

1134



EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

02/11/2017 01:19:03

Página 1 de 2

Impreso por: EALVAREZ
PROG

Lugar:	Distrito Central	Fecha Elaboración:	02/11/2017	DOCUMENTOS DE:	
Institución:	0150 Registro Nacional de las Personas			Precompromiso	02010
Gerencia Administrativa:	001 GERENCIA CENTRAL			Compromiso	01
Unidad Ejecutora:	007 ACTUALIZACION Y DIGITALIZACION DE LA INFORMACION			Devengado	01
				Secuencia	00
				Operaciones Contables	

REGISTRO DE Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social: ALVARO BEL OSORTO ZELAYA INGRAE

Tipo	No de Documento	Código	Banco y Cuenta	Importe
TID	0801-1963-02240	00007	100378851	8,500.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACTURA

Denominación:	000-001-01-00001204	Secuencia:	1	No.Doc F01 Origen:	
Fecha de Recepción:	02/11/2017	Fecha de Vencimiento:	17/11/17	Proceso de Compra No:	
				Fecha Firma origen:	

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	Bienes de uso	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	Construcciones	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES: Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

SIGADE: Denominación

BIP: Denominación

CONVENIO: Denominación

TRAMO: TIPO:

IMPUTACION

PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
13	00	000	002	33300	0000		Productos de Artes Gráficas	9,775.00	0.00	0.00
TOTAL AFECTADO								9,775.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES								0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES								1,275.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR								8,500.00	0.00	0.00

SON: NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100

RESUMEN DE LA OPERACION
 FACTURA No 000-001-01-00001204, ORDEN DE COMPRA No 044-17 Y ACTA DE RECEPCION No 000-001-01-00001204, POR LA COMPRA DE 400 TALONARIOS DE CONSTANCIA DE NEGATIVA PARA USO DE LOS MUNICIPIALES. SE ADJUNTA DOCUMENTACION SOPORTE

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT:

Libreta:

CUENTA / LIBRETA

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre: 11101010006181

Número de Cuenta: 01800011101

Número de Libreta:

LIBRETA PRINCIPAL, REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS FTE 11

MONEDA: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: EALVAREZ
 EDUARDO JOSE ALVAREZ ORDOÑEZ

Fecha y hora: 02/11/2017 01:19:01

Aprobado por:

Fecha y hora: 14/11/17

Firmado por:

Fecha y hora:

13 NOV 2017



República de Honduras

Proceso por: EALVAREZ

PROC

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

02/11/2017 01:19:03

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	1,275.00	0.00
	TOTAL	1,275.00	0.00



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

Autorización de pago	37716
F-01	2010

Para: Lic. ELBIN ENRIQUE CASTILLO

Pagador especial.

De: LIC. GERMAN REYES CALIX

Administrador General.

Fecha: 17/10/2017

INFORMACIÓN GENERAL	
Nombre del Beneficiario	LILI MARIBEL OSORTO ZELAYA / INGRAE
Valor del pago (en números)	L. 9,775.00
Valor del pago (en letras)	Nueve Mil Setecientos Setenta y Cinco Lempiras 00/100
Concepto de pago	PAGO DE FACTURA No 000-001-01-00001204, ORDEN DE COMPRA No. 044-17 Y ACTA DE RECEPCION No. 110/2017 PAGO POR LA COMPRA DE 400 TALONARIOS DE CONSTANCIA DE NEGATIVA PARA USO DE LOS REGISTROS CIVILES MUNICIPALES, SE ADJUNTA DOCUMENTACION SOPORTE.
Instrucciones especiales	
Cuenta bancaria	BANCO CENTRAL DE HONDURAS CTA 11101-01-000324-5

2-INFORMACION PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	ACTIVIDAD	U. EJECUTORA	OB. DEL GASTO	MONTO POR OBJETO
13	002	07	33300	L. 8,500.00
				L. 0.00
				L. 0.00
				L. 1,275.00
				L. 9,775.00

[Signature]
 CONTROL INTERNO
 Firma y sello



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 ADMINISTRADOR GENERAL
 Firma y sello

Elaborada por: Amed Quiñonez

RECIBIDO

13 NOV 2017

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

HORA 2:30 PM

F-01-2010/2017



RECIBO

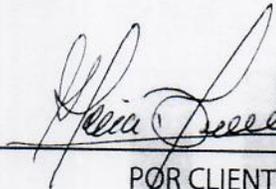
RECIBI DE : La Tesorería General de la
Republica

LA CANTIDAD DE : Nueve mil setecientos setenta
y cinco lempiras exactos
(Lps 9.775.00)

POR CONCEPTO DE : Pago de Factura
00001204

En la ciudad de Tegucigalpa, a los 25 dias del mes de Septiembre 2017


Lili Maribel Osorto
0801-1963-02240


POR CLIENTE 



República de Honduras

Impreso por: EAMED1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

18/09/2017 14:53:28

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 18/09/2017

Institución: 0180 Registro Nacional de las Personas

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 007 ACTUALIZACION Y DIGITALIZACION DE LA INFORMACION

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 02010

Compromiso 01

Devengado 00

Secuencia 00

Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
LILI MARIBEL OSORTO ZELAYA/INGRAE	TID	0801-1963-02240			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento ORDCOM ORDEN DE COMPRA

Denominación 044-17 Número de Documento

Secuencia 18/09/2017 Secuencia 1 No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción Fecha de Vencimiento Proceso de Compra No Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional Denominación

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación

SIGADE TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
13	00	000	002	33300	0000		Productos de Artes Gráficas	9,775.00	0.00	0.00
SON: NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100							TOTAL AFECTADO	9,775.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

Compra materia: registra forma negativa 400 talonarios de 100 hojas cada talonario, según o/c 044-17.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: _____ Nombre _____

Cuenta Origen/CUT _____ Número de Cuenta _____

Libreta _____ Número de Libreta _____

CUENTA / LIBRETA _____

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: EAMED1 Aprobado por: _____ Firmado por: _____

ERICK QUIÑONES AMED ZEPEDA

Fecha y hora: 18/09/2017 14:55:21 Fecha y hora: _____





10/24

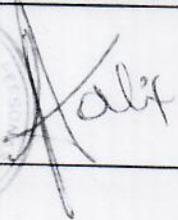
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

TEGUCIGALPA M.D.C. 07 DE SEPTIEMBRE 2017 ORDEN DE COMPRAS: No. 044-17

Nombre: INGRAE R.T.N. 08019001211085

R.T.N.: 08011963022400 FACT. S/F

Codigo del Artículo	Cantidad	Unidad	Renglon a Utilizar	Descripcion	Valor en Lempiras	
					Precio Por Unidad	Total
	400	C/U	333 00	PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS TALONARIOS CONSTANCIA DE NEGATIVA BOND BASE 20 15% DE IMPTO S/VENTAS #####UL#####	21.25	- 8,500.00 1,275.00 9,775.00
						9,775.00
Valor en letras: #NUEVE MIL, SETECIENTOS SETENTA Y CINCO LPS. 00/100#####						

 Administrador

- Copias a.
- Proveedor
- Administracion
- Almacen



Bo. Guadalupe,
Calzada de la Cruz, Casa 409,
Teléfonos: (504) 2238-6134, 2238-0551,
E-mail: ingrae_honduras@yahoo.com
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras
R.T.N. 08011963022400

COTIZACIÓN

FECHA: 31/07/2017

Señores:	REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
Atención:	CM-037-RNP-2017

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.400,00		Talonnarios comunicación de anotación marginal (forma 02-02-17) bond 20 full color	L. 35,52	L. 49.728,00
500,00		Talonnarios comunicación de anotación de marginal disolución de matrimonio (forma 02-02-17-A) bond 20 full color	L. 40,51	L. 20.255,00
500,00		Talonnarios Constancia de inscripción de divorcio (forma 02-02-40) bond 18 (diseño del formato en letra color verde)	L. 40,50	L. 20.250,00
150,00		Talonnarios Constancia de negativa de NO inscripción de matrimonio bond base 20	L. 46,40	L. 6.960,00
400,00		Talonnarios Constancia de negativa bond base 20 ***** ULTIMA LINEA *****	L. 21,25	L. 8.500,00
OBSERVACIONES			SUBTOTAL	L. 105.693,00
TIEMPO DE ENTREGA 8 DIAS HABILIS			15% I.S.V.	L. 15.853,95
			TOTAL	L. 121.546,95

JORGE ESCOTO
9704 2324
JESSIE MARTINEZ
9857 8314

13/34

X.C



Empresa Nacional de Artes Gráficas

Colonia Miraflores Sur, Centro Cívico Gubernamental, PBX: 2230-6767, 2291-0355/56/70,
Fax: 2291-0357, 2230-4956, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C. A.



COTIZACION

Nº 016972

R.T.N. 08019999408325

Institución: RNP

Dirección: _____

Día	Mes	Año
30	08	2017

Nº	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor Total
1	1,400		Talonarios de comunicacion de anotacion marginal (forma 02-02-17) t/c a 2 colores en bond b-20 de 100 hojas c/u	32.15	45,010.00
2	500		Taloonarios comunicacion de anotacion marginal disolucion del matrimonio por defuncion t/c a 3 colores en bond b20 de 100 hojas c/c	34.10	17,050.00
3	500		Talonarios de inscripcion de divorcio (forma 02-02-40)t/c en bond b20 a 3 colores de 100 hojas c/u	34.10	17,050.00
4	150		Talonarios de constancia negativa de no inscripcion de matrimonio t/c a 3 colores en bond b20 de 100 hojas c/u	41.00	6,150.00
5	400		Talonarios de constancia de negativa t/c a 3 colores en bond b20 de 100 hojas c/u	35.00	14,000.00
			ULTIMA LINEA		

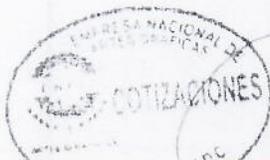
Esta cotización no es válida sin el sello y firma del cotizador.

Duración de la oferta **30 días**.

Sub-total 99,260.00

15% Imp. S/V 14,889.00

Total 114,149.00



Firma Cotizador

Sub Gerencia Administrativa

Original: Cliente
Copia: Cotizaciones



REPUBLICA DE HONDURAS

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
CONSTANCIA NEGATIVA



5 14/34

(a) DE NO INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

(b) DE NO INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

El Suscrito Registrador Civil Municipal de: _____
del Departamento de: _____

HACE CONSTAR: Que después de haber buscado minuciosamente en los **Libros Originales de**
(_____) **NO** habiéndose encontrado inscripción alguna
del **Hecho** a nombre de:

(a) _____ (b) _____
Primer Apellido Segundo Apellido

(c) _____ SEXO
Primer y Segundo Nombre F M

Fecha del Hecho: [] [] - [] [] - [] [] [] []

Nombre de los padres:
nombre y apellido del Padre _____
Nacionalidad _____

nombre y apellido de la Madre _____
Nacionalidad _____

Habiéndose buscado minuciosamente en el período de un año antes y un año después de dicha fecha.

OBSERVACIONES: _____

La presente Constancia surtirá los efectos administrativos - legales y se extenderá para:

Reposición por Omisión
(Gratuitamente)

Para Acreditar otro Trámite
(Pagado)

_____ Municipio

_____ Departamento

A los _____ Días del mes de _____ del año Dos mil _____

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal





Normativa Compradores Institucionales Busqueda Avanzada

Expediente	CM-037-RNP-2017
Entidad	Registro Nacional de las Personas
Unidad de Compra	Unidad Administrativa Central
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	29/08/2017 04:39:00 p.m.
Fecha Recepción Ofertas	31/08/2017 03:00:00 p.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	31/08/2017 03:00:00 p.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapa	Elaboración
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Edificio Villatoro; Biv. Morazán Tegucigalpa M.D.C.
Valor Pliegos	Lps. 0.00
Contacto	Jorge Arturo Reina Garcia 2221-5513 jibb07@yahoo.com

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados Documentos Participantes Adjudicado a

UNSPSC	Descripcion	Especificaciones	Total	No Oferentes	Adjudicado a:	Código ONCAE	PrecioTotal
60106105	Materiales de enseñanza de artes gráficas o fotografía	PRESENTAR OFERTAS EN EL EDIFICIO VILLATORO, 4TO NIVEL, ADMINISTRACION GENERAL, LIC. GERMAN REYES CALIX. COMUNICACION DE ANOTACIONES MARGINAL, 1400 TALONARIOS, 100 HOJAS, FORMA 02-02-17. DISOLUCION DEL MATRIMONIO POR DEFUNCION, 500 TALONARIOS, 100 HOJAS, FORMA 02-02-17-A. CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE DIVORCIO, 500 TALONARIOS, 100 HOJAS, BOND 18. DE NO INSCRIPCION DE MATRIMONIO, 150 TALONARIOS, 100 HOJAS, BOND 20. CONSTANCIA NEGATIVA, 400 TALONARIOS, 100 HOJAS, BOND 20. PEDIR MUESTRA EN EL EDIFICIO VILLATORO, 4TO NIVEL ADMINISTRACION GENERAL.	0				0

Tegucigalpa, M.D.C., 7 de agosto del 2017

Licenciado
GERMAN CALIX
Administrador General
Registro Nacional de las Personas
Su oficina

Estimado Licenciado:

Se describe a continuación:

ARTICULO	CANTIDAD
TALONARIO DE CONSTANCIA NEGATIVA, FORMATO CON EL CAMBIO QUE HIZO EL ASESOR TECNICO, LIC. ROGELIO PADILLA, PARA PROCEDER A SU ELABORACION	400 TALONARIOS DE 100 HOJAS
CONSTANCIA NEGATIVA DE NO INSCRIPCION DE MATRIMONIO, FORMATO YA EN PODER DE AMED	150 TALONARIOS DE 100 HOJAS
CONSTANCIA DE DIVORCIO, SEGÚN FORMATO QUE YA VA CORREGIDO, PARA LA ELABORACION DE UN ARTE, ANTES DE PROCEDER A REALIZAR LA ELABORACION, TAMBIEN CORREGIGO POR EL LIC. DON ROGELIO PADILLA	300 TALONARIOS
NOTAS MARGINALES, FORMA 020217, DE LA MISMA FORMA CON CORRECCION, PARA ELABORAR EL ARTE	2500 TALONARIOS DE 100 HOJAS
CONSTANCIA NEGATIVA DE NO INSCRIPCION DE MATRIMONIO, FORMATO YA EN PODER DE AMED	300 TALONARIOS

Nota: Favor dar prioridad a la Constancia negativa, ya en está corregida, urge

Agradeciendo su fina atención, me suscribo de usted.

Cordialmente,

Gloria Leticia Garcia Matamoros
GLORIA LETICIA GARCIA MATAMOROS

Jefe Sección de Proveduría

Cc: Archivo.





Registro Nacional de las Personas

TEGUCIGALPA, M. D. C. 29 DE MAYO DE 2017
Oficio SDA/RNP-0116-2017

LICENCIADO
GERMAN REYES CALIX
ADMINISTRADOR GENERAL, RNP.
SU OFICINA

Señor Administrador General:

En atención de su oficio ADMON 233/2017, con anexo de solicitud presentada por el Licenciado Rogelio Padilla, Coordinador de Asesoría Técnica y desarrollo Institucional en el que solicita emisión de formularios con las correcciones que señala en los mismos (Constancias de Divorcio; Anotaciones Marginales forma 020217; Anotaciones Marginales forma 0250217; Constancia de Negativa; Declaración Jurada de Parentesco) y Sobres Membretados en las cantidades indicadas, por este medio le faculto para que proceda de conformidad y según disponibilidad presupuestaria.

Atentamente,



TDM. CARLOS H. ROMERO
SUB-DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cc: Archivo

Verónica
31 MAY 2017
2:08 pm

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Edificio Villatoro, Boulevard Morazán

Dirección:	2221-5520	Administración General:	2221-5519
Sub-Dirección Técnica:	2221-5522	Pagaduría:	2221-5515
Sub-Dirección Administrativa:	2221-4436	Recursos Humanos:	2221-5516
Secretaría General:	2221-5512	Auditoría:	2221-5517
Prensa y Protocolo:	2221-4427		



Registro Nacional de las Personas

OFICIO ADMON 233/2017

TEGUCIGALPA MDC, 08 DE MAYO DEL 2017

LICENCIADO
CARLOS HUMBERTO ROMERO
SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO
SU OFICINA

Estimado Licenciado

Por este medio remito a usted nota recibida de parte del Licenciado Rogelio Padilla Coordinador de Asesoría Técnica y Desarrollo Institucional, donde solicita la compra de Ítems.

Atentamente



LIC. GERMAN REYES CALIX
ADMINISTRADOR GENERAL.

*R/ E. Lela
17/05/2017
2:50.*

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Edificio Villatoro, Boulevard Morazán

Dirección:	2221-5520	Administración General:	2221-5519
Sub-Dirección Técnica:	2221-5522	Pagaduría:	2221-5515
Sub-Dirección Administrativa:	2221-4436	Recursos Humanos:	2221-5516
Secretaría General	2221-5512	Auditoría:	2221-5517
Prensa y Protocolo:	2221-4427		



Registro Nacional de las Personas

TEGUCIGALPA M.D.C, 30 DE MARZO DEL 2017

LICENCIADO
CARLOS H ROMERO
SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO
SU OFICINA

Estimado Licenciado:

Por este medio remito a usted nota recibida de parte del Licenciado Rogelio Padilla Coordinador de Asesoría Técnica y Desarrollo Institucional donde solicita la compra de las siguientes ítems con sus respectivas cantidades:

- Constancia de Divorcio ----- (500 talonarios de 100 unidades)
- Anotaciones Marginales Forma 020217 ----- (1,400 talonarios de 100 unidades)
- Anotaciones Marginales Forma 0250217 -----(500 talonarios de 100 unidades)
- Constancia Negativa ----- (1500 talonarios de 100 unidades)
- Declaración Jurada de Parentesco -----(243 talonarios de 50 unidades y 1200 talonarios de 100 unidades)
- Sobres Membretado ----- (100,000 sobres)

Atentamente



LIC. GERMAN REYES CALIX
ADMINISTRADOR GENERAL

R/Es-10/9
H/05/2017
2:50

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Edificio Villatoro, Boulevard Morazán

Dirección:	2221-5520	Administración General:	2221-5519
Sub-Dirección Técnica:	2221-5522	Pagaduría:	2221-5515
Sub-Dirección Administrativa:	2221-4436	Recursos Humanos:	2221-5516
Secretaría General	2221-5512	Auditoría:	2221-5517
Prensa y Protocolo:	2221-4427		



Registro Nacional de las Personas

20/34

OFICIO No. 15 AT-DI/2017

Tegucigalpa M.D.C. 1 de febrero de 2017

Licenciado

GERMAN REYES CALIX

Administrador General

Su oficina.



En atención a su oficio Admon No. 49/2017 de fecha 19 de enero del presente año, en el cual se solicitaba la validación de los formatos que se requieren para el funcionamiento de la institución para su respectiva impresión, le informo lo siguiente: Se adjuntan los formatos remitidos haciendo las observaciones del mismo en letra manuscrita con tinta color azul y un subrayado color anaranjado indicando los cambios propuestos en cada uno.

Ejemplo: **Comunicación de Anotación Marginal Disolución de Matrimonio por Defunción.**

- En el encabezado debe aparecer el nombre departamento de registro civil (eliminar y oficialía).
- En este formato se sugiere que el logotipo se imprima en un solo color verde (eliminar el color azul del logotipo a efecto de reducir costos, ya que este formato es exclusivo para uso interno).
- De igual forma el escudo que aparece en el fondo del formato puede ir en color verde.
- Ampliar el espacio para nombres y apellidos.
- Eliminar la palabra "**Deberá Hacerse**" y colocar en su lugar "**Se Hace**".
- Agregar dos casillas al final del formato en lo referente a la fecha de emisión de la comunicación en la parte correspondiente al año de igual forma agregar la palabra fecha:

En el caso del formato Constancia Negativa se sugiere la elaboración de un nuevo formato para constancia negativa de nacimiento y defunción; y otro solo para matrimonios, el cual se adjunta.

Así mismo los siguientes formatos validados y nuevos formatos, y dos propuestas para los sobres membretados, las cuales ponemos a su disposición para la impresión de los mismos.

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Edificio Villatoro, Boulevard Morazán

Dirección:	2221-5520	Administración General:	2221-5519
Sub-Dirección Técnica:	2221-5522	Pagaduría:	2221-5515
Sub-Dirección Administrativa:	2221-4436	Recursos Humanos:	2221-5516
Secretaría General	2221-5512	Auditoría:	2221-5517
Prensa y Protocolo:	2221-4427		



Registro Nacional de las Personas

1. Constancia de Divorcio
2. Anotaciones marginales forma 020217A
3. Anotaciones marginales forma 0250217
4. Constancia negativa
5. Declaración jurada de parentesco
6. Estado civil de soltería
7. Sobre membretados

Sin otro particular.

Atentamente,



LIC. ROGELIO PADILLA VALLADARES
Coordinador Asesoría Técnica y Desarrollo Institucional

C: Archivo

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Edificio Villatoro, Boulevard Morazán

Dirección:	2221-5520	Administración General:	2221-5519
Sub-Dirección Técnica:	2221-5522	Pagaduría:	2221-5515
Sub-Dirección Administrativa:	2221-4436	Recursos Humanos:	2221-5516
Secretaría General	2221-5512	Auditoría:	2221-5517
Prensa y Protocolo:	2221-4427		



hacer en un solo color verde

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y OFICIALIA CIVIL

23/34

eliminar "y oficialia"

COMUNICACIÓN DE ANOTACIÓN MARGINAL

Señor (a) Registrador Civil Municipal de: _____
Municipio _____ Departamento _____

Sírvase hacer la anotación marginal abajo indicada en el libro de: _____

Tomo No. _____ Folio No. _____ Año _____ Acta No. _____ Pertenciente a: _____

Nombre (s) y Apellido (s) del Inscrito (a) _____
Número de Identidad _____

Nombre (s) y Apellido (s) del Inscrito (a)

Número de Identidad

Este anotación ~~deberá hacerse~~ *se hace* en base al respaldo documental que obra en mi poder. *se hace por deberse hacerse*

ANOTACIÓN MARGINAL DE: _____

Escrito puede ser solo en color verde

Municipio _____ Código _____ Departamento _____ Código _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

← Copiar en 2 columnas y en palabras fechas

FIRMA Y SELLO REGISTRADOR (A) CIVIL QUE REMITE

fecha 8



Deber ser en verde con sello color verde

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y OFICIALIA CIVIL

eliminar "y oficialia"

COMUNICACIÓN DE ANOTACIÓN MARGINAL

Señor (a) Registrador Civil Municipal de: _____ Municipio _____ Departamento _____

Sírvase hacer la anotación marginal abajo indicada en el libro de: _____

Tomo No. _____ Folio No. _____ Año _____ Acta No. _____ Pertenciente a: _____

Nombre (s) y Apellido (s) del Inscrito (a) _____
Número de Identidad _____

se hace en verde

Esta anotación deberá hacerse en base al respaldo documental que obra en mi poder.

ANOTACIÓN MARGINAL DE: _____

Escrito puede ser solo en color verde

_____ Municipio _____ Código _____ Departamento _____ Código _____

DIA MES AÑO

← copia en 2 columnas y en palabras completas

FIRMA Y SELLO REGISTRADOR (A) CIVIL QUE REMITE



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



26/34

*Note General: Cambiar diseño en el tipo de letra, ajustar
margenes*

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE DIVORCIO

EL INFRASCRITO REGISTRADOR CIVIL MUNICIPAL DE, _____, _____
(MUNICIPIO) (DEPARTAMENTO)

HACE CONSTAR QUE EN EL LIBRO DE INSCRIPCIÓN DE MATRIMONIO DE
DE MATRIMONIO TOMO _____ DEL AÑO _____ SE ENCUENTRA EL

ACTA No. _____ EN EL FOLIO _____ EN LA CUAL SE HA HECHO LA
ANOTACIÓN MARGINAL DE DIVORCIO, CUYA INFORMACIÓN PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

CONTRAYENTE VARÓN:

*usar un verde mas claro
(Porque cuando se saca fotocopia
sale negro)*

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Número de Identidad

Nacionalidad y No. de Documento de identificación si es extranjero
CONTRAYENTE MUJER:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Número de Identidad

Nacionalidad y No. de Documento de identificación si es extranjera
DATOS DEL DIVORCIO, VIA JUZGADO:

Juzgado

Lugar

SENTENCIA No.

Día Mes Año

Fecha de la Sentencia

COMUNICACION No.

Fecha Recibida

Día Mes Año

Fecha

Municipio

Departamento

DATOS DEL DIVORCIO, VIA NOTARIO:

Nombre de Notario

Lugar

EXEQUATUR No.

Testimonio de Escritura
Pública No.

Fecha de Instrumento
Público

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
CONSTANCIA NEGATIVA
DE NO INSCRIPCION DE MATRIMONIO

El Suscrito Registrador Civil Municipal de: _____
del Departamento de: _____.

HACE CONSTAR: Que después de haber buscado minuciosamente en los **Libros Originales de Matrimonio NO** habiéndose encontrado inscripción alguna a nombre de los contrayentes:

CONTRAYENTE VARON:

Número de Identidad: - -

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

CONTRAYENTE MUJER:

Número de Identidad: - -

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

FECHA DEL MATRIMONIO: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____.

Ante: Alcalde: _____ Notario: _____

OBSERVACIONES: _____

_____.

La presente Constancia surtirá los efectos administrativos - legales y se extenderá para:

Reposición por Omisión
(Gratuitamente)

Para Acreditar otro Trámite
(Pagado)

Municipio

Departamento

A los _____ Días del mes de _____ del año Dos mil _____.

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal





REPUBLICA DE HONDURAS
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 REGISTRO CIVIL MUNICIPAL/AUXILIAR

Departamento de ^{28/04} Archivos
 Central

Nº 49159701

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE DEFUNCIÓN

El infrascrito Jefe de Microfilmación del Registro Nacional de las Personas con fundamento en el Decreto No. 1059, Artículos 1, 2 y 3 del Congreso Nacional de fecha 15 de julio de 1980.- CERTIFICA: Que en los Archivos de esta Sección se ~~se~~ encuentra el Acta de Defunción Número ubicada en el folio _____ del tomo _____ del año _____ del rollo _____ y que pertenece a:

de microfilmación N.º 5

Agregar casilla

INSCRITO:

1) DATOS del Insento:

- a) _____ b) _____
 Primer apellido Segundo apellido
- c) _____ d) _____
 Nombres Nacionalidad
- e) Sexo: F M f) Con número de identidad
- g) Pasaporte u otro documento de identificación N.º _____

2) DATOS DE DEFUNCIÓN:

- a) _____ b) _____
 Barrio o Caserío Ciudad o Aldea
- c) _____ d) _____ e) _____
 Municipio Departamento País
- f) _____ g) Hora

	A.M.	
	P.M.	

 Fecha de la Defunción
- h) Permiso de Entierro i) _____
 Cementerio
- j) _____ k) Teste

SI	NO	IGNORADO
----	----	----------

 Lugar

NOTAS MARGINALES AUTORIZADAS:

Extendida en el Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, a los _____ días del mes de _____ del dos mil _____

NOTA: Esta Certificación se extenderá gratuitamente, sólo para solicitar Rectificación o Reposición de Oficio.

de forma gratuita solo para solicitar →



Firma y Sello Jefe Sección de Microfilmación



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS DECLARACION JURADA Y SOLICITUD DE CONSTANCIA DE PARENTESCO

Yo _____
 NOMBRES PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
 Hondureño (a), Soltero (a), con número de identidad

Comparezco ante el Registrador Civil de: _____
 Municipio Departamento

A solicitar **CONSTANCIA DE PARENTESCO**, declarando bajo juramento, que no estoy comprendido(a) en las prohibiciones y disposiciones establecidas en el artículo 16,19,20,30 del Código de Familia. Para lo cual brindo la información de parentesco familiar siguiente:

PADRE: _____

MADRE: _____

HERMANOS (AS): _____

TIOS(AS): _____

PRIMOS (AS): _____

DATOS DE LA PERSONA CON QUIEN CONTRAERÉ MATRIMONIO:

NOMBRES PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

Número de identidad

Firmo la presente en _____ a los _____
 días del mes de Municipio de Departamento

_____ FIRMA HUELLA (dedo índice)

→ Agregar el número de firma
 (consultar con Proveduría)



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL / AUXILIAR
CERTIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL

31/34

Nº 0738511

El infrascrito Registrador Civil Municipal / Auxiliar, certifica que en este Archivo Civil Municipal, en el libro de nacimientos que contiene el expediente de vida, se encuentra la inscripción número ubicada en el folio del tomo del año y que pertenece a:

a) _____ b) _____
 Primer apellido Segundo apellido
 c) _____
 Nombres
 Sexo: ej: F a M
Usar un color verde pulido para año de inscripción como el de abajo

I. Lugar y fecha de nacimiento:

a) _____ b) _____ c) _____
 Municipio Departamento País
 d) _____ e) _____ f) _____
 Día Mes Año

II. Nombres y apellidos del padre:

a) _____ b) _____
 Primer apellido Segundo apellido
 c) _____ d) _____
 Nombres Nacionalidad

III. Nombres y apellidos de la madre:

a) _____ b) _____
 Primer apellido Segundo apellido
 c) _____ d) _____
 Nombres Nacionalidad

IV. Estado Civil:

El infrascrito Registrador Civil Municipal / Auxiliar, certifica que el/la ciudadano (a) _____ es _____ en vista de que en este Archivo Municipal se encuentra el Acta de Inscripción Original de Nacimiento que contiene su expediente de vida y de la misma se puede verificar que: _____

Extendida en: _____ a los _____
 Municipio Departamento
 días del mes de _____ de dos mil _____



Firma Escribiente RCM

Firma y Sello Registrador Civil



REPUBLICA DE HONDURAS

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
CONSTANCIA NEGATIVA



(a) DE NO INSCRIPCION DE NACIMIENTO

(b) DE NO INSCRIPCION DE DEFUNCION

El Suscrito Registrador Civil Municipal de: _____
del Departamento de: _____

HACE CONSTAR: Que después de haber buscado minuciosamente en los **Libros Originales de**
(_____) **NO** habiéndose encontrado inscripción alguna
del **Hecho** a nombre de:

(a) _____
Primer Apellido

(b) _____
Segundo Apellido

(c) _____ SEXO

F

M

Primer y Segundo Nombre

Fecha del Hecho: - -

Nombre de los padres:

nombre y apellido del Padre _____

Nacionalidad _____

nombre y apellido de la Madre _____

Nacionalidad _____

Habiéndose buscado minuciosamente en el período de un año antes y un año después de dicha fecha.

OBSERVACIONES: _____

La presente Constancia surtirá los efectos administrativos - legales y se extenderá para:

Reposición por Omisión
(Gratuitamente)

Para Acreditar otro Trámite
(Pagado)

Municipio

Departamento

A los _____ Días del mes de _____ del año Dos mil _____

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal



Se sugiere en un solo color el logo para reducir costos (Todo verde)

34/34



REPÚBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



CONSTANCIA NEGATIVA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CIVIL

1-) El Registro Civil Municipal, HACE CONSTAR Que:

A _____ Primer Apellido B _____ Segundo Apellido
C _____ Nombre SEXO F M

2-) Fecha del Acontecimiento

Dia	Mes	Año				

Sombrear el dato de Mes (2 casillas)

NO Se encuentra en el Registro de libros de _____

De esta Oficina, ~~Habiendose~~ buscado minuciosamente en el periodo de un año antes y un año después de dicha fecha.

*corregir de
Agregar 3-)*

3-) Siendo sus Padres:

3-) Nombre y Apellidos del Padre _____

Nacionalidad _____

4-) Nombre y Apellidos de la Madre _____

Nacionalidad _____

NO

5-) Observaciones _____

Para los Trámites de Reposición se extiende la presente en

_____ Municipio _____ Departamento

A los _____ Días del mes de _____ del Año Dos mil _____

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal