesia Cuadrangular de la Comunidad de San Juan.

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

_____
Firma del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA

Vo Bo Alcalde: Alcalde Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

6 sillas plasticas para uso en la iglesia Cuadrangular Comunidad de San Juan

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 18 de abril del año 2,023.

Nombre _____

DNI #: 1008-1959-00076.

Comunidad: San Juan

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
LORENZO RIGOBERTO

APELLIDO / *SURNAME*
CEDILLO MOLINA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
22-07-1959

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1959 00076

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
22-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004363970

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050781252<<<<<<<<<<<<<<<
5907229M3107221HND<<<<<<<<<<<2
CEDILLO<MOLINA<<LORENZO<RIGOBE

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 30 de Marzo del 2023
Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal

Por este medio lo Saludo muy respetuosamente deseándoles muchos éxitos en todas las labores que desempeña en beneficio y desarrollo de este Municipio.

El objeto de la presente es para solicitarle con todo respeto una ayuda que consiste en 25 bolsas de cemento ya que las necesito para arreglar mi casa de habitación ya que está en muy mal estado y necesito darle a mi familia un lugar digno para vivir.

Acudo a usted porque soy una persona de extrema pobreza

En espera de una respuesta positiva y confiando en la nobleza de su corazón
De antemano le agradezco mucho.

Ernesto Ramos

Ernesto Ramos
DNI: 1008-1969-00032

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

25 bolsas de Cemento para arreglar mi Casa de habitación

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 30 de Marzo del año 2023.

Nombre Ernesto Ramos

DNI #: 1008 1969 00032

Comunidad: La Ceibilla

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
ERNESTO

APELLIDOS / *SURNAME*
RAMOS

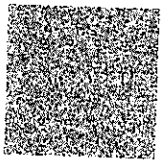
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
20-03-1969

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1969 00032

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
20-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000004363630

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050777851<<<<<<<<<<<<<<<
6903206M3103201HND<<<<<<<<<<<2
RAMOS<<<ERNESTO<<<<<<<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE Ayuda Social

Magdalena Intibucá 31 de Marzo del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Juana Suyapa Mendoza Mendoza
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1010-1983-00226

Comunidad La Ceibilla

Por medio de la presente le solicito un subsidio de _____ para cubrir gastos, relacionados a:

8 bolsas de Cemento para la Construccion de pila en mi casa de habitacion

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Juana Suyapa Mendoza
Firma del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA HONDURAS C.A.

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

8 bolsas de Cemento para la Construcción de pila en mi casa de habitación.

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 31 de Marzo del año 2023.

Nombre Juana Guyapa Mendoza

DNI #: 1010-1983-00226

Comunidad: La Ceibilla

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
JUANA SUYAPA

APELLIDO / *SURNAME*
MENDOZA MENDOZA

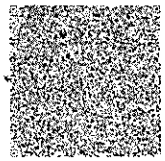
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
29-08-1983

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1010 1983 00226

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
29-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000003295445

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039022356<<<<<<<<<<<<<<<
8308296F3108295HND<<<<<<<<<<<6
MENDOZA<MENDOZA<<JUANA<SUYAPA<

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 13 de octubre del año 2023

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina.

Yo
Julia Portillo Portillo

Mayor de edad, portador (a) de mi identidad N° 1008-1974-00085 de nacionalidad hondureña y residente en la comunidad de La Ceibilla con todo respeto solicito a usted.

10 bolsas de Cemento y 3 rollos de y2 que serán utilizados para construcción de un piso en casa de habitaciones y los tubos para acarreo de agua hacia mi casa

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente

Julia Portillo

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

10 bolsas de Cemento y 3 rollos de poladuc-
to de 1/2 para un piso y acarreo de agua.

Y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente a los 13 días del mes de octubre del año 2023.

Nombre Julia Portillo

DNI # 1008-1974-00085

Comunidad La Ceibilla

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
JULIA

APELLIDO / *SURNAME*
PORTILLO PORTILLO

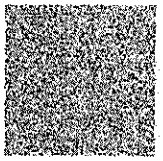
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
14-07-1974

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1974 00085

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
14-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000003295326

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039021164<<<<<<<<<<<<<<<
7407147F3107140HND<<<<<<<<<<<4
PORTILLO<PORTILLO<<JULIA<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE Ayuda Mejoramiento vivienda

Magdalena Intibucá 25 de Abril del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Olga Rubenia Marquez
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1953 00005

Comunidad B- Buenos Aires

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mejoramiento de vivienda. para *cubrir gastos, relacionados a:*

4 laminas de zinc de 12 pie

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Firma del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA HONDURAS C.A. ALCALDE

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

4 laminas de zinc de 12 pies

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 25 de Abril del año 2023.

Nombre [signature]

DNI #: 1008 1953 00005

Comunidad: B° Buenos Aires

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
OLGA RUBENIA

APELLIDO / *SURNAME*
MARQUEZ

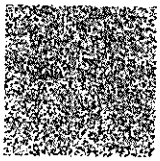
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
07-01-1953

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1953 00005

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
07-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

340000003294042

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039008334<<<<<<<<<<<<<<<
5301078F3101078HND<<<<<<<<<<<6
MARQUEZ<<<OLGA<RUBENIA<<<<<<<<

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

SOLICITUD DE Mej. Vivienda

Magdalena Intibucá 20 de Abril del año 23

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Amilcar Cruz Jovel
Nombre Completo del Solicitante

DNI 1008 1990 00030

Comunidad

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mej. Vivienda para *cubrir gastos, relacionados a:*

Para llevar agua potable a mi casa de habitación.
35 tubos PVC

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Amilcar Cruz Jovel
Firma del Solicitante

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA

Vo Bo Alcalde: Gustavo Adolfo Del Cid R.

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

35 tubos PVC de 1/2.

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 20 de Abril del año 23.

Nombre Amilcar Cruz Joya

DNI #: 1008 1990 00030

Comunidad: La Ceibilla.

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

NOMBRE / *FORENAME*
AMILCAR

APELLIDO / *SURNAME*
CRUZ JOVEL

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
27-01-1990

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1990 00030

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
27-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000003295320

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039021108<<<<<<<<<<<<<<<
9001273M3101274HND<<<<<<<<<<<4
CRUZ<JOVEL<<AMILCAR<<<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: Marvin Del Cid Hernández mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No._____ y

Vecino(a) de la Comunidad Los Pozos de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad unos materiales para mejoramiento de mi vivienda,) el cual consiste en los

Siguientes materiales:

6 bolsas de cemento
40 bloques de 4"

Beneficio que recibo para construccion de la pila en mi casa de habitación

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 08 de Noviembre del 2021

marbin Leonel del cid ernandes
Firma Beneficiario.

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

NOMBRE / FORENAME
MARVIN LEONEL

APELLIDO / SURNAME
DEL CID HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
07-12-1985

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1985 00658

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
07-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000003294107

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039008987<<<<<<<<<<<<<<<
8512073M3112076HND<<<<<<<<<<<8
DEL<CID<HERNANDEZ<<MARVIN<LEON

Solicitud

Magdalena Intibucá 29 de Marzo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Denis M Diaz Henriquez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008 1992 00067 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad El Paraíso

Con todo respeto solicito a usted.

5 bolsas de cemento Para construcción de piso de su casa de habitación

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Denis M Díaz

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

5 bolsas de cemento; para construcción de piso de su casa de habitación

Y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente a los 21 días del mes de Marzo del año 2023.

Nombre Denis M Díaz

DNI # 1008 1992 00067

Comunidad El Paraiso

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
DENIS MANUEL

APELLIDO / *SURNAME*
DIAZ HENRRIQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
16-03-1992

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1992 00067

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
16-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Denis Diaz

RNP

3400000003295208

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039019985<<<<<<<<<<<<<<<
9203169M3103164HND<<<<<<<<<<<0
DIAZ<HENRRIQUEZ<<DENIS<MANUEL<

Alcalde de MAGDALENA

SOLICITUD DE Mejoramiento de vivienda

Magdalena Intibucá 20 de Febrero del año 2023

Profesor: Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal

Su Oficina

Le saludo, esperando se encuentre gozando de las bendiciones de nuestro creador a la vez deseándole éxitos en el desarrollo de sus tan delicadas funciones que a diario realiza en pro del desarrollo de nuestro bello Municipio Magdalena.

Yo Maria Norma Del Cid Lemus

Nombre Completo del Solicitante

DNI 1015 1990 00020

Comunidad La Ceibilla

Por medio de la presente le solicito un subsidio de Mej. Vivienda para cubrir gastos, relacionados a:

150 bloques
Para construcción de la cocina

Esperando respuesta positiva, agradezco de antemano su atención y colaboración a la presente.

Maria Norma Del Cid Lemus

Firma del Solicitante

Vo Bo Alcalde:_____

Firma y sello

Alcaldía de
MAGDALENA

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá,

150 bloques los que ocupo para construcción de cocina

y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente el día 20 de Febrero del año 2023.

Nombre María Norma Del Cid Flores

DNI #: 1015 1990 00020

Comunidad: La Cibilla

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA NORMA

APELLIDO / *SURNAME*
DELCID LEMUS

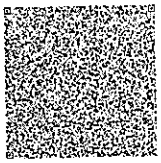
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
15-01-1990

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1015 1990 00020

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
15-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000003295306

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039020961<<<<<<<<<<<<<<<
9001158F3101159HND<<<<<<<<<<<0
DELCID<LEMUS<<MARIA<NORMA<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 02 de Mayo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Jesús Amaya, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008 1977 00162 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad _____

Con todo respeto solicito a usted.

7 laminas de zin de 12 pies

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Jesus Amaya

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

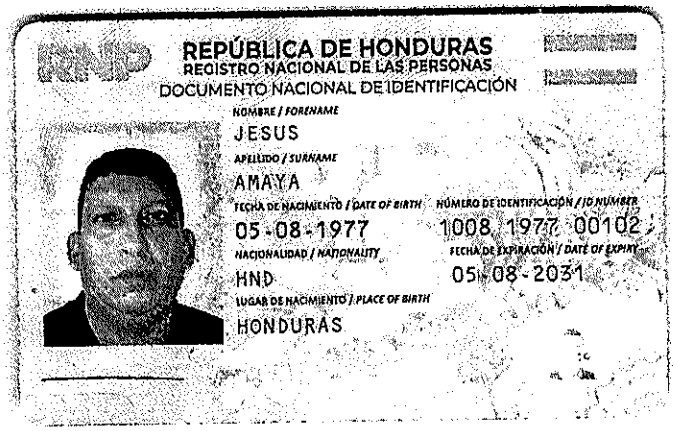
7 laminas de zin de 12 pies

Y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente a los 02 días del mes de Marzo del año 2023.

Nombre Jesus Amaya.

DNI # 1008 1977 00102

Comunidad Puringa, San Juan



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

NOMBRE / FORENAME
JESUS

APELLIDO / SURNAME
AMAYA

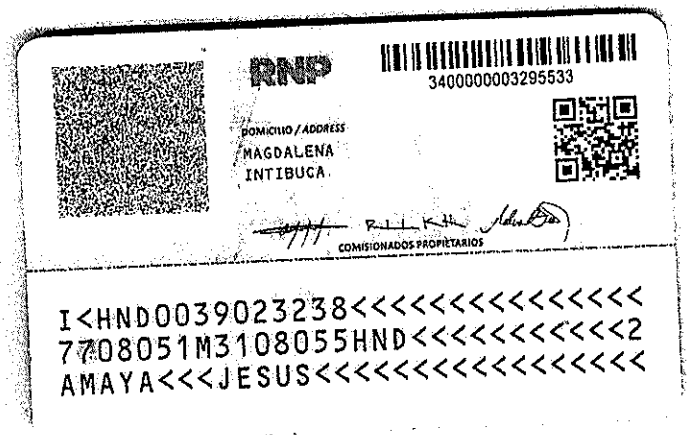
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
05-08-1977

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1977 00102

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
05-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



3400000003295533

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039023238<<<<<<<<<<<<<<<
7708051M3108055HND<<<<<<<<<<<2
AMAYA<<<JESUS<<<<<<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 16 de Maizo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Jose Franklin Castro Portillo, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008 2000 00195 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan Puringa

Con todo respeto solicito a usted.

15 bolsas de cemento para arranques de su casa de habitación

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Jose Franklin Castro Portillo

Solicitante

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

CONSTANCIA DE RECIBIDO

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

15 bolsas de cemento; Para arranques de su casa de habitacion

Y para constancia de haber recibido lo antes descrito firmo la presente a los 16 días del mes de Marzo del año 2023.

Nombre Jose Franklin Castro Portillo

DNI # 1008 2000 00195

Comunidad Puringa, San Juan

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

NOMBRE / FORENAME
JOSE FRANKLIN

APELLIDO / SURNAME
CASTRO PORTILLO

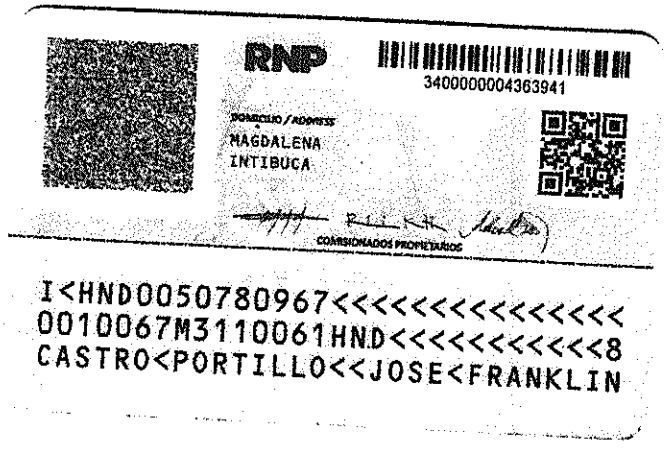
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
06-10-2000

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 2000 00195

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
06-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



RNP

340000004363941

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050780967<<<<<<<<<<<<<<<
0010067M3110061HND<<<<<<<<<<<8
CASTRO<PORTILLO<<JOSE<FRANKLIN

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 02 del mes de Mayo 2023

Señor: Alcalde Municipal Gustavo Adolfo Delcid
Su Oficina:

Reciban un atento y cordial saludo sea Dios bendiciéndoles en sus labores diarias.

Yo: Rogelio Del Cid con Identidad

No: 10081956 00053 de la Comunidad de Los Pozos La presente es para solicitarles me puedan ayudar con 1 rollo de maya de gallina de 6 pies y 5 bolsas de cemento ya que los necesito para reparar el gallinero en mi casa habitación

por mis escasos recursos no tengo los medios para comprar lo antes mencionado.
Y es por eso que acudo hacia ustedes que son de buen corazón y velan por el bienestar de las personas.

Y de Ante mano les agradezco por tomar en cuenta mi solicitud.

Rogelio Del Cid
Firma del solicitante

Visto Bueno Alcalde Municipal

CONSTANCIA DE:

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS

Yo: Rogelio Del Cid mayor de edad,

Hondureño (a), portador (a) de mi identidad No. 1008 1956 00053 y

Vecino(a) de la Comunidad Los Pozos de este Municipio de Magdalena, Departamento de Intibucá, Por medio de la Presente HAGO CONSTAR: Que en esta fecha, he recibido de la Municipalidad como ayuda unos materiales para la construcción de mi vivienda,) el cual consiste en los Reparación de gallinero

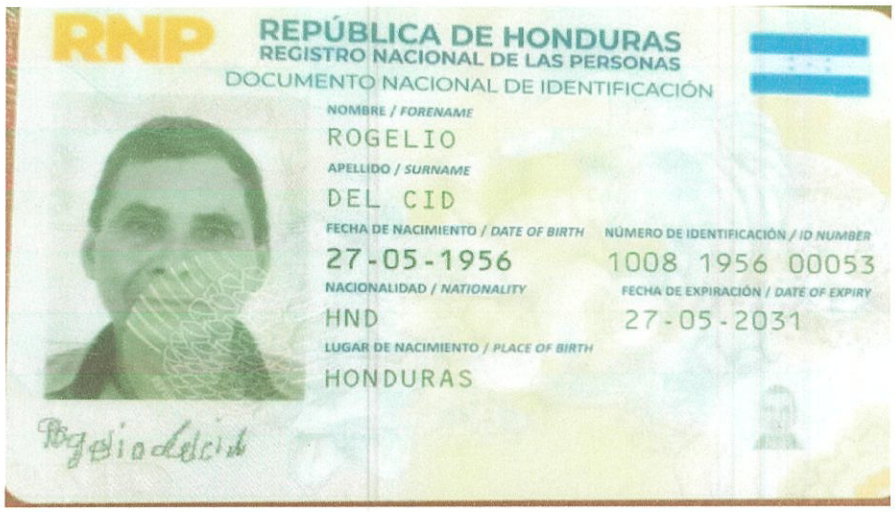
Siguientes materiales:

1 Rollo de maya de gallina de 6 pies
5 bolsas de cemento

Y para efectos legales, extiendo la presente y firmo, o mi huella digital.

Magdalena Intibucá, 02 de Mayo del 2023

Rogelio Del Cid
Firma Beneficiario.


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
ROGELIO
APELLIDO / SURNAME
DEL CID
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
27-05-1956
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1956 00053
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
27-05-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000004363603
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0050777585<<<<<<<<<<<<<<<
5605271M3105272HND<<<<<<<<<<<2
DEL<CID<<<ROGELIO<<<<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 7 de Agosto del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José María Nolasco, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1950-00082 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad La Celbilla

Con todo respeto solicito a usted.

10 Tuvos de PVC de 1/2 para arreglo del de agua de su casa.-

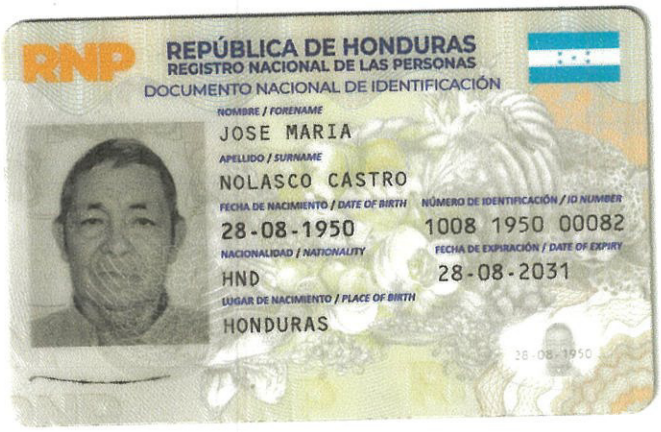
Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

José M Nolasco

Solicitante


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
JOSE MARIA
APELLIDO / SURNAME
NOLASCO CASTRO
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
28-08-1950
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1950 00082
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
28-08-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS
28-08-1950

RNP
3400000003295353
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039021430<<<<<<<<<<<<<<<
5008285M3108284HND<<<<<<<<<<<2
NOLASCO<CASTRO<<JOSE<MARIA<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 19 de Abril del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Alfredo Holosco Pineda, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1986-00149 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Casco Urbano

Con todo respeto solicito a usted.

10 bolsas de cemento

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante

RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
ALFREDO
APELLIDO / SURNAME
NOLASCO PINEDA
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
12-08-1986
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1986 00149
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
12-08-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000003294158
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039009490<<<<<<<<<<<<<<<
8608125M3108125HND<<<<<<<<<<<0
NOLASCO<PINEDA<<ALFREDO<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 21 de Febrero del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José Rigoberto Márquez del cid, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1962-00069 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Santa Cruz

Con todo respeto solicito a usted.

Un rollo de malla ciclón para Cerca - su casa de habitación

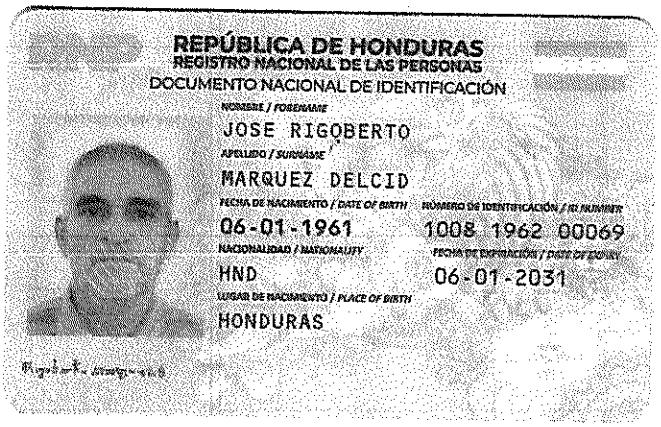
Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Rigoberto Marquez

Solicitante



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

NOMBRE / FORENAME
JOSE RIGOBERTO

APELLIDO / SURNAME
MARQUEZ DELCID

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
06-01-1961

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1962 00069

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
06-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000003294884

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039016755<<<<<<<<<<<<<<<
6101068M3101067HND<<<<<<<<<<<4
MARQUEZ<DELCID<<JOSE<RIGOBERTO

Solicitud

Magdalena Intibucá 16 de Febrero del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Edgar Exequiel Martinez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1995-00024 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad El Paraiso

Con todo respeto solicito a usted.

5 laminas de 10 pies y 5 de 12 pies para arreglar el techo de su casa

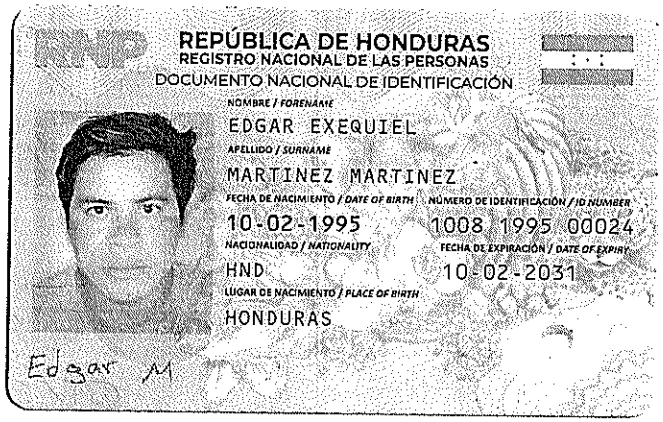
Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Edgar Exequiel Martinez

Solicitante



RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
EDGAR EXEQUIEL

APELLIDO / *SURNAME*
MARTINEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
10-02-1995

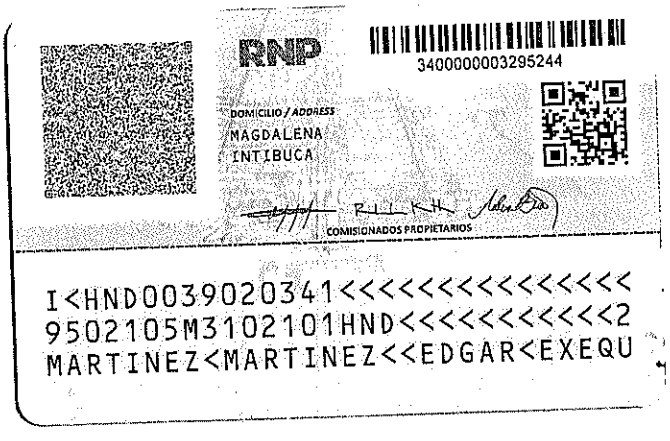
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1995 00024

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
10-02-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Edgar M



RNP

3400000003295244

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039020341<<<<<<<<<<<<<<<
9502105M3102101HND<<<<<<<<<<<2
MARTINEZ<MARTINEZ<<EDGAR<EXEQU

Solicitud

Magdalena Intibucá 01 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Yolany Cedillo Argueta, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1987-00064 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

20 canaletas para construir el techo de su casa de habitación.-

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Yolany Cedillo Argueta

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
YOLANY

APELLIDO / *SURNAME*
CEDILLO ARGUETA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
04-03-1987

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1987 00064

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
04-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

340000003295617

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039024073<<<<<<<<<<<<<<<
8703042F3103049HND<<<<<<<<<<<2
CEDILLO<ARGUETA<<YOLANY<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 20 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Brendi Danubia Polanco, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1998-00165 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad El Cerro

Con todo respeto solicito a usted.

1 Caja de alambre #10 para electrificar mi casa

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Brendy Danubia N.P

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
BRENDY DANUBIA

APELLIDO / *SURNAME*
NOLASCO PORTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
27-08-1998

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1998 00165

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
27-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Brendy Nolasco

RNP

3400000003295374

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039021647<<<<<<<<<<<<<<<
9808276F3108273HND<<<<<<<<<<<0
NOLASCO<PORTILLO<<BRENDY<DANUB

Solicitud

Magdalena Intibucá 19 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Olinda Gómez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1977-00086 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Francisco

Con todo respeto solicito a usted.

6 laminas de 10 pies, 4 reglas de 12 pies y un cuartón de 12 pies

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

olinda Gomez

Solicitante

San Francisco Magdalena 13/6/2023.

Reciban mi saludo Honorable corporación Municipal y les deseo exitos en sus delicadas funciones.

Dirijome a ustedes a solicitorles los materiales que describo en la presente solicitud ya que el techo de mi casa tiene una parte en mal estado.

1) 6 laminas de sin de 10 pies.
2) 4 Reglas de 12 pies.
3) 1 cuarton de 12 pies
4) Pago del maestro.

Les agradesco por darle un Respuesto satisfactoria a mi solicitud.

Olinda Gómez
Olinda Gómez

No pagar el Albañil

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
OLINDA

APELLIDO / *SURNAME*
GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
19-06-1977

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1977 00086

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
19-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Olinda Gomez

19-06-197

RNP

3400000003294828

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039016191<<<<<<<<<<<<<<<
7706194F3106198HND<<<<<<<<<<<8
GOMEZ<<<OLINDA<<<<<<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 23 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José Tulio Cruz, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1989-00129 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad La Ceibilla

Con todo respeto solicito a usted.

25 Tubos de 1/2 para proyecto de agua.-

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

José Tulio Cruz

Solicitante

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE TULIO / CRUZ

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIÓ EL :01 FEBRERO 1945
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :06 JUNIO 2012

1008-1989-00124

00234856-04

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 1008

JOSE TULIO / CRUZ

1008-1989-00124

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Francisco Barahona Quintero, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1962-00056, vecino(a) de la comunidad de: Terreñito, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

12 laminas de aluzin de 12 pies para arreglo de un corredor de su casa de habitacion

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 6 días del mes Julio del año 2023

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
FRANCISCO

APELLIDO / *SURNAME*
BARAHONA QUINTERO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
02-04-1962

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1962 00056

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
02-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP
3400000004363582

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050777378<<<<<<<<<<<<<<<
6204028M3104024HND<<<<<<<<<<<8
BARAHONA<QUINTERO<<FRANCISCO<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Ada Amelfy Martinez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1978-00088, vecino(a) de la comunidad de: San Juan, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

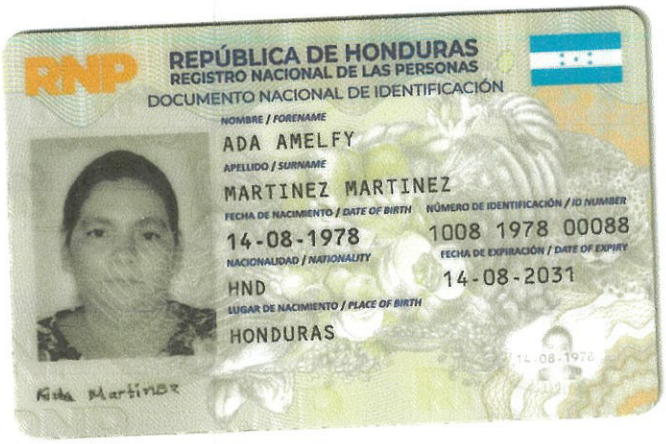
8 bolsas de cemento para mejoramiento del Piso de su casa de habitación

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 6 días del mes Junio del año 2023.

Ada Amelfy Martinez

Firma del beneficiario (a)


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
ADA AMELFY
APELLIDO / SURNAME
MARTINEZ MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
14-08-1978
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1978 00088
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
14-08-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS
Ada Martinez

RNP
3400000004363974
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0050781296<<<<<<<<<<<<<<<
7808146F3108147HND<<<<<<<<<<<2
MARTINEZ<MARTINEZ<<ADA<AMELFY<

Solicitud

Magdalena Intibucá 13 de Febrero del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Edgar Stanly Nolasco Diaz, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1989-00237 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

130 bloques de 4 pulgadas y 7 bolsas de cemento y 3 varillas de 3/8 para hacer un baño..

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Edgar Stanly Nolasco

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / FORENAME
EDGAR STANLY

APELLIDO / SURNAME
NOLASCO DIAZ

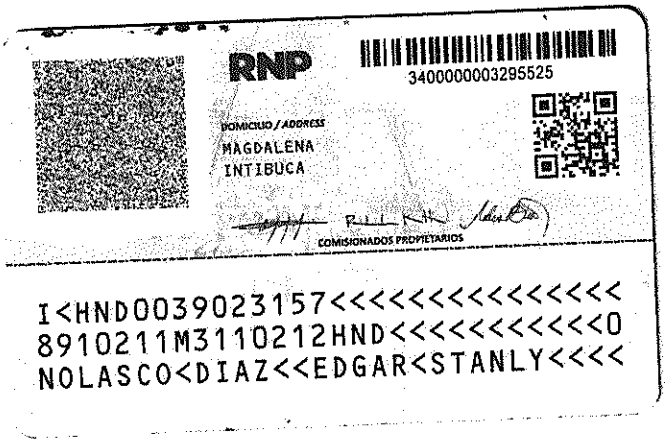
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
21-10-1989

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1989 00237

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
21-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



RNP

3400000003295525

DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039023157<<<<<<<<<<<<<<<
8910211M3110212HND<<<<<<<<<<<0
NOLASCO<DIAZ<<EDGAR<STANLY<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 02 de Marzo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Romelia Ramirez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1971-00033 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Cerro Pinabano

Con todo respeto solicito a usted.

5 laminas de aluzin de 12 pies para el techo de su casa de habitacion

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Romelia Ramirez

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
ROMELIA

APELLIDO / *SURNAME*
RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
01-05-1971

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1971 00031

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
01-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000003294686

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039014773<<<<<<<<<<<<<<<
7105018F3105010HND<<<<<<<<<<<0
RAMIREZ<<<ROMELIA<<<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 2 de Agosto del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José María Márquez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1608-1967-00034 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Casco Urbano

Con todo respeto solicito a usted.

10 laminas de 12 pies para arreglo del techo de su casa

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
JOSE MARIA

APELLIDO / *SURNAME*
MARQUEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
01-04-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1967 00034

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
01-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

340000003294083

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039008747<<<<<<<<<<<<<<<
6704012M3104013HND<<<<<<<<<<<6
MARQUEZ<MARTINEZ<<JOSE<MARIA<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Lorenzo Rigoberto Cedillo, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1957-00076, vecino(a) de la comunidad de: San Juan, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

6 sillas de plástico para uso de la Iglesia Evangélica

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 8 días del mes agosto del año 2023.

Firma del beneficiario (a)

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
LORENZO RIGOBERTO

APELLIDO / *SURNAME*
CEDILLO MOLINA

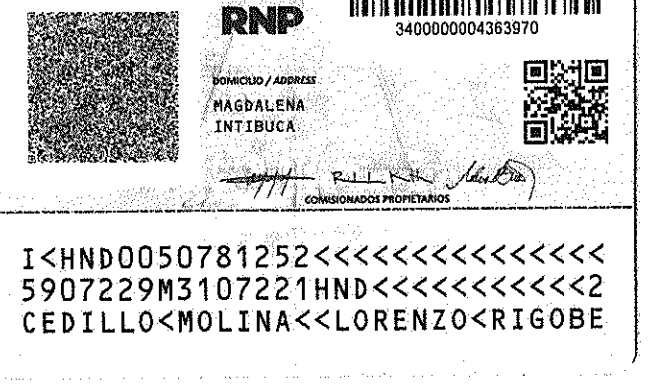
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
22-07-1959

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1959 00076

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
22-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000004363970

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050781252<<<<<<<<<<<<<<<
5907229M3107221HND<<<<<<<<<<<2
CEDILLO<MOLINA<<LORENZO<RIGOBE

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo José Danilo Castro, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1991-00148, vecino(a) de la comunidad de: La Ceiba, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

8 láminas de 10 pies para arreglo del techo de su casa

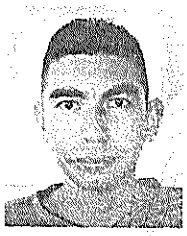
Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 19 días del mes octubre del año 2023.

José Danilo Castro Argueta

Firma del beneficiario (a)

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



NOMBRE / *FORENAME*
JOSE DANILO

APELLIDO / *SURNAME*
CASTRO ARGUETA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
11-06-1991

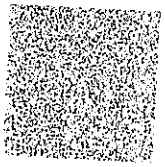
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1991 00148

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
11-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Danilo castro



RNP

340000004363981

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050781366<<<<<<<<<<<<<<<
9106112M3106110HND<<<<<<<<<<<4
CASTRO<ARGUETA<<JOSE<DANILO<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Rigoberto Arqueta Nolasco, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1976-00062, vecino(a) de la comunidad de: azacualpa, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

8 bolsas de cemento

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 19 días del mes octubre del año 2023.

R A N

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
RIGOBERTO

APELLIDO / *SURNAME*
ARGUETA NOLASCO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
07-06-1976

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1976 00062

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
07-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP
3400000003296980

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039022253<<<<<<<<<<<<<<<
7606076M3106073HND<<<<<<<<<<<6
ARGUETA<NOLASCO<<RIGOBERTO<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Anaun Posadas Nolasco, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1983-00197, vecino(a) de la comunidad de: San Judas, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

10 pliegos de cin de 12 pies para arreglo del techo de su casa de habitación

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 30 días del mes Agosto del año 2023

Anaun Posadas Nolasco

Firma del beneficiario (a)

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
ANAUN

APELLIDO / *SURNAME*
POSADAS NOLASCO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
19-10-1983

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1983 00197

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
19-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

19-10-1983

RNP

3400000003295439

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039022297<<<<<<<<<<<<<<<
8310198M3110197HND<<<<<<<<<<<2
POSADAS<NOLASCO<<ANAUN<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Cleofas Cedillo Marquez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1003-1971-00128, vecino(a) de la comunidad de: Negra Vieja, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR:** Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

650 bloques, 85 bolsas de cemento, 70 varillas de 3/8, 50 varillas de 1/4 para construir los pareles de su casa de habitacion

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 23 días del mes Agosto del año 2023.

Cleofas Cedillo

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
CLEOFAS

APELLIDO / *SURNAME*
CEDILLO MARQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
09-04-1971

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1003 1971 00128

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
09-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Cleofas Cedillo

RNP

340000003295734

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039025243<<<<<<<<<<<<<<<
7104099M3104091HND<<<<<<<<<<<0
CEDILLO<MARQUEZ<<CLEOFAS<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Elvira Pineda Bautista, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1946-00009, vecino(a) de la comunidad de: El Castaño, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

100 bloques y 15 bolsas de cemento para construir un baño

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 5 días del mes Septbre del año 2023

Elvira Pineda

Firma del beneficiario (a)

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
ELVIRA

APELLIDO / *SURNAME*
PINEDA BAUTISTA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
24-01-1947

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1947 00009

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
24-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000003294978

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039017693<<<<<<<<<<<<<<<
4701246F3101241HND<<<<<<<<<<<2
PINEDA<BAUTISTA<<ELVIRA<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo José Rigoberto Márquez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1962-00069, vecino(a) de la comunidad de: Santa Cruz, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

10 bolsas de cemento

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 12 días del mes Sepbre del año 2023

Rigobertomarquez

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
JOSE RIGOBERTO

APELLIDO / *SURNAME*
MARQUEZ DELCID

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
06-01-1961

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1962 00069

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
06-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

3400000003294884

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039016755<<<<<<<<<<<<<<<
6101068M3101067HND<<<<<<<<<<<4
MARQUEZ<DELCID<<JOSE<RIGOBERTO

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo José Nery Márquez Martínez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1996-00005, vecino(a) de la comunidad de: Negra Vieja, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

10 bolsas de Cemento

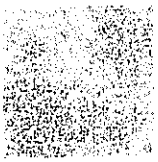
Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 12 días del mes Septe del año 2023

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE(S) / GIVEN NAMES
JOSE NERY
APELLIDO(S) / SURNAMES
MARQUEZ MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
23-12-1995
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1996 00005
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
23-12-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



400000003295936

DIRECCIÓN / ADDRESS
SANTA ELENA
LA PAZ
COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039027269<<<<<<<<<<<<<<<
9512232M3112238HND<<<<<<<<<<<2
MARQUEZ<MARTINEZ<<JOSE<NERY<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Rigoberto Alemán Argueta, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1985-00145, vecino(a) de la comunidad de: San Juan, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

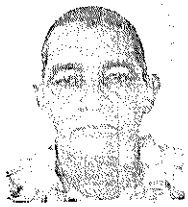
12 láminas de 12 pies para arreglar el techo de su casa

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 18 días del mes Septre del año 2023.

Firma del beneficiario (a)

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



NOMBRE / *FORENAME*
RIGOBERTO

APELLIDO / *SURNAME*
ALEMAN ARGUETA

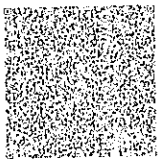
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
13-10-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1985 00145

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
13-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



340000004363671

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0C50778261<<<<<<<<<<<<<<<
6710130M3110131HND<<<<<<<<<<<2
ALEMAN<ARGUETA<<RIGOBERTO<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

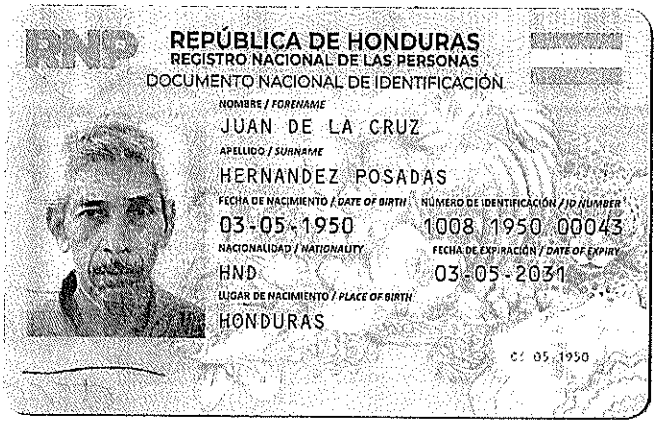
Yo Juan de la Cruz Hernández, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1950-00045, vecino(a) de la comunidad de: Las Marías, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

3 bolsas de Cemento

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 18 días del mes Sobre del año 2023.

Firma del beneficiario (a)



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

NOMBRE / *FORENAME*
JUAN DE LA CRUZ

APELLIDO / *SURNAME*
HERNANDEZ POSADAS

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
03-05-1950

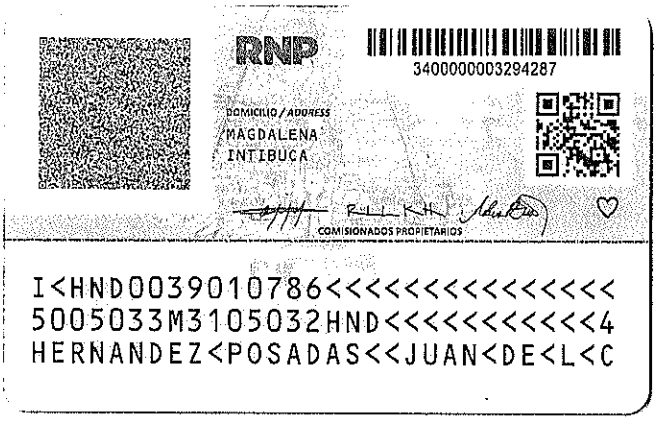
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1950 00043

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
03-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

03 05 1950



RNP

3400000003294287

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039010786<<<<<<<<<<<<<<<
5005033M3105032HND<<<<<<<<<<<4
HERNANDEZ<POSADAS<<JUAN<DE<L<C

Solicitud

Magdalena Intibucá 3 de Abril del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Alejandro Hernández Martínez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1970-00081 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juán

Con todo respeto solicito a usted.

8 bolsas de cemento para mejoramiento de dí casa de habitación

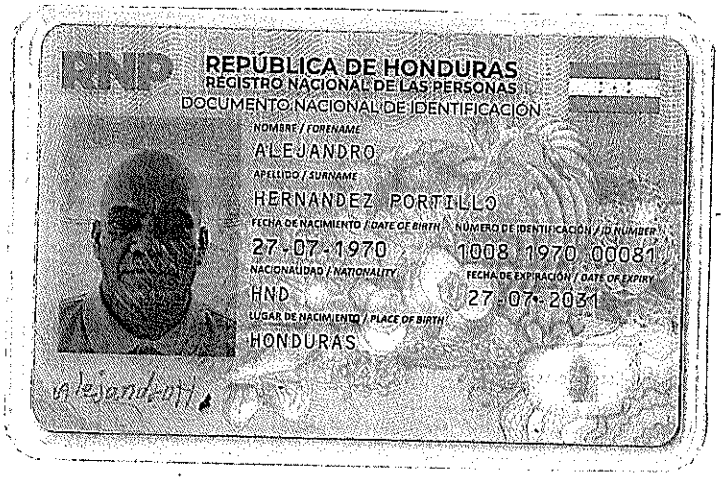
Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

AlejandroHernandez

Solicitante


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
ALEJANDRO
APELLIDO / SURNAME
HERNANDEZ PORTILLO
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
27-07-1970
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1970 00081
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
27-07-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS
Alejandro

RNP
3400000003294240
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039010317<<<<<<<<<<<<<<<
7007271M3107276HND<<<<<<<<<<<0
HERNANDEZ<PORTILLO<<ALEJANDRO<

Solicitud

Magdalena Intibucá 5 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José Adalid Diaz, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1972-00282 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Negra Vieja

Con todo respeto solicito a usted.

un loco de alumbrado público

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

José Adalid Diaz

Solicitante

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

NOMBRE / FORENAME
JOSE ADALID

APELLIDO / SURNAME
DIAZ MARTINEZ

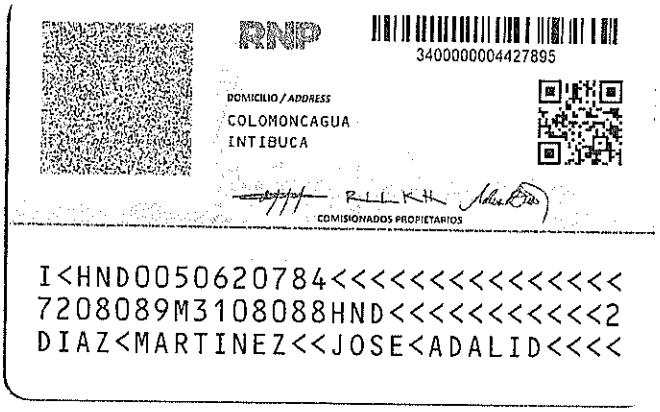
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
08-08-1972

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1003 1972 00282

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
08-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



RNP

3400000004427895

DOMICILIO / ADDRESS
COLOMONCAGUA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050620784<<<<<<<<<<<<<<<
7208089M3108088HND<<<<<<<<<<<2
DIAZ<MARTINEZ<<JOSE<ADALID<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 21 de Febrero del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José Franklin Castro Portillo, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-2000-00195 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad barceibillo

Con todo respeto solicito a usted.

20 laminas de Cin de 12 pies para el techo de su casa de habitación

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

José Franklin Castro Portillo

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
JOSE FRANKLIN

APELLIDO / *SURNAME*
CASTRO PORTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
06-10-2000

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 2000 00195

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
06-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004363941

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050780967<<<<<<<<<<<<<<<
0010067M3110061HND<<<<<<<<<<<8
CASTRO<PORTILLO<<JOSE<FRANKLIN

Solicitud

Magdalena Intibucá 2 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: María Dinora Díaz Díaz, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1985-00009 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Negra vieja

Con todo respeto solicito a usted.

Compra de medicina

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

María Dinora Díaz Díaz

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA DINORA

APELLIDO / *SURNAME*
DIAZ DIAZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
20-12-1984

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1985 00002

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
20-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

maria Diaz

RNP

3400000004364179

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050783348<<<<<<<<<<<<<<<
8412209F3112205HND<<<<<<<<<<<8
DIAZ<DIAZ<<MARIA<DINORA<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 5 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Benedicto Ramos, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1960-00125 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad por ceibilla

Con todo respeto solicito a usted.

10 bolsas de Cemento

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
BENEDICTO

APELLIDO / *SURNAME*
RAMOS

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
18-10-1960

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1960 00125

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
18-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP
3400000004363636

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050777910<<<<<<<<<<<<<<<
6010184M3110186HND<<<<<<<<<<<4
RAMOS<<<BENEDICTO<<<<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 16 de Febrero del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José' Martinez Portillo, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1959-00133 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juán

Con todo respeto solicito a usted.

12 laminas de 12 pies para reparar el techo de una Cosina

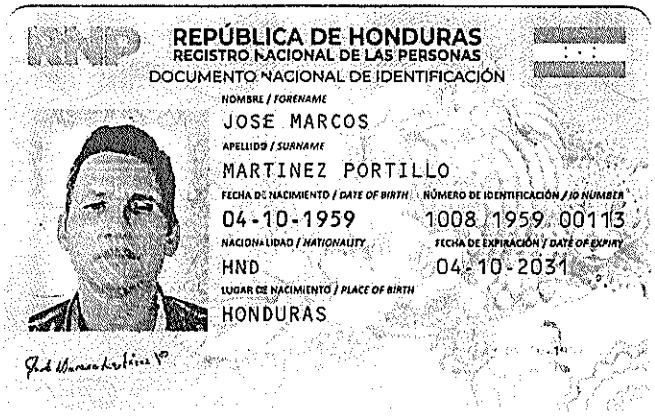
Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

José Marcos Martinez P.

Solicitante



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

NOMBRE / *FORENAME*
JOSE MARCOS

APELLIDO / *SURNAME*
MARTINEZ PORTILLO

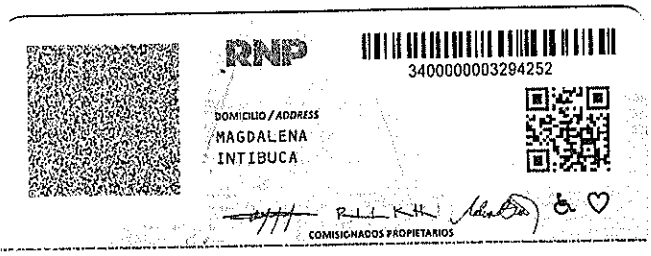
FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
04-10-1959

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1959 00113

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
04-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS



RNP

3400000003294252

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039010432<<<<<<<<<<<<<<<
5910047M3110049HND<<<<<<<<<<<0
MARTINEZ<PORTILLO<<JOSE<MARCOS

Solicitud

Magdalena Intibucá 17 de Mayo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: María Maribel Amaya, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1992-00130 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad La Ceibilla

Con todo respeto solicito a usted.

7 bolsas de cemento para arreglo del piso de su casa de habitacion

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

maria maribel Amaya

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA MARIBEL

APELLIDO / *SURNAME*
AMAYA MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
01-07-1992

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1992 00130

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
01-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Maribel Amaya

01-07-1992

RNP

3400000003295475

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039022655<<<<<<<<<<<<<<<
9207019F3107014HND<<<<<<<<<<<8
AMAYA<MARTINEZ<<MARIA<MARIBEL<

Solicitud

Magdalena Intibucá 02 de Agosto del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Santos Hernández Soto, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1977-00027 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Linares

Con todo respeto solicito a usted.

50 bloques, 7 bolsas de Cemento, 2 Varillas y una lámina de 12 pies para hacer una fosa

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Santos Hernandez

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
SANTOS

APELLIDO / *SURNAME*
HERNANDEZ SORTO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
29-01-1977

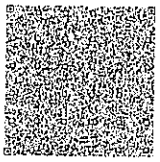
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1977 00027

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
29-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

SANTOS



RNP

3400030004429895

DOMICILIO / *ADDRESS*
INTIBUCA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050640786<<<<<<<<<<<<<<<
7701292M3101296HND<<<<<<<<<<<8
HERNANDEZ<SORTO<<SANTOS<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 20 de Julio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Esperanza Amaya del Cid, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1997-00168 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad La Ceibilla

Con todo respeto solicito a usted.

7 bolsas de cemento y 40 bloques para hacer una pila.-

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Esperanza Amaya del Cid

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
ESPERANZA

APELLIDO / *SURNAME*
AMAYA DEL CID

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
18-10-1978

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1997 00168

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
18-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004363940

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050780956<<<<<<<<<<<<<<<
7810185F3110186HND<<<<<<<<<<<6
AMAYA<DEL<CID<<ESPERANZA<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 20 de Julio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: María Elsa Molusco, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1975-00089 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Leoncito

Con todo respeto solicito a usted.

Un 22 de sulfato

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA ELSA

APELLIDO / *SURNAME*
NOLASCO NOLASCO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
19-09-1973

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1973 00089

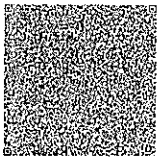
NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
19-09-2032

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Maria Elsa Nolasco

19-09-1973



RNP

3400000005736688

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0071062288<<<<<<<<<<<<<<<
7309193F3209192HND<<<<<<<<<<<0
NOLASCO<NOLASCO<<MARIA<ELSA<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 17 de Julio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: María Laura Guzman, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1980-00161 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad El Caulote

Con todo respeto solicito a usted.

8 bolsas de cemento para arreglo de una pila. -

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Laura Guzman

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA LAURA

APELLIDO / *SURNAME*
GUZMAN NOLASCO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
18-11-1980

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1980 00161

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
18-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004363969

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050781241<<<<<<<<<<<<<<<
8011185F3111183HND<<<<<<<<<<<2
GUZMAN<NOLASCO<<MARIA<LAURA<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 12 de Abril del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Gumercinda Martinez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1009-1941-00014 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Los Pozos

Con todo respeto solicito a usted.

8 laminas de 12 pies para arreglo de la cosina de su casa.

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Gumercindamartinez

Solicitante

RNP

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

HOMBRE / *FORENAME*
GUMERCINDA

APELLIDO / *SURNAME*
MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
20-10-1941

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1002 1941 00014

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
20-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000005000749

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0059860662<<<<<<<<<<<<<<<
4110208F3110201HND<<<<<<<<<<<0
MARTINEZ<<<GUMERCINDA<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 23 de marzo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Faustino Hernández, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1957-00094 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Limones

Con todo respeto solicito a usted.

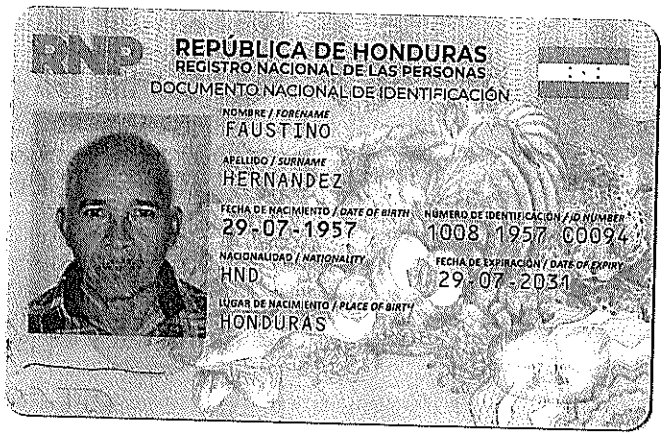
5 bolsas de cemento y 3 varillas de 3/8 para hacer una letrina

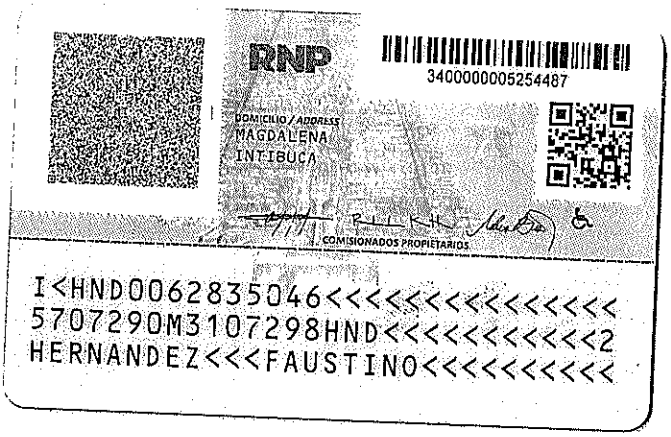
Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
FAUSTINO
APELLIDO / SURNAME
HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
29-07-1957
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1957 00094
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
29-07-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS


RNP
3400000005254487
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0062835046<<<<<<<<<<<<<<<
5707290M3107298HND<<<<<<<<<<<2
HERNANDEZ<<<FAUSTINO<<<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Daniel Gómes, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1953-00035, vecino(a) de la comunidad de: El Paraíso, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

12 láminas de 12 pies para arreglar el techo de mi casa de habitación

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 7 días del mes Noviembre del año 2023.

Exequiel Gómez

Firma del beneficiario (a)

SOLICITUD

El Paraíso San Francisco, Magdalena Intibucá 16/ 10/2023

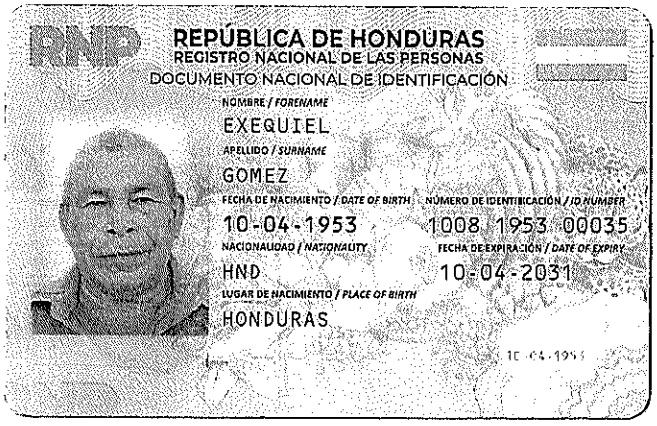
Señor: Alcalde Municipal

Honorable corporación Municipal
Reciban un atento y cordial saludo sea Dios guiándoles en sus labores diarias.

La presente es para solicitarles me puedan ayudar con 12 Láminas de alucín de 12 pies para reparar el techo de mi vivienda ya que el que tiene no sirve y por mi escasos recursos no tengo los medios para comprar dichos material.
Y es por eso que acudo hacia ustedes que son de buen corazón y velan por el bienestar de las personas.

Y de Ante mano les agradezco por tomar en cuenta mi solicitud.

Exequiel Gómez
Exequiel Gómez



RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
EXEQUIEL

APELLIDO / *SURNAME*
GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
10-04-1953

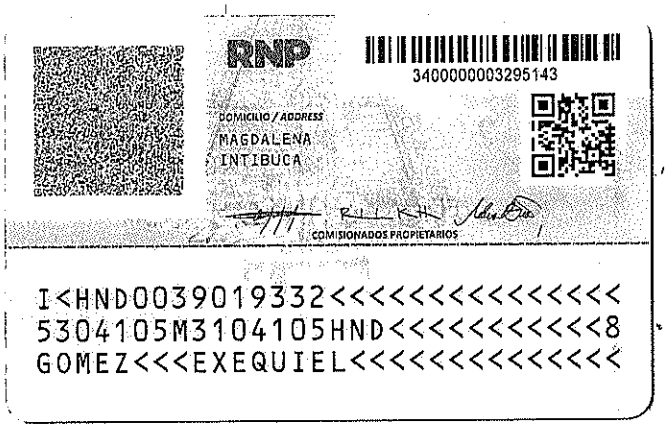
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1953 00035

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
10-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

10-04-1953



RNP

3400000003295143

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039019332<<<<<<<<<<<<<<<
5304105M3104105HND<<<<<<<<<<<8
GOMEZ<<<EXEQUIEL<<<<<<<<<<<<<

SOLICITUD

Magdalena Intibucá 14 de Diciembre del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo María Rutilia Nolasco

Mayor de edad, portador (a) de mi identidad N° 1008-1968-00003

De nacionalidad hondureña y residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

10 pliegos de cin de 10 pies

Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente.

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA RUTILIA

APELLIDO / *SURNAME*
NOLASCO VASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
24-12-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1968 00003

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
24-12-2C31

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004363821

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050779763<<<<<<<<<<<<<<<
6712248F3112249HND<<<<<<<<<<<6
NOLASCO<VASQUEZ<<MARIA<RUTILIA

Solicitud

Magdalena Intibucá 01 de Junio del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Rigoberto Cedillo Molina, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1006-1959-00026 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad @o San Juán

Con todo respeto solicito a usted.

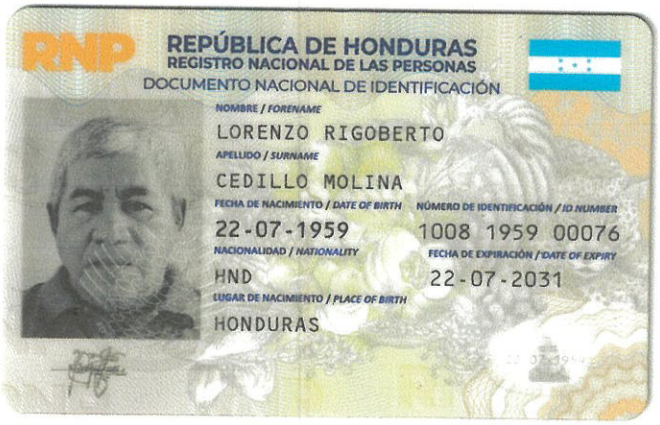
4 latas de Pintura
25 tuvos de una pulgada para el
Mesoramiento del acueducto de la comonidad de
Puringa- San Juan

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
LORENZO RIGOBERTO
APELLIDO / SURNAME
CEDILLO MOLINA
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
22-07-1959
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1959 00076
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
22-07-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000004363970
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0050781252<<<<<<<<<<<<<<<
5907229M3107221HND<<<<<<<<<<<2
CEDILLO<MOLINA<<LORENZO<RIGOBE

Solicitud

Magdalena Intibucá 10 de Abril del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Julian Martinez Portillo, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1957-00068 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

30 tuvos de 1/2 de PVC para arreglo del sistema de agua de su casa de habitación

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Julian Martinez P.

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
JULIAN

APELLIDO / *SURNAME*
MARTINEZ PORTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
27-05-1957

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1957 00068

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
27-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Julian Martinez P.

RNP

3400000004363907

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050780624<<<<<<<<<<<<<<<
5705274M3105272HND<<<<<<<<<<<4
MARTINEZ<PORTILLO<<JULIAN<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo María Anastasia Mejía, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1985-00430, vecino(a) de la comunidad de: El Leoncito, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

40 blogeres de 6 pulgadas y 6 bolsas de Cemento para hacer una pila

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 27 días del mes Julio del año 2021.

maria anastacia mejía

Firma del beneficiario (a)

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARIA ANASTACIA

APELLIDO / *SURNAME*
MEJIA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
29-03-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1985 00430

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
29-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000004363800

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0050779556<<<<<<<<<<<<<<<
6703299F3103290HND<<<<<<<<<<<8
MEJIA<<<MARIA<ANASTACIA<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 20 de marzo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Angel María Díaz Díaz, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1983-00194 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Negra Vieja

Con todo respeto solicito a usted.

2 Capotes de 12 pies y 4 bolsas de cemento para arreglo del techo de mi Casa de habitación

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Angel María Díaz Díaz

Solicitante

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

NOMBRE / *FORENAME*
ANGEL MARIA

APELLIDO / *SURNAME*
DIAZ DIAZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
08-08-1983

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1983 00194

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
08-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

340CJ00003295801

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039025911<<<<<<<<<<<<<<<
8308089M3108088HND<<<<<<<<<<<2
DIAZ<DIAZ<<ANGEL<MARIA<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 10 de Abril del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Leocadio Martinez, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1951-00057 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

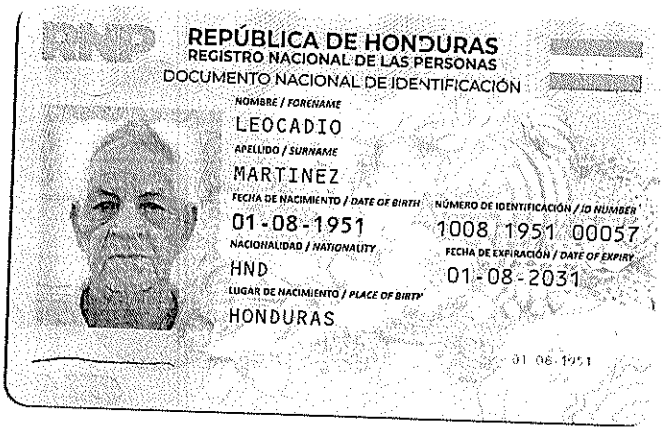
6 laminas de cinc de 10 pies para arreglo de su cocina

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Solicitante



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

NOMBRE / *FORENAME*
LEOCADIO

APELLIDO / *SURNAME*
MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
01-08-1951

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1951 00057

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
01-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

01 08 1951

RNP

340C000003294289

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039010801<<<<<<<<<<<<<<<
5108015M3108011HND<<<<<<<<<<<2
MARTINEZ<<<LEOCADIO<<<<<<<<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 16 de Febrero del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: Henry Javier Zelaya Ramos, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-2000-00044 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad Negra Vieja

Con todo respeto solicito a usted.

8 bolsas de cemento para reparar el Piso del corredor de su casa

Ya que soy una persona de escasos económicos.

Agradezco su colaboración.

Atentamente

Henri Javier Z R

Solicitante

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
GENRRY JAVIER

APELLIDO / *SURNAME*
ZELAYA RAMOS

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
30-07-1999

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 2000 00004

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
30-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

30-07-1999

RNP

3400000003295703

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039024936<<<<<<<<<<<<<<<
9907308M3107302HND<<<<<<<<<<<2
ZELAYA<RAMOS<<GENRRY<JAVIER<<<

Solicitud

Magdalena Intibucá 2 de Mayo del año 2023.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

Yo: José Inés Portillo, Mayor de Edad, Portador (a) de Identidad N° 1008-1966-00045 De nacionalidad Hondureña, Residente en la Comunidad San Juan

Con todo respeto solicito a usted.

6 bolsas de cemento

Ya que soy una persona de escasos económicos.

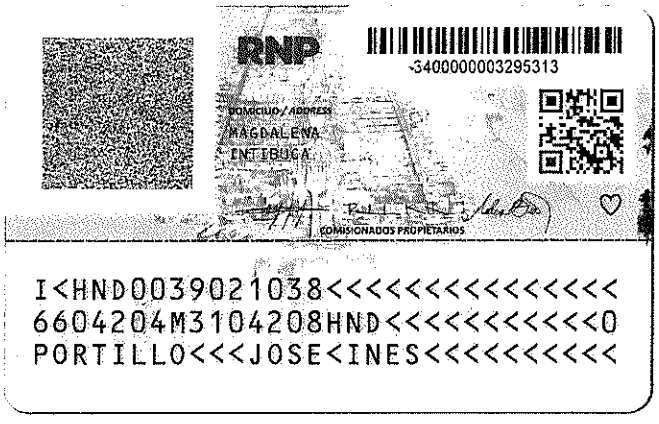
Agradezco su colaboración.

Atentamente

José Inés Portillo

Solicitante

RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
JOSE INES
APELLIDO / SURNAME
PORTILLO
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
20-04-1966
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION NUMBER
1008 1966 00045
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
20-04-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS


RNP
3400000003295313
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039021038<<<<<<<<<<<<<<<
6604204M3104208HND<<<<<<<<<<<0
PORTILLO<<<JOSE<INES<<<<<<<<<<

SOLICITUD.

Magdalena Intibucá 5 de Diciembre del año 2022.

Señor Alcalde Municipal.

Su Oficina

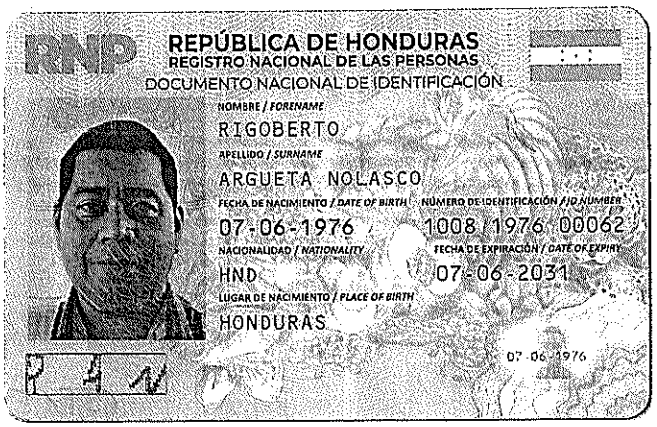
Yo Rigoberto Argueta Nolasco
mayor de edad, portador(a) de mi Identidad
N° 1008-1970-00062 de nacionalidad hondureña y residente en la
Comunidad Azacualpa .Con todo respeto
solicito a usted
250 ladrillos de obra para hacer un baño

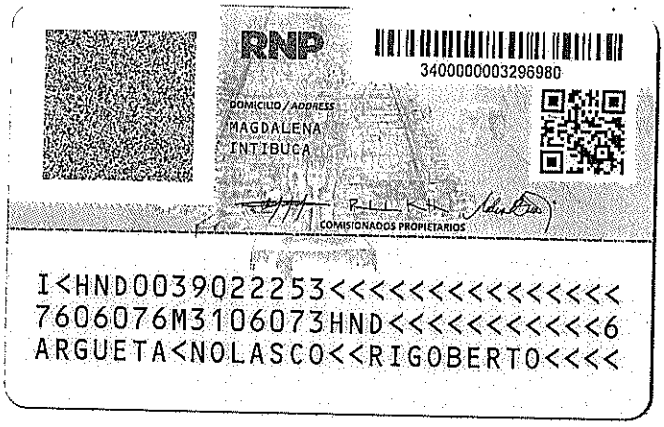
Ya que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente.

R A N

Solicitante


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
RIGOBERTO
APELLIDO / SURNAME
ARGUETA NOLASCO
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
07-06-1976
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1976 00062
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
07-06-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS
07-06-1976


RNP
3400000003296980
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039022253<<<<<<<<<<<<<<<
7606076M3106073HND<<<<<<<<<<<6
ARGUETA<NOLASCO<<RIGOBERTO<<<<

Alcaldia de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

COTIZACION

Nombre de Empresa: Ferreteria El Way (Yolanda Amaris)

Direccion y Fecha: La Esperanza, Intibucá

Cliente: Alcaldia Magdalena.

No	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	100	Bloques de concreto 4 pulgadas	L 23.00	L 2,300.00
2	140	Bloques de 6 Pulgad.	26.00	3,640.00
3	14	Laminas de zing 10 Pies	155.00	2,790.00
4	10	Laminas de Zing 12 pies	180.00	1,800.00
5	8	Laminas de zinc de 8 Pies	130.00	1,040.00
6	12	Laminas de Alozing 10 pies	600.00	7,200.00
7	49	bolsas de cemento Eco	215.00	10,535.00
8	1	Lamina de Alozin 8 Pies	480.00	480.00
9	20	Tonell 2 pulgada p/boca	2.00	40.00
10				
		EXENTO		
		SUB TOTAL		L 25,934.78
		15% ISV		3,890.22
		TOTAL A PAGAR		L 29,825.00

FERRETERIA Y MATERIALES DE CONSTRUCCION "EL WAY"
TEL.: 2783-1604 LA ESPERANZA INTIBUCA

FIRMA

16/11/2023
FECHA DE VALIDES

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

Alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

COTIZACION

Nombre de Empresa: Ferreteria Aguilar

Direccion y Fecha: Barrio Buenos Aires Magdalena

Cliente: Alcaldia Municipal

No	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	100	Bloque de 4 pgs de concreto	24.00	L 2400.00
2	140	Bloques de 6 pulg.	27.00	3,780.00
3	18	Laminas zinq 10 pies	158.00	2,844.00
4	10	Laminas zinq 12 pies	180.00	1,800.00
5	8	Laminas de zinq 8 pies	132.00	1,056.00
6	12	Laminas de Aluzin 10 pies	620.00	7,440.00
7	49	Bolsas de cemento Eco	218.00	10,682.00
8	1	Lamina Aluzin 8 pies	480.00	480.00
9	20	P. nsell 2 pulg. P/boca	4.00	80.00
		EXENTO		
		SUB TOTAL		
		15% ISV		
		TOTAL A PAGAR		L 30,562.00

FERRETERIA AGUILAR CANCELADO MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

FIRMA DE PROVEEDOR

14/11/2023

FECHA DE VALIDES

Gobierno de la República de Honduras

Municipalidad de Magdalena Intibucá
Departamento de Intibucá, Honduras, C.A.
Correo: intibucamagdalena@municipalidad.info

Alcaldía de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

RTN: 10089995430120

Orden Nº 000034

Señores / Proveedor

Empresa: Ferreteria el Way (Yolanda Amarilis Monge)

Dirección: La Esperanza, Intibuca Teléfono: 96662237

Fecha: 11/Noviembre 2023 RTN de la Empresa: 10101979002087

Conforme su cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad, los artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	100	Bloques de concreto 4 Pulg.	23 00	2,300 00
	140	Bloques de Concreto 6 pulg.	26 00	3,640 00
	18	Laminas de Zinc de 10 Pies	155 00	2,790 00
	10	Laminas de Zinc de 12 Pies	180 00	1,800 00
	8	Laminas de Zinc de 8 Pies	130 00	1,040 00
	12	Laminas de Zinc de 10 Pies	600 00	7,200 00
	49	bolsas de Cemento ECO	215 00	10,535 00
	1	Lamina Aluzin de 8 Pies	480 00	480 00
	20	tornillo 2 pulg. punta broca	2 00	40 00
		Importe Exento		
		Importe Gravado		L 25,934 78
		ISV		3,890 22
		Descuentos y Rebajas		
		TOTAL		L 29,825 00

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA

Firma y sello Tesorera

Gustavo Adolfo Dubón R.

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA ALCALDE HONDURAS C.A.

Firma y sello Alcalde Municipal

Dirección: Frente al parque Municipal
Bo. El Centro, Magdalena, Intibucá.

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 07845**

Cheque No.:_____

Páguese a: Yolanda Amarilis Monge

Valor Efectivo:_____

La Cantidad de: Veinte y nueve Mil ochocientos veinte y cinco Lps.

Lps. 29,825.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11			
Código	Código 01	Código: 06	Código: 000	Código: 001 002

Gastos Corrientes:_____

Gastos Inv. Social:_____

Gastos Deuda Pública:_____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SUB TOTAL	TOTAL
	pago por la Compra de Material para		
23400	la construcción		
	Para Mejoramiento de Viviendas		
	para beneficiar a personas de		
	escasos recursos económicos para		L 29,825 00
	que mejoren las condiciones de vida		
	de sus familias.		
	Vivienda Area Urbana	3,335 00	
	Vivienda Area Rural	26,490 00	
			L 29,825 00

FECHA: 14 de Noviembre del 2023

(FYS) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Recibido Por: Yolanda Amarilis Monge

Identidad No: 1010197900208

Impuesto Vecinal:_____

FERRETERIA Y MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN EL MAY
TEL.: 2783-1604 LA ESPERANZA INTIBUCA

Original Tesorería
Original Presupuesto

Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73753565

MAGDALENA INTIBUCA 14 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Lugar y Fecha

Yolanda Amarilis Monge

Páguese a la orden de

L 29,825.00

Veinte y nueve Mil Ochocientos veinte y cinco Lempiras Exactos

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

:0140107911:00113050000886#73753565

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

03118

CONCEPTO DE PAGO

Compra de Materiales

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO Lps 29,825.00		
	BANCO	Lps 29,825.00	

Alcaldía Municipal de MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA HONDURAS C.A.

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA HONDURAS C.A. ALCALDE

FERRETERIA Y MATERIALES DE CONSTRUCCION "EL WAY"

CHEQUE No.	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBIDO POR	No. DE IDENTIDAD
73753565			[illegible] ESPERANZA INTIBUCA	1401197900208

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0000, 2545-0700, /CR.(05-'19) * 55555-01 * SV01190404024HN

10PTT31850

FERRETERIA EL WAY

Telefax: 2783-1604, Cels. 9666-2237 / 9643-9989 R.T.N. 10101979002087

*Email: amarilismng@gmail.com *Prop: Yolanda Amarilis Monge

Bo. El Way, Frente al Campo de La Universidad Pedagógica Nacional, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

CAI:
D1519B-AF3DBE-E4438D-CFC2CF-9E6FC0-81
Fecha Límite de Emisión: 04/05/2024
Rango Autorizado:
000-001-01-00047301 al 000-001-01-00049800
Fecha de Recepción: 04/05/2023

DIA	MES	AÑO
11	NOV	2023

Cliente: Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá

R.T.N. 1008 9995430120 Dirección: Magdalena Intibucá Tel:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
100	block de 4 Concreto	23		2300
140	block de 6 Concreto	26		3640
18	Lamina de Zinc de 10 pie	155		2790
10	Lamina de Zinc de 12 pie	180		1800
8	Lamina de Zinc de 8 pie	130		1040
12	Lamina de aluzinc de 10 pie	600		7200
49	Cemento Gco	215		10535
11	Lamina de aluzinc Bco	480		480
20	Tornillo 2 pulg punta broca	TOTAL L.		40

Original: Cliente | Copia 1: Obligado Tributario Emisor

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. Carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	25934 78
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	3890 22
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	29825

FACTURA

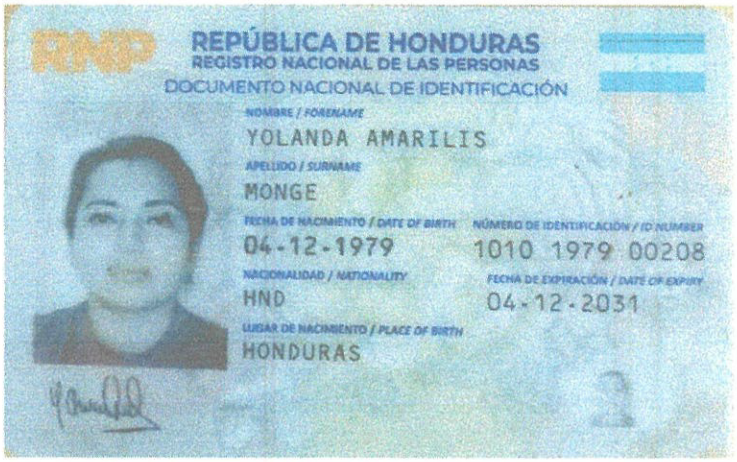
000-001-01-00 Nº 048698

FIRMA

Son Lps: Veinte Nueve mil Ochocientos Veinte y cinco

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Imprenta Tecnoprint RTN. 15031985006165 • Tel.: 2783-4232 • CERTIFICADO Nº 9231-22-10560-42


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
YOLANDA AMARILIS
APELLIDO / SURNAME
MONGE
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
04-12-1979
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1010 1979 00208
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
04-12-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000005035000
DOMICILIO / ADDRESS
INTIBUCA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0059843177<<<<<<<<<<<<<<<
7912045F3112043HND<<<<<<<<<<<2
MONGE<<<YOLANDA<AMARILIS<<<<<<

Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73753565
MAGDALENA INTIBUCA 14 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Lugar y Fecha

Yolanda Amarilis Monge **29,825.00**

Páguese a la orden de L

Veinte y nueve Mil Ochocientos veinte y cinco Lempiras Exactos Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

TESORERIA HONDURAS, C.A.

Firma(s)

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA

:0140079:00113050000886: 73753565

CONCEPTO DE PAGO mpra de Materiales

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 29,825.00	
	BANCO		Lps 29,825.00

CHEQUE No.	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBIDO POR	No. DE IDENTIDAD
73753565				

TESORERIA INTIBUCA

ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA TESORERIA

R.R. DONNELLEY DE HO... G.A. DE C.V. TELS.: 2240-0500, 2545-0700, ISR (05-19) * 55555-01 * SV01160402411N

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

03118

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Rosinda Argueta Martinez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1987-00016, vecino(a) de la comunidad de: San Juán, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

100 bloques de 4 pulgadas para hacer un baño

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 23 días del mes Septiembre del año 2023

Rosinda Argueta

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
ROSINDA

APELLIDO / *SURNAME*
ARGUETA MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
08-04-1968

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1987 00016

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
08-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

3400000003295576

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039023663<<<<<<<<<<<<<<<
6804082F3104080HND<<<<<<<<<<<2
ARGUETA<MARTINEZ<<ROSINDA<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo William Alejandro Portillo, mayor de edad hondureño(a) con identidad Nº 1008-2004-00022, vecino(a) de la comunidad de: San Juan, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

100 bloques de 6 pulgadas

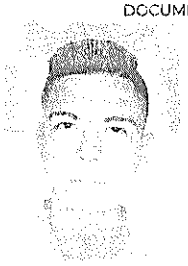
Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 14 días del mes Octubre del año 2023.

Wilian Portillo

Firma del beneficiario (a)

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



NOMBRE / *FORENAME*
WILIAN ALEJANDRO

APELLIDO / *SURNAME*
PORTILLO ARGUETA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
26-01-2004

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 2004 00022

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
26-01-2032

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

340000005477689

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0068007595<<<<<<<<<<<<<<<
0401261M3201266HND<<<<<<<<<<<0
PORTILLO<ARGUETA<<WILIAN<ALEJA

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Marleny Márquez Lemus, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1068-2002-00116, vecino(a) de la comunidad de: Sta Cruz, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

40 bloques y 7 bolsas de Cemento para hacer una pila

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 9 días del mes Octubre del año 2023

Marleny Márquez Lemus

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARLENY

APELLIDO / *SURNAME*
MARQUEZ LEMUS

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
15-07-2002

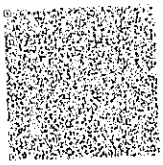
NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 2002 00116

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
15-07-2031

Marleny Marquez



340000003295682

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039024729<<<<<<<<<<<<<<<
0207153F3107151HND<<<<<<<<<<<0
MARQUEZ<LEMUS<<MARLENY<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Luis Posadas, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1985-00116, vecino(a) de la comunidad de: Casco Urbano, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

8 láminas de 8 pies

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 19 días del mes Octubre del año 2023.

Luis Posadas

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
LUIS

APELLIDO / *SURNAME*
POSADAS

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
14-08-1954

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1955 00116

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
14-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Luis Posadas

RNP

3400000003294807

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039015987<<<<<<<<<<<<<<<
5408140M3108147HND<<<<<<<<<<<2
POSADAS<<<LUIS<<<<<<<<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Jose Adonay Chicas, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1996-00030, vecino(a) de la comunidad de: Negra Vieja, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

8 laminas de 10 pies

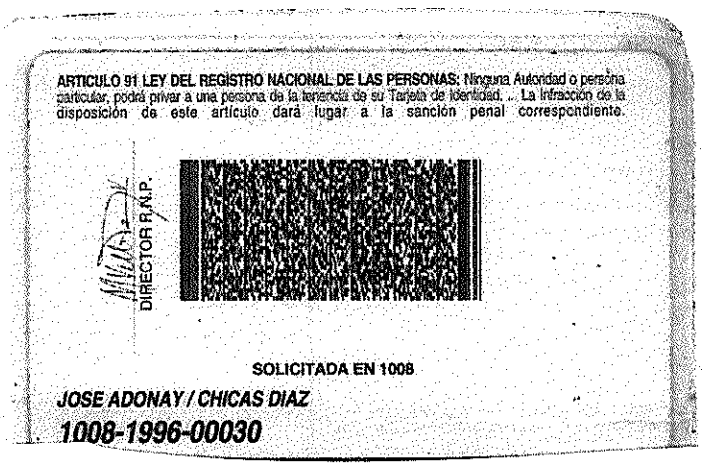
Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los ____ días del mes _____ del año 2023.

Jose Adonay Chicas Diaz

Firma del beneficiario (a)

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
JOSE ADONAY / CHICAS DIAZ
HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :04 FEBRERO 1996
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :01 FEBRERO 2017
1008-1996-00030
15929880-01


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 1008
JOSE ADONAY / CHICAS DIAZ
1008-1996-00030

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Miguel Angel Hernandez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1969-00016, vecino(a) de la comunidad de: Los Marias, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

8 láminas de 10 pies para arreglo del techo de su casa

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 23 días del mes Octubre del año 2023.

Firma del beneficiario (a)

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
MIGUEL ANGEL

APELLIDO / *SURNAME*
HERNANDEZ ARGUETA

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
20-02-1969

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1969 00016

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
20-02-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000005000813

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0059861304<<<<<<<<<<<<<<<
6902209M3102204HND<<<<<<<<<<<4
HERNANDEZ<ARGUETA<<MIGUEL<ANGE

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo David de Leiol, mayor de edad hondureño(a) con identidad N°_____, vecino(a) de la comunidad de: Casco Urbano, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

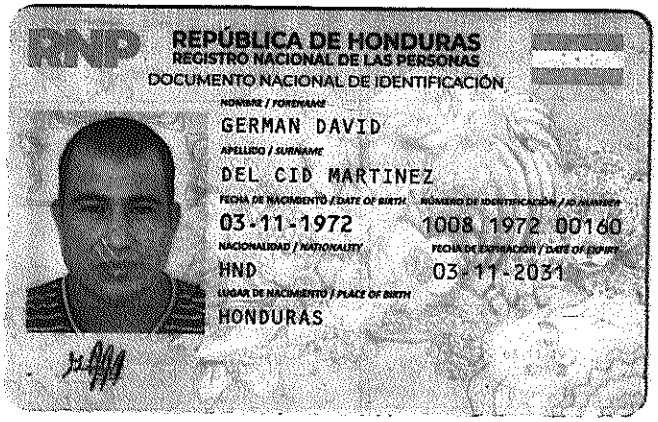
6 láminas de aluzín de 10 pies

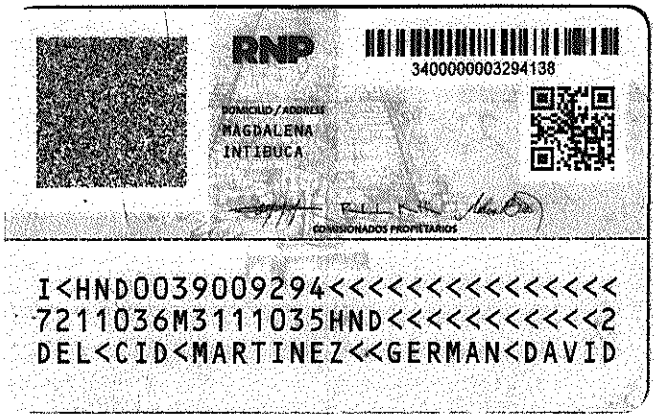
Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 14 días del mes octubre del año 2023.

David de Leiol

Firma del beneficiario (a)


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
GERMAN DAVID
APELLIDO / SURNAME
DEL CID MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
03-11-1972
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1972 00160
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
03-11-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS


RNP
3400000003294138
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
CONSIGNADOS PROPIETARIOS
I<HND0039009294<<<<<<<<<<<<<<<
7211036M3111035HND<<<<<<<<<<<2
DEL<CID<MARTINEZ<<GERMAN<DAVID

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Alejandro Hernández, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1970-00081, vecino(a) de la comunidad de: San Juán, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

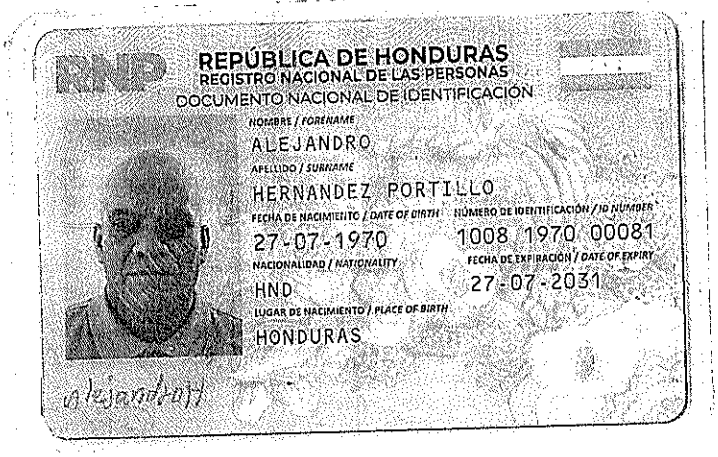
10 bolsas de cemento

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 16 días del mes octubre del año 2023.

Alejandro Hernandez

Firma del beneficiario (a)



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

NOMBRE / *FORENAME*
ALEJANDRO

APELLIDO / *SURNAME*
HERNANDEZ PORTILLO

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
27-07-1970

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1970 00081

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
27-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Alejandro

RNP

3400000003294240

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039010317<<<<<<<<<<<<<<<
7007271M3107276HND<<<<<<<<<<<0
HERNANDEZ<PORTILLO<<ALEJANDRO<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Marco Julio Márquez, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1943-00339, vecino(a) de la comunidad de: El Tablón, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

10 bolsas de Cemento para repellar su Casa de habitación

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 16 días del mes Octubre del año 2023.

Marlon Julio Marquez Ramos

Firma del beneficiario (a)

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

NOMBRE / *FORENAME*
MARCOS TULIO

APELLIDO / *SURNAME*
MARQUEZ RAMOS

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
05-06-1973

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1806 1973 00339

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
05-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

Marcos M

3400000005254490

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0062835079<<<<<<<<<<<<<<<
7306055M3106051HND<<<<<<<<<<<6
MARQUEZ<RAMOS<<MARCOS<TULIO<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo José Olmer Díaz, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1985-00119, vecino(a) de la comunidad de: El sitio, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

10 láminas de 12 pies para el techo de su casa de habitación.

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 9 días del mes Octubre del año 2023.

José Olmer D.

Firma del beneficiario (a)

RNP

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

NOMBRE / *FORENAME*
JOSE OLMER

APELLIDO / *SURNAME*
DIAZ DIAZ

FECHA DE NACIMIENTO / *DATE OF BIRTH*
10-01-1985

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / *ID NUMBER*
1008 1985 00119

NACIONALIDAD / *NATIONALITY*
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / *DATE OF EXPIRY*
10-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / *PLACE OF BIRTH*
HONDURAS

RNP

3400000003295746

DOMICILIO / *ADDRESS*
MAGDALENA
INTIBUCA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0039025368<<<<<<<<<<<<<<<
8501101M3101104HND<<<<<<<<<<<2
DIAZ<DIAZ<<JOSE<OLMER<<<<<<<<<

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo Carlos Humberto Nolasco, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1983-00061, vecino(a) de la comunidad de: Casco Urbano, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

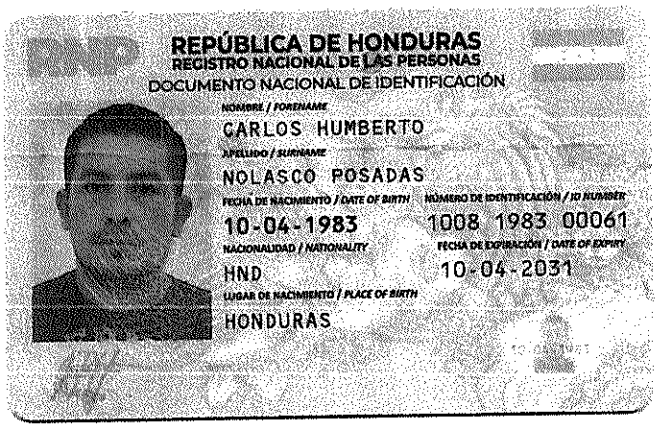
6 laminas de 10 pies para hacer un silo

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 19 días del mes Octubre del año 2023.

Carlos Nolasco

Firma del beneficiario (a)


RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
CARLOS HUMBERTO
APELLIDO / SURNAME
NOLASCO POSADAS
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
10-04-1983
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1983 00061
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
10-04-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000003294047
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0039008389<<<<<<<<<<<<<<<
8304106M3104105HND<<<<<<<<<<<6
NOLASCO<POSADAS<<CARLOS<HUMBER

Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

RECIBO DE MATERIALES PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS.

Yo María Ercilia Castro claros, mayor de edad hondureño(a) con identidad N° 1008-1956-00104, vecino(a) de la comunidad de: Negra Vieja, Por medio de la presente **HAGO CONSTAR**: Que en esta fecha he recibido de la alcaldía municipal de Magdalena, Intibucá, una ayuda para mejoramiento de mi vivienda, el cual consiste en los siguientes materiales:

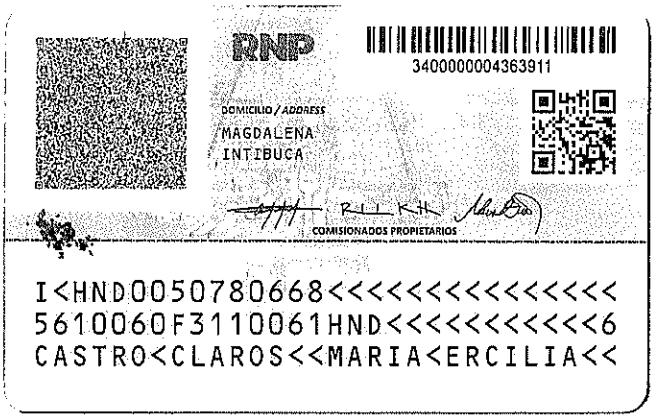
8 bolsas de cemento para el piso de su casa de habitacion.-

Para efectos legales se extiende la presente constancia, firmo o pongo la huella digital.

Magdalena, Intibucá a los 30 días del mes Octubre del año 2023.

Firma del beneficiario (a)

RNP
REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE / FORENAME
MARIA ERCILIA
APELLIDO / SURNAME
CASTRO CLAROS
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
06-10-1956
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1008 1956 00104
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
06-10-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS


RNP
3400000004363911
DOMICILIO / ADDRESS
MAGDALENA
INTIBUCA
COMISIONADOS PROPIETARIOS
I<HND0050780668<<<<<<<<<<<<<<<
5610060F3110061HND<<<<<<<<<<<6
CASTRO<CLAROS<<MARIA<ERCILIA<<