



Honduras, C.A.

AGUANQUETERIQUE, LA PAZ
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/02/2025
Hora : 10:28 a.m.

USUARIO: ALEX.MAMZANARES
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5795

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1947

Fecha de Emisión: 17/2/2025

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: JOSE MANUEL GARAY SILVA

Id/RTN: 03018008167226

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR CONCEPTO AYUDA SOCIAL POR COMPRA DE ATAUD DE ADULTO PARA LUIS ALONSO ACOSTA CANTOR Q.D.D.G PROCEDENTE DE LA COMUNIDAD EL ESPINO AGUANQUETERIQUE, PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. POR LA CANTIDAD DE L.7,000.00 SEGUN EL MANUAL DE AYUDAS SOCIALES.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuesto 	Firma y Sello de Aprobación 	Firma y Sello de Tesorería
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Recibido por: Jose Manuel Garay
 Identidad No.: 03018008167226

0s+js/j9JmeD/W+GrAjJe8cHdjl7HFOxAKNylkzKGear7v7QV9GxNoAci5QCpOld6luYkoHGdeCb6B+ItnJC/P2Vsihiq8P/DovrEgZEBj2rV3KcewZogo1m4UqtH1C+L D7FOx4MdoXef8tkKBmzDnw4KyV7vmBLUBck2w0zZ0=



MUNICIPALIDAD DE AGUANQUETERIQUE, LA PAZ
Trabajo, Desarrollo y Transparencia



VAUCHER DE PAGO			
Fecha:	77/02/2025	Orden N°	5795
		Cheque N°	86482899
Nombre Completo:	Jose Manuel Garay Selva		Identidad 03018008167226
Cargo	Proveedor	Cantidad	LPS. 7.000.00
DESCRIPCION			
Pago por concepto Ayuda social por compra de ataud de adulto para Luis Alonso Acosta con ID Q.D.D.G. precedente de la comunidad el Espino Aguanqueterique, persona de escasos recursos economicos por la cantidad de \$-7.000.00 segun el manual de Ayudas Sociales			
Forma de Pago		Efectivo	<input type="checkbox"/>
Credito <input type="checkbox"/>	Contado <input type="checkbox"/>	Cheque	<input checked="" type="checkbox"/>
Autorizacion de Pago		Realizo el Pago	
CARGO: ALCALDE MUNICIPAL		CARGO: TESORERA MUNICIPAL	
Nombre	ERLIN OMAR RODRIGUEZ RAMOS	Nombre	XENIA JAKELINE CHEVEZ RAMOS
Identidad	1202-1975-00082	Identidad	1202-1989-00152
Firma y sello		Firma y sello	
Fecha	77/02/2025	Fecha	77/02/2025
RECIBE CONFORME			
Cargo:	Proveedor	Nombre:	Jose Manuel Garay
Fecha:	77/02/2025	Identidad	03018008167226
Celular:		Firma	Jose Manuel Garay



MUNICIPALIDAD DE AGUANQUETERIQUE, LA PAZ
TRABAJO, DESARROLLO Y TRANSPARENCIA



RECIBO

LPS.
7.000.00

Recibí de:

Alcaldía municipal, Aguanqueterique, La Paz
La Cantidad:
Siete mil tempras exactos

Por Concepto de:

Pago por concepto Ayuda Social por compra de afand de adulto para Luis Alonso Acosta cantor Q.D.D.B. precedente de la comunidad el Espino Aguanqueterique, persona escasos recursos económicos por la cantidad de P.7.000.00 según el manual de ayudas sociales

Lugar: Aguanqueterique, La Paz

Fecha:
17/02/2025.

Nombre:

Jose Manuel Garay

Numero de Identidad:

03018008167226

Jose Manuel Garay

Firma o huella

REPÚBLICA DE HONDURAS

CARNET DE EXTRANJERO RESIDENTE INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

Nombre: **JOSE MANUEL**

Apellidos: **GARAY SILVA**

Sexo: **M** Nacionalidad: **El Salvador**

Fecha De Nacimiento: **25-02-1977** Pais De Nacimiento: **El Salvador**

Fecha De Inscripción: **20/10/2015** No. de Identificación Migratoria: **01-2010-2015-01483**

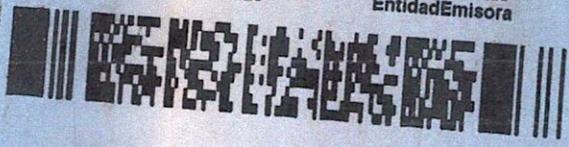
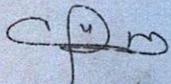
Condición o Calidad Migratoria: **Vinculo Familiar**



No. de Resolución: **1128-2015**

Fecha de Emisión: **15/10/2020** Fecha de Vencimiento: **15/10/2025**

Maxima Autoridad Entidad Emisora



00082503

RTN: 03018008167220

Nombre o Razón Social: JOSE MANUEL GARAY SILVA
Domicilio Fiscal: BARRIO SAN ANTONIO Calle: PRINCIPAL N. Casa: 00
Representante Legal:

Actividad Económica Principal: ACTIVIDAD PARA LOS NO OBLIGADOS

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Imprentas
Máquina Tragamoneda	Prestamista No Bancario
Importador	

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1973 reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412-260867

Transacción: 60FC1F

11-701-001572-9
ALCALDIA MUNIC. DE AGUANQUETERIQUE
(TRANSFERENCIAS)
FRENTE A PLAZA CENTRAL, AGUANQUETERI
QUE, LA PAZ TEL. 31473766/33898593

CHEQUE No. 86482899

COMAYAGUA, COMAYAGUA 17 Febrero 2025
Lugar y Fecha

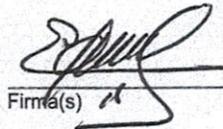
Jose Mannel Baray Selva
Páguese a la orden de

L 7,000.00

Siete mil lempiras exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)



⑆01701079⑆00117010015729⑆86482899

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



MUNICIPALIDAD DE AGUACATEC



Barrio El Centro, Frente al plaza Central San Isidro

Tel.: _____

ORDEN DE COMPRA

Fecha: 17/07/25

Crédito
Contado

Nº 0283

Señores: Funerales San Manuel

Por medio de la presenta le solicito los siguientes productos que se detallan a continuación.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO
<u>01</u>	<u>Alaud para adulto</u>	<u>7,000.00</u>

AUTORIZADO POR:

Imprenta Ricos R.T.N. 03011965011686 Tels.: 2772-3855 / 2771-8063, COMAYAGUA

Copia: Tesorería Municipal
Contabilidad



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Firma y Sello del Tesorero

"FUNERALES SAN MANUEL"

De: *José Manuel Garay Silva*

Domicilio Familiar: Barrio San Antonio, contiguo a La Dirección Departamental de Educación, casa color blanco, La Paz, La Paz, Honduras C.A. R.T.N. 03018008167220
Tel.: 2774-2966 Cels.: 3304-5980 / 9883-3269 E-mail: funerariasanmanuel@gmail.com
CAI: 25E003-202D36-C1A0E0-63BE03-0909FC-56

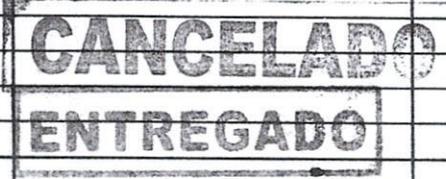
FACTURA N° 000-001-01-000 06423

Fecha: 28 de Enero del 2025 R.T.N. 12029011346364

Cliente: Aicardia Municipal

Dirección: Siquan que te rige de Paz

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Ataúd para adulto	7000		7000
Cant. en Letras: <u>Sete mil ca</u>				TOTAL LPS. <u>7000</u>



DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
 N° de Orden de Compra Exenta: _____
 N° Const. de Reg. de Exonerados: _____
 N° de Registro de la SAG: _____

[Handwritten Signature]
 FIRMA

Inicial: 000-001-01-00006401 Final: 000-001-01-00006450
 Fecha Límite de Emisión: **01/11/2025**
 Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
La Factura es Beneficio de Todos ¡EXIJALA!

Descuento Otorgado LPS.	
Rebaja Otorgada LPS.	
Sub-Total LPS.	
Importe Exento LPS.	
Importe Exonerado LPS.	
Importe Gravado 15% LPS.	
Importe Gravado 18% LPS.	
Tasa Alicuota 0% LPS.	
15% I.S.V. LPS.	
18% I.S.V. LPS.	
TOTAL LPS.	<u>7000</u>

SOLICITUD

El espino, Aguanqueterique, La Paz 28 de enero 2025

Sr. Erlin Omar Rodríguez

Alcalde municipal, Aguanqueterique, La Paz

Estimado señor alcalde

La presente es para hacer de su conocimiento que soy el día de hoy 28 de enero 2025, falleció mi esposo Luis Alonso Acosta Cantor con número de DNI 1202-1947-00129 originario de la comunidad del Espino; y me dirijo hacia su persona para que me colabore con la donación de un ataúd ya que somos una familia de escasos recursos económicos.

Esperando una respuesta positiva a la presente

Atentamente



Isabel Cantor Rodríguez

DNI: 1202-1954-000085

Esposa del difunto



 <p style="text-align: center;">REPUBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS</p> <p style="text-align: center;">INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN No. 1 2 0 2 - 2 0 2 5 - 0 0 0 4</p> <p style="text-align: center;">IDENTIDAD DEL FALLECIDO 1 2 0 2 - 1 9 4 7 - 0 0 1 2 9</p>				<p>PADRES DEL FALLECIDO</p> <p style="text-align: right;">PADRE</p> <p>JOSE SANTOS ACOSTA HONDUREÑA</p> <p>Nombres y Apellidos Nacionalidad</p> <p>SE IGNORA, SE IGNORA ---</p> <p>Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio</p> <p style="text-align: right;">MADRE</p> <p>OFELIA CANTOR HONDUREÑA</p> <p>Nombres y Apellidos Nacionalidad</p> <p>SE IGNORA, SE IGNORA ---</p> <p>Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio</p> <p>Resolución x Omisión <input type="checkbox"/> Muerte Presunta <input type="checkbox"/></p> <p>--- ---</p> <p>Número Fecha Resolución</p> <p> Sentencia</p> <p>Oficina Civil Departamental/Seccional ---</p> <p> Juzgado ---</p> <p>--- ---</p> <p>Departamento/Municipio</p> <p>-----</p> <p>Nombre del Juzgado</p> <p>-----</p> <p>Fecha de Recepción</p> <p>-----</p> <p>FIRMA O HUELLA DACTILAR</p> <p>1 <u>Isabel Cantor</u></p> <p style="text-align: center;">Firma del Compareciente</p> <p>2 <u>Buitrago</u></p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p><u>Bessy Magaly Perdomo A.</u></p> <p style="text-align: center;">Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción</p> <p>FIRMA DE TESTIGOS</p> <p>3 <u>Ramon Mayen</u></p> <p style="text-align: center;">Primer Testigo</p> <p><u>Jeydi Yojana Romero</u></p> <p style="text-align: center;">Segundo Testigo</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <p style="font-size: 8px; text-align: center;">REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS JUNTOS SOMOS PATRIA</p> <p style="font-size: 12px; text-align: center;">1202</p> <p style="font-size: 8px; text-align: center;">REGISTRO CIVIL MUNICIPAL AGUANQUETERIQUE, LA PAZ, HONDURAS, C.A.</p> </div> <p style="text-align: center;">Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar</p>	
<p>EN <u>AGUANQUETERIQUE</u> LA PAZ EL DIA <u>VIERNES</u> SIETE</p> <p style="text-align: center;">Municipio Departamento Nombre del Día Fecha</p> <p>DE <u>FEBRERO</u> DE <u>DOS MIL VEINTICINCO</u> ANTE MI <u>BESSY MAGALY PERDOMO ALVAREZ</u></p> <p style="text-align: center;">Mes Año Nombre y Apellido del Registrador Civil</p>					
SE INSCRIBIÓ LA SIGUIENTE DEFUNCIÓN; DATOS DEL FALLECIDO					
<u>LUIS ALONZO</u>		<u>ACOSTA</u>			
<u>CANTOR</u>		Sexo <u>MASCULINO</u>	NACIONALIDAD <u>HONDUREÑA</u>		
Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido		
<p>EDAD</p> <p>Mayor de 1 año: Años <u>77</u> Menor de 1 Mes: Días <u>---</u></p> <p>Menor de 1 año: Meses <u>---</u> Menor de 1 Día: Horas <u>---</u></p>		<p>DOMICILIO</p> <p><u>LA PAZ</u> <u>AGUANQUETERIQUE</u> <u>AGUA FRIA</u></p> <p style="text-align: center;">Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío</p>			
<p>LUGAR DE DEFUNCIÓN</p> <p><u>HONDURAS</u> <u>LA PAZ</u> <u>AGUANQUETERIQUE</u> <u>AGUANQUETERIQUE</u> <u>EL ESPINO</u></p> <p style="text-align: center;">País Departamento Municipio Ciudad o Aldea Barrio o Caserío</p>					
<p>HORA DE LA DEFUNCIÓN</p> <p><u>7:05 PM</u></p> <p style="text-align: center;">Hora</p>		<p>FECHA DE LA DEFUNCIÓN</p> <p><u>VEINTIOCHO</u> <u>ENERO</u> <u>2025</u></p> <p style="text-align: center;">Fecha en letras Mes en letras Año</p>			
FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO					
<u>29/01/2025</u>		<u>MUNICIPAL</u>			
Fecha		Nombre del Cementerio			
<u>02 - AGUANQUETERIQUE</u>		<u>AGUANQUETERIQUE, LA PAZ</u>			
Ciudad o Aldea		Municipio/Departamento			
DATOS DEL COMPARECIENTE					
<u>ISABEL</u>		<u>RODRIGUEZ</u>			
Nombres		Segundo Apellido			
<u>CANTOR</u>		<u>1202-1954-00085</u>			
Primer Apellido		Identidad Nacional			
<u>LA PAZ</u>		<u>EL ESPINO</u>			
Departamento		Bo. Col. Aldea Caserío			
<u>AGUANQUETERIQUE</u>		<u>COMPANERO(A) DE HOGAR</u>			
Municipio		Condición de Compareciente			
DATOS DE LOS TESTIGOS					
<u>RAMON ANTONIO</u>		<u>GARCIA</u>			
Nombres		Segundo Apellido			
<u>MAYEN</u>		<u>1202-1991-00037</u>			
Primer Apellido		Identidad Nacional			
<u>AGUANQUETERIQUE</u>		<u>HONDUREÑA</u>			
Municipio		Nacionalidad			
<u>EL ESPINO</u>		<u>1202-2004-00002</u>			
Bo. Col. Aldea Caserío		Identidad Nacional			
<u>AGUANQUETERIQUE</u>		<u>HONDUREÑA</u>			
Municipio		Nacionalidad			
CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN					
<u>EXPLIQUE: PARO CARDIACO</u>		INSCRIPCIÓN BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR			
Explicación		Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción			
-----		-----			
-----		-----			
-----		-----			
-----		-----			
-----		-----			
ENMIENDAS Y OBSERVACIONES					
NINGUNA					

Tesorería



**MUNICIPALIDAD DE AGUANQUETERIQUE
DEPARTAMENTO DE LA PAZ HONDURAS
CENTRO AMÉRICA**



**REGLAMENTO DE AYUDAS
SOCIALES**

Administración 2022-2026

**ERLIN OMAR RODRIGUEZ RAMOS
ALCALDE MUNICIPAL**

Canasta familiar	Alimentos básicos	Lps 1,000.00	Valor máximo
Receta medica	Comprada por el solicitante	Lps 1,000.00	Para cada ayuda
	Adquirida por municipalidad	Lps 1,500.00	Mínimo
Exámenes médicos	Hecho por el solicitante	Lps 1,000.00	
	Por municipalidad	Lps 1,500.00	Mínimo
Implementos de aseo	Pañales, jabón, pasta	Lps 2,000.00	Máximo
Reembolso de pasajes controles médicos	Dentro del municipio	Lps 200.00	Mínimo
	Fuera del municipio	Lps 400.00	
Silla de ruedas	Apoyo para compra o gestión del departamento social	Lps 5,000.00	Máximo
		o gestión municipal	
Prótesis	Apoyo para la compra	60%	Máximo
Clavos ortopédicos	Apoyo para la compra	60%	Máximo
Funerales	Sepultura y servicios Funeral	Lps 2,000.00	
	Ataúdes	Lps 7,000.00	Donados por la municipalidad
	Traslado de cuerpos	Lps 2,000.00	De otros lugares
empalmes domiciliarios	Empalme luz eléctrica, agua potable, aguas negras	Lps 800.00	Con documentación